	N° de Versión	1
	Fecha de Aprobación	01 Junio 2020
	Fecha de Vigencia	6 Meses
	Código	PR TMCOVID-19
	Página	Página 1 de 69

PROTOCOLO DE PREVENCIÓN Y CONTROL DE COVID-19 EN PROCEDIMIENTOS DE TECNOLOGÍA MÉDICA EN OFTALMOLOGÍA

DEPARTAMENTO DE CALIDAD COLEGIO DE TECNÓLOGOS
MÉDICOS DE CHILE A.G.


Y

ASOCIACIÓN DE TECNÓLOGOS MÉDICOS EN OFTALMOLOGÍA Y OPTOMETRÍA
DE CHILE - ATEMOOCH



ELABORADO	APROBADO Y ACTUALIZADO
TM. Contreras, Denisse (Directora Dpto. Calidad y seguridad Colegio TM) TM. Egaña, Daniela (Coordinadora de Gestión ATEMOOCH) TM. Guajardo, Mauricio (Coordinador Científico ATEMOOCH) TM. Landskron, Germán (Coordinador Científico ATEMOOCH) TM. Mesa, Macarena (Directora Científica ATEMOOCH) TM. Roble, Francisca (Coordinadora Científica ATEMOOCH) TM. Solís, Ximena (Presidenta ATEMOOCH) TM. Valenzuela, Felipe (Director Dpto. Salud Visual ATEMOOCH)	TM. Contreras, Denisse Directora Dpto. Calidad y seguridad Colegio TM. TM. Solís, Ximena Presidenta ATEMOOCH
07-05-2020	01-06-2020

Cualquier modificación, copia o fotocopia a este documento queda totalmente PROHIBIDA



	N° de Versión	1
	Fecha de Aprobación	01 Junio 2020
	Fecha de Vigencia	6 Meses
	Código	PR TMCODV-19
	Página	Página 2 de 69

ÍNDICE

PREFACIO	4
1.-INTRODUCCIÓN	5
2.-OBJETIVO GENERAL	6
3.- ALCANCE	7
4.- VÍAS DE CONTAGIO Y PRINCIPIOS GENERALES PARA EVITAR LA PROPAGACIÓN DEL CORONAVIRUS SARS-CoV-2.	8
5.-ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL (EPPs) ÚTILES EN EL CONTEXTO DEL EJERCICIO DE LA OFTALMOLOGÍA Y OPTOMETRÍA DURANTE PANDEMIA.	10
6.- MATRIZ DE RIESGO PARA EXÁMENES Y PROCEDIMIENTOS REALIZADOS POR TMO EN CONTEXTO DE PANDEMIA. BREVE RESUMEN DE SU ELABORACIÓN Y RESULTADOS.	13
7.-RECOMENDACIONES DE SEGURIDAD POR EXAMEN SEGÚN SUS CARACTERÍSTICAS PARTICULARES Y ESCALA DE RIESGO.	17
8.- OTRAS RECOMENDACIONES GENERALES PARA LA ATENCIÓN PRESENCIAL DE PACIENTES EN OFTALMOLOGÍA Y OPTOMETRÍA.	39
I.- Recomendaciones al ingreso del establecimiento	39
II-Recomendaciones al manejo en sala de atención TENS	41
III.-Manejo en sala de procedimientos de Tecnología Médica	43
IV.-Manejo al interior del Box de oftalmología-optometría	45
V.-Manejo de Tecnólogo Médico en pabellón de cirugía refractiva:	47
9-TRIAGE PARA PACIENTES: Academia Americana De Oftalmología frente a la Alerta Sanitaria COVID-19	50
10.- MODIFICACIONES	53
11.-ANEXOS	54

ELABORADO	APROBADO Y ACTUALIZADO
TM. Contreras, Denisse (Directora Dpto. Calidad y seguridad Colegio TM) TM. Egaña, Daniela (Coordinadora de Gestión ATEMOOCH) TM. Guajardo, Mauricio (Coordinador Científico ATEMOOCH) TM. Landskron, Germán (Coordinador Científico ATEMOOCH) TM. Mesa, Macarena (Directora Científica ATEMOOCH) TM. Roble, Francisca (Coordinadora Científica ATEMOOCH) TM. Solís, Ximena (Presidenta ATEMOOCH) TM. Valenzuela, Felipe (Director Dpto. Salud Visual ATEMOOCH)	TM. Contreras, Denisse Directora Dpto. Calidad y seguridad Colegio TM. TM. Solís, Ximena Presidenta ATEMOOCH
07-05-2020	01-06-2020


Cualquier modificación, copia o fotocopia a este documento queda totalmente PROHIBIDA

 	N° de Versión	1
	Fecha de Aprobación	01 Junio 2020
	Fecha de Vigencia	6 Meses
	Código	PR TMCCOVID-19
	Página	Página 3 de 69

12.-BIBLIOGRAFÍA	55
11.1 ANEXO I: LAVADO DE MANOS.	58
11.2 ANEXO II: PRECISIONES ACERCA DE DESINFECTANTES COMUNES.	60
11.3 ANEXO III RECOMENDACIONES EN EL MANEJO DE PERSONAL DE ASEO	65
11.4 ANEXO IV: RESUMEN DE MATRIZ BIDIMENSIONAL POR EXAMEN.	68

ELABORADO	APROBADO Y ACTUALIZADO
TM. Contreras, Denisse (Directora Dpto. Calidad y seguridad Colegio TM) TM. Egaña, Daniela (Coordinadora de Gestión ATEMOOCH) TM. Guajardo, Mauricio (Coordinador Científico ATEMOOCH) TM. Landskron, Germán (Coordinador Científico ATEMOOCH) TM. Mesa, Macarena (Directora Científica ATEMOOCH) TM. Roble, Francisca (Coordinadora Científica ATEMOOCH) TM. Solís, Ximena (Presidenta ATEMOOCH) TM. Valenzuela, Felipe (Director Dpto. Salud Visual ATEMOOCH)	TM. Contreras, Denisse Directora Dpto. Calidad y seguridad Colegio TM. TM. Solís, Ximena Presidenta ATEMOOCH
07-05-2020	01-06-2020

Cualquier modificación, copia o fotocopia a este documento queda totalmente PROHIBIDA

	N° de Versión	1
	Fecha de Aprobación	01 Junio 2020
	Fecha de Vigencia	6 Meses
	Código	PR TMCOVID-19
	Página	Página 4 de 69

PREFACIO



El Departamento de Calidad del Colegio de Tecnólogos Médicos de Chile A.G. como entidad que agrupa a los profesionales de la Tecnología Médica del país -en todas sus especialidades, y la Asociación de Tecnólogos Médicos en Oftalmología y Optometría de Chile -ATEMOOCH-, como sociedad científica preocupada de la divulgación del conocimiento de las ciencias visuales, han reunido esfuerzos y saberes para elaborar en conjunto el presente protocolo para la prevención y control de infecciones en el contexto de pandemia ocasionada por el coronavirus SARS-CoV-2, causante de la enfermedad Covid-19.

En esta oportunidad, nuestra misión es proponer conductas y reglas mínimas basadas en la evidencia científica disponible hasta el momento, que permitan desarrollar las labores del Tecnólogo Médico con especialidad en oftalmología u oftalmología y optometría bajo las más estrictas normas de bioseguridad, tanto para el paciente, para el equipo de salud, la institución de salud que los ampara y la sociedad en general.

Sabemos que la realidad de cada centro de salud, ya sea público o privado, es bastante diversa, sin embargo, nuestro rol como profesionales Tecnólogos y Tecnólogas Médicas nos convoca a proponer y ejecutar las adecuaciones que sean necesarias para desarrollar cada procedimiento de la forma más confiable, eficiente y segura según su propia realidad, actuando bajo la premisa de que el fin último de cada decisión tomada debe siempre estar en concordancia con el bienestar de cada paciente en particular, antes de priorizar cifras de rendimiento o de acelerar la ejecución de procesos para los que aún no existen condiciones sanitarias que permitan garantizar el no contagio del virus.

ELABORADO	APROBADO Y ACTUALIZADO
TM. Contreras, Denisse (Directora Dpto. Calidad y seguridad Colegio TM) TM. Egaña, Daniela (Coordinadora de Gestión ATEMOOCH) TM. Guajardo, Mauricio (Coordinador Científico ATEMOOCH) TM. Landskron, Germán (Coordinador Científico ATEMOOCH) TM. Mesa, Macarena (Directora Científica ATEMOOCH) TM. Roble, Francisca (Coordinadora Científica ATEMOOCH) TM. Solís, Ximena (Presidenta ATEMOOCH) TM. Valenzuela, Felipe (Director Dpto. Salud Visual ATEMOOCH)	TM. Contreras, Denisse Directora Dpto. Calidad y seguridad Colegio TM. TM. Solís, Ximena Presidenta ATEMOOCH
07-05-2020	01-06-2020

Cualquier modificación, copia o fotocopia a este documento queda totalmente PROHIBIDA

 	N° de Versión	1
	Fecha de Aprobación	01 Junio 2020
	Fecha de Vigencia	6 Meses
	Código	PR TMC0VID-19
	Página	Página 5 de 69


1.-INTRODUCCIÓN

Desde el origen de la pandemia de Covid-19 hemos sido testigos de sus devastadores efectos en todo el planeta, los que no afectan únicamente a la salud física, sino también al estado mental de los individuos, la rutina personal, el empleo, la economía global y familiar, la forma en que nos interrelacionamos, etc. Nuestro gremio no ha estado al margen de los constantes cambios que han debido llevarse a cabo en nuestro campo de acción, motivados principalmente a reducir los riesgos que conlleva el propio ejercicio de la profesión. En el área oftalmológica, muchos de los procedimientos cotidianos hoy están detenidos a la espera de que las condiciones originadas por la pandemia evolucionen a un panorama más seguro, sin embargo, sabemos que nuestros pacientes continúan con sus procesos patológicos aún durante estos días, los que de algún modo u otro requieren de control y seguimiento. Lo anterior, no implica que debamos ignorar las normas de calidad y seguridad, sino más bien, que aprendamos a diferenciar las urgencias de las urgencias leves o de una consulta general y que estemos preparados para priorizar lo estrictamente necesario cada vez que se requiera.

En la actualidad existe bastante evidencia de que la propagación del coronavirus SARS-CoV-2 ocurre por contacto a través de la conjuntiva o vías respiratorias con aerosoles o gotitas generadas por una persona contagiada. Por lo anterior, las primeras barreras físicas para la contención de este coronavirus deben incluir la protección de ojos, nariz y boca, tanto del paciente como de quien lo atiende.

Desafortunadamente, no existe un listado de síntomas que sugieran inequívocamente la infección por SARS-CoV-2. Se han descrito síntomas generales muy similares a los de cualquier infección respiratoria, los que pueden ir acompañados o no de fiebre, anosmia,

ELABORADO	APROBADO Y ACTUALIZADO
TM. Contreras, Denisse (Directora Dpto. Calidad y seguridad Colegio TM) TM. Egaña, Daniela (Coordinadora de Gestión ATEMOOCH) TM. Guajardo, Mauricio (Coordinador Científico ATEMOOCH) TM. Landskron, Germán (Coordinador Científico ATEMOOCH) TM. Mesa, Macarena (Directora Científica ATEMOOCH) TM. Roble, Francisca (Coordinadora Científica ATEMOOCH) TM. Solís, Ximena (Presidenta ATEMOOCH) TM. Valenzuela, Felipe (Director Dpto. Salud Visual ATEMOOCH)	TM. Contreras, Denisse Directora Dpto. Calidad y seguridad Colegio TM. TM. Solís, Ximena Presidenta ATEMOOCH
07-05-2020	01-06-2020

	N° de Versión	1
	Fecha de Aprobación	01 Junio 2020
	Fecha de Vigencia	6 Meses
	Código	PR TMCODV-19
	Página	Página 6 de 69


conjuntivitis, etc. Los síntomas pueden aparecer entre 2 y 14 días después de la exposición y el periodo de incubación oscila entre 5-7 días con mayor frecuencia. No obstante, existe un gran porcentaje de pacientes que, estando contagiados por el coronavirus, no presentan sintomatología alguna, lo que dificulta establecer con certeza si es que un individuo ha estado en contacto previamente con una persona contagiada. Este hecho nos obliga a enfrentarnos a cada paciente cómo un paciente potencialmente portador de coronavirus, hasta que no se demuestre lo contrario.

Lo anterior cobra especial relevancia para el mundo de la oftalmología: en primer lugar, muchos de los procedimientos y exámenes oftalmológicos tienen contacto directo de las manos o instrumentos con la conjuntiva, lágrima y otras secreciones oculares del paciente, donde ya se ha comprobado que puede haber presencia del virus SARS-CoV-2. En segundo lugar, varios métodos de exploración del sistema visual requieren de una distancia muy próxima entre examinador y paciente, por ejemplo, la realización de oftalmoscopia directa, la valoración mediante lámpara de hendidura, la toma de presión intraocular con tonómetro aplanático, etc. Por estas razones, la práctica de la oftalmología en general hoy debe ser considerada una actividad de riesgo para el paciente y para el propio profesional, obligando a extremar las medidas precautorias de contagio.

2.-OBJETIVO GENERAL

2.1.-Normar la prevención y vigilancia en los exámenes o procedimientos oftalmológicos por COVID-19, para los Tecnólogos Médicos en Oftalmología.

ELABORADO	APROBADO Y ACTUALIZADO
TM. Contreras, Denisse (Directora Dpto. Calidad y seguridad Colegio TM) TM. Egaña, Daniela (Coordinadora de Gestión ATEMOOCH) TM. Guajardo, Mauricio (Coordinador Científico ATEMOOCH) TM. Landskron, Germán (Coordinador Científico ATEMOOCH) TM. Mesa, Macarena (Directora Científica ATEMOOCH) TM. Roble, Francisca (Coordinadora Científica ATEMOOCH) TM. Solís, Ximena (Presidenta ATEMOOCH) TM. Valenzuela, Felipe (Director Dpto. Salud Visual ATEMOOCH)	TM. Contreras, Denisse Directora Dpto. Calidad y seguridad Colegio TM. TM. Solís, Ximena Presidenta ATEMOOCH
07-05-2020	01-06-2020

	N° de Versión	1
	Fecha de Aprobación	01 Junio 2020
	Fecha de Vigencia	6 Meses
	Código	PR TMCODID-19
	Página	Página 7 de 69

2.2.-OBJETIVO ESPECIFICO

2.2.1.- Entregar información clara y actualizada sobre la pandemia de Covid-19, con énfasis en sus consecuencias para la salud y práctica oftalmológica.

2.2.2.- Unificar criterios de riesgo presentes en la realización de los diversos exámenes oftalmológicos.

2.2.3.- Categorizar los procedimientos oftalmológicos ejecutados por TMO según relevancia y riesgo.

2.2.4.- Enumerar las medidas de prevención que deben adoptarse antes, durante y después de la realización de cada procedimiento que realiza el TMO, según su grado de riesgo.

2.2.5.- Ser una guía para la toma de decisiones con respecto a procedimientos que deben ejecutarse de manera urgente versus aquellos que pueden aplazarse sin mayor riesgo para el paciente, considerando una eventual reapertura de servicios o centros oftalmológicos a futuro.


2.2.6.- Posicionar al Tecnólogo Médico en Oftalmología como líder en calidad y seguridad en el control de infecciones del área oftalmológica.

3.- ALCANCE

Este protocolo aplica a todo profesional **Tecnólogo Médico en Oftalmología de Chile** y sus equipos de trabajo, del sector público o privado de salud.

ELABORADO	APROBADO Y ACTUALIZADO
TM. Contreras, Denisse (Directora Dpto. Calidad y seguridad Colegio TM) TM. Egaña, Daniela (Coordinadora de Gestión ATEMOOCH) TM. Guajardo, Mauricio (Coordinador Científico ATEMOOCH) TM. Landskron, Germán (Coordinador Científico ATEMOOCH) TM. Mesa, Macarena (Directora Científica ATEMOOCH) TM. Roble, Francisca (Coordinadora Científica ATEMOOCH) TM. Solís, Ximena (Presidenta ATEMOOCH) TM. Valenzuela, Felipe (Director Dpto. Salud Visual ATEMOOCH)	TM. Contreras, Denisse Directora Dpto. Calidad y seguridad Colegio TM. TM. Solís, Ximena Presidenta ATEMOOCH
07-05-2020	01-06-2020

Cualquier modificación, copia o fotocopia a este documento queda totalmente PROHIBIDA

	N° de Versión	1
	Fecha de Aprobación	01 Junio 2020
	Fecha de Vigencia	6 Meses
	Código	PR TMCCOVID-19
	Página	Página 8 de 69


4.- VÍAS DE CONTAGIO Y PRINCIPIOS GENERALES PARA EVITAR LA PROPAGACIÓN DEL CORONAVIRUS SARS-CoV-2.

Como se mencionó en la introducción, las vías de contagio son, en primer lugar, las vías respiratorias y la vía conjuntival. La propagación del virus se efectúa mayoritariamente a través de gotitas o aerosoles que produce una persona contagiada al momento de hablar, bostezar, toser o estornudar. También estudios recientes han comprobado que puede haber presencia de SARS-CoV-2 en las secreciones oculares de algunos pacientes contagiados. Una persona puede contagiarse de coronavirus cuando inhala o respira aire contaminado con las gotitas o aerosoles que transportan el virus, ya sea por la nariz o por la boca. Si estas mismas gotitas o aerosoles entran en contacto con el ojo de la persona, también puede haber contagio, pues hay evidencia que la conjuntiva tiene receptores específicos para el SARS-CoV-2. También es posible que alguien pueda infectarse al tocar cualquier superficie contaminada con secreciones respiratorias, como objetos, ropa, pelaje de un animal, la mano de una persona infectada etc. y luego llevándose las manos contaminadas con estas secreciones a la boca, nariz, ojos o rostro.

Hay algunos principios generales que se deben implementar para ayudar a prevenir la propagación de virus respiratorios, entre ellos:

- Lavarse las manos con agua y jabón durante al menos 20 segundos, especialmente cuando se sospecha haber tenido contacto con personas posiblemente contagiadas, objetos contaminados, antes y después de manipular alimentos. Este lavado debe generar abundante espuma que ayude a arrastrar o desintegrar los agentes infecciosos y además considerar la mano completa, muñecas y uñas.


ELABORADO	APROBADO Y ACTUALIZADO
TM. Contreras, Denisse (Directora Dpto. Calidad y seguridad Colegio TM) TM. Egaña, Daniela (Coordinadora de Gestión ATEMOOCH) TM. Guajardo, Mauricio (Coordinador Científico ATEMOOCH) TM. Landskron, Germán (Coordinador Científico ATEMOOCH) TM. Mesa, Macarena (Directora Científica ATEMOOCH) TM. Roble, Francisca (Coordinadora Científica ATEMOOCH) TM. Solís, Ximena (Presidenta ATEMOOCH) TM. Valenzuela, Felipe (Director Dpto. Salud Visual ATEMOOCH)	TM. Contreras, Denisse Directora Dpto. Calidad y seguridad Colegio TM. TM. Solís, Ximena Presidenta ATEMOOCH
07-05-2020	01-06-2020

	N° de Versión	1
	Fecha de Aprobación	01 Junio 2020
	Fecha de Vigencia	6 Meses
	Código	PR TMCCOVID-19
	Página	Página 9 de 69

- En el contexto clínico, el lavado de manos debe ejecutarse antes y después de cada procedimiento, antes y después de colocar o quitar los elementos de protección personal (EPPs), antes y después de desinfectar los objetos utilizados durante el proceso (lápices, instrumental, teclado, mouse, etc.)
- Usar un desinfectante de manos a base de alcohol que contenga al menos un 60% de alcohol si no hay agua ni jabón disponibles. Esto es particularmente importante después de utilizar el transporte público. Considerar que la desinfección de manos con alcohol (líquido o gel) no debe realizarse en manos con suciedad visible ni tampoco constituye un reemplazo al lavado con agua y jabón. Comúnmente se sugiere que por cada 3 veces que se aplica alcohol como desinfectante de manos, la cuarta oportunidad de lavado debe ser con agua y jabón. Asimismo, el uso de guantes tampoco reemplaza el lavado de manos antes y después de su postura.
- Evitar tocarse los ojos, la nariz y la boca con las manos sin lavar o con guantes que hayan sido utilizados durante un procedimiento.
- Evitar el contacto cercano con personas enfermas o con cualquier persona que pudiese estar contagiada. Se sugiere guardar una distancia no menor a los 1,80 metros.
- Quedarse en casa si presenta síntomas que lo hagan sospechar de una infección por SARS-CoV-2 y no asistir al trabajo luego de informar a su empleador.

ELABORADO	APROBADO Y ACTUALIZADO
TM. Contreras, Denisse (Directora Dpto. Calidad y seguridad Colegio TM) TM. Egaña, Daniela (Coordinadora de Gestión ATEMOOCH) TM. Guajardo, Mauricio (Coordinador Científico ATEMOOCH) TM. Landskron, Germán (Coordinador Científico ATEMOOCH) TM. Mesa, Macarena (Directora Científica ATEMOOCH) TM. Roble, Francisca (Coordinadora Científica ATEMOOCH) TM. Solís, Ximena (Presidenta ATEMOOCH) TM. Valenzuela, Felipe (Director Dpto. Salud Visual ATEMOOCH)	TM. Contreras, Denisse Directora Dpto. Calidad y seguridad Colegio TM. TM. Solís, Ximena Presidenta ATEMOOCH
07-05-2020	01-06-2020

Cualquier modificación, copia o fotocopia a este documento queda totalmente PROHIBIDA


	N° de Versión	1
	Fecha de Aprobación	01 Junio 2020
	Fecha de Vigencia	6 Meses
	Código	PR TMCOD-19
	Página	Página 10 de 69

5.-ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL (EPPs) ÚTILES EN EL CONTEXTO DEL EJERCICIO DE LA OFTALMOLOGÍA Y OPTOMETRÍA DURANTE PANDEMIA.

Considerando que las vías de contagio comprenden ojos, nariz y boca y que gran parte de los procedimientos del área impiden mantener una distancia física superior a 1,80 metros, se hace imprescindible el uso de los siguientes EPPs y de ciertas barreras físicas que pueden acoplarse al equipamiento de la consulta.

- **Antiparras:** Con o sin graduación óptica. Pueden ser más útiles que el escudo facial, para la mayoría de los procedimientos en oftalmología, dado que son menos propensas al empañamiento y permiten acercarse de mejor manera a los oculares de los equipos.
- **Cubrecazado:** Útil especialmente en pabellón. Durante la duración de la pandemia se sugiere utilizar un calzado para la calle o transporte público y otro distinto para ser usado dentro del servicio.
- **Delantal de tela y/o traje (scrub) médico:** Se utiliza por sobre la ropa del profesional, solo durante las horas que se esté en el servicio. Quitárselo para almorzar y no utilizarlo durante el traslado desde/hacia el domicilio, aun cuando no utilice transporte público.
- **Delantal desechable (pechera):** el delantal o pechera plástico se utiliza sobre el delantal de tela o traje médico (*scrub*).
- **Escudo facial:** Consiste en una mica delgada transparente sujeta a la cabeza a través de un cintillo que protege todo el rostro del usuario, evitando la salpicadura o inhalación directa de líquidos, gases o vapores contaminados o tóxicos hacia el rostro. Su uso no reemplaza el uso de mascarilla: en el contexto oftalmológico,

ELABORADO	APROBADO Y ACTUALIZADO
TM. Contreras, Denisse (Directora Dpto. Calidad y seguridad Colegio TM) TM. Egaña, Daniela (Coordinadora de Gestión ATEMOOCH) TM. Guajardo, Mauricio (Coordinador Científico ATEMOOCH) TM. Landskron, Germán (Coordinador Científico ATEMOOCH) TM. Mesa, Macarena (Directora Científica ATEMOOCH) TM. Roble, Francisca (Coordinadora Científica ATEMOOCH) TM. Solís, Ximena (Presidenta ATEMOOCH) TM. Valenzuela, Felipe (Director Dpto. Salud Visual ATEMOOCH)	TM. Contreras, Denisse Directora Dpto. Calidad y seguridad Colegio TM. TM. Solís, Ximena Presidenta ATEMOOCH
07-05-2020	01-06-2020

	N° de Versión	1
	Fecha de Aprobación	01 Junio 2020
	Fecha de Vigencia	6 Meses
	Código	PR TMCOVID-19
	Página	Página 11 de 69


ambos EPPs deben ser usados en conjunto. De no disponer de escudo facial, pueden utilizarse antiparras para impedir el contagio por vía conjuntival. *La desinfección debe ser con agua y jabón, el uso de alcohol puede opacar la mica.

- **Gorro desechable:** Al cubrir completamente el cabello, evitan el contagio indirecto por el depósito de gotitas contaminadas sobre el cabello y su posterior manipulación al peinarlo o tocarlo.
- **Guantes desechables:** Deben ser utilizados sólo al momento de realizar procedimientos sobre el paciente (tocar párpados, instilar gotas, etc.) y desechados una vez que éstos culminan, su material para contexto clínico en procedimientos. Su uso permanente durante todas las tareas laborales está desaconsejado, ya que brindan una falsa sensación de protección. El uso de guantes desechables no reemplaza el lavado de manos con agua y jabón.
- **Respirador N95:** Los respiradores están diseñados específicamente para proporcionar protección respiratoria bidireccional al crear un sello hermético contra la piel y no permitir que se diseminen o ingresen partículas que se encuentran en el aire, entre ellas, patógenos. La designación N95 indica que el respirador filtra al menos el 95% de las partículas que se encuentran en el aire.

*Priorizar por sobre otras mascarillas, en caso de no contar con ella, para contexto clínico usar en su reemplazo mascarilla quirúrgica, nunca de tela para contexto clínico durante la pandemia, el virus tiene un tamaño de 0,2 micras, lo que lo hace de fácil diseminación en telas de uso común. Considerar nomenclaturas con mismo nivel de eficacia KN95 y FFP2.

- **Mascarilla quirúrgica:** Actúan como barrera evitando que las proyecciones de gotitas del usuario se diseminan hacia otras personas o superficies. Dependiendo de cada


ELABORADO	APROBADO Y ACTUALIZADO
TM. Contreras, Denisse (Directora Dpto. Calidad y seguridad Colegio TM) TM. Egaña, Daniela (Coordinadora de Gestión ATEMOOCH) TM. Guajardo, Mauricio (Coordinador Científico ATEMOOCH) TM. Landskron, Germán (Coordinador Científico ATEMOOCH) TM. Mesa, Macarena (Directora Científica ATEMOOCH) TM. Roble, Francisca (Coordinadora Científica ATEMOOCH) TM. Solís, Ximena (Presidenta ATEMOOCH) TM. Valenzuela, Felipe (Director Dpto. Salud Visual ATEMOOCH)	TM. Contreras, Denisse Directora Dpto. Calidad y seguridad Colegio TM. TM. Solís, Ximena Presidenta ATEMOOCH
07-05-2020	01-06-2020

	N° de Versión	1
	Fecha de Aprobación	01 Junio 2020
	Fecha de Vigencia	6 Meses
	Código	PR TMC COVID-19
	Página	Página 12 de 69

fabricante, su uso puede durar de 2 a 8 horas, tiempo al cual deben descartarse. Las mascarillas quirúrgicas son de uso único, no deben lavarse ni esterilizarse. Al humedecerse con la propia respiración del usuario, deben ser reemplazadas por otra, aun cuando no se haya cumplido el tiempo máximo de uso. Su manipulación (para colocarla, acomodarla o quitarla) siempre debe ser tomando la mascarilla desde los bordes de la misma o a través de los elásticos o tiras de amarre, nunca tocando el cuerpo de la mascarilla.

- **Mica o placa (*breathshield*) adosable al foróptero, lámpara de hendidura, etc.:** Las casas fabricantes de equipamiento oftalmológico disponen de este accesorio para su venta, o bien, han elaborado instructivos para su fabricación casera y posterior adaptación. En este caso, pueden fabricarse de micas, placas radiográficas o acrílicos transparentes con el tamaño suficiente para separar completamente los rostros del profesional y del paciente, con el fin de evitar el intercambio de gotitas o aerosoles contaminados durante la examinación directa. El uso de *breathshields* no reemplaza el uso de mascarillas ni antiparras por parte del profesional ni el uso de mascarilla por parte del paciente. Se sugiere consultar el manual del usuario de cada equipo o contactar directamente al fabricante para conocer de qué manera puede adosarse este dispositivo al hardware del instrumento sin dañarlo o alterar su correcto funcionamiento.

ELABORADO	APROBADO Y ACTUALIZADO
TM. Contreras, Denisse (Directora Dpto. Calidad y seguridad Colegio TM) TM. Egaña, Daniela (Coordinadora de Gestión ATEMOOCH) TM. Guajardo, Mauricio (Coordinador Científico ATEMOOCH) TM. Landskron, Germán (Coordinador Científico ATEMOOCH) TM. Mesa, Macarena (Directora Científica ATEMOOCH) TM. Roble, Francisca (Coordinadora Científica ATEMOOCH) TM. Solís, Ximena (Presidenta ATEMOOCH) TM. Valenzuela, Felipe (Director Dpto. Salud Visual ATEMOOCH)	TM. Contreras, Denisse Directora Dpto. Calidad y seguridad Colegio TM. TM. Solís, Ximena Presidenta ATEMOOCH
07-05-2020	01-06-2020

	N° de Versión	1
	Fecha de Aprobación	01 Junio 2020
	Fecha de Vigencia	6 Meses
	Código	PR TMCOVID-19
	Página	Página 13 de 69


6.- MATRIZ DE RIESGO PARA EXÁMENES Y PROCEDIMIENTOS REALIZADOS POR TMO EN CONTEXTO DE PANDEMIA. BREVE RESUMEN DE SU ELABORACIÓN Y RESULTADOS.

En orden de determinar el grado de riesgo para cada uno de los exámenes y procedimientos que realiza el TMO en su ejercer cotidiano, se ha utilizado una **“Matriz bidimensional de riesgo para la salud oftalmológica”**. De acuerdo al análisis de sus resultados se desprenden medidas de mitigación del riesgo detectado y recomendaciones sobre los exámenes o procedimientos que pueden ser ejecutados con mayor o menor grado de seguridad para el paciente y para el profesional, minimizando de esta forma posibles consecuencias negativas que lamentar.

Para elaborar la matriz bidimensional de riesgo para la salud, se listaron un total de 27 exámenes y procedimientos más comunes. Para cada uno de ellos se determinaron 6 peligros que representan un factor de riesgo para la propagación y adquisición del coronavirus SARS-CoV-2, y fueron sometidos a probabilidad de ocurrencia y gravedad de sus consecuencias para efectos en la salud. Los peligros detectados fueron las siguientes:

- Peligro 1: Grado de cercanía corporal o física entre paciente y TMO durante la ejecución del examen o procedimiento.
- Peligro 2: Tiempo de duración total del examen.
- Peligro 3: Edad promedio del paciente (pediátrico, adolescente, adulto, adulto mayor).
- Peligro 4: Existe contacto directo del instrumento o dedos con la conjuntiva o lágrima.
- Peligro 5: Grado de respuestas verbales o instrucciones que requiere el examen.
- Peligro6: Requerimiento de uso de gotas (si-no). En caso de ser afirmativo, cantidad

ELABORADO	APROBADO Y ACTUALIZADO
TM. Contreras, Denisse (Directora Dpto. Calidad y seguridad Colegio TM) TM. Egaña, Daniela (Coordinadora de Gestión ATEMOOCH) TM. Guajardo, Mauricio (Coordinador Científico ATEMOOCH) TM. Landskron, Germán (Coordinador Científico ATEMOOCH) TM. Mesa, Macarena (Directora Científica ATEMOOCH) TM. Roble, Francisca (Coordinadora Científica ATEMOOCH) TM. Solís, Ximena (Presidenta ATEMOOCH) TM. Valenzuela, Felipe (Director Dpto. Salud Visual ATEMOOCH)	TM. Contreras, Denisse Directora Dpto. Calidad y seguridad Colegio TM. TM. Solís, Ximena Presidenta ATEMOOCH
07-05-2020	01-06-2020

	N° de Versión	1
	Fecha de Aprobación	01 Junio 2020
	Fecha de Vigencia	6 Meses
	Código	PR TMCODID-19
	Página	Página 14 de 69

de fármacos y frecuencia de instilación.

Cada uno de estos peligros fueron analizados por un equipo de 6 expertos e ingresado a la matriz bidimensional, donde se evaluó la probabilidad de ocurrencia y gravedad de sus consecuencias para efectos en la salud.

La **probabilidad** se determinó con puntaje de 1 a 5 siendo:


1. El peligro no se detecta al realizar el examen.
2. El peligro se detecta en forma remota al realizar el examen.
3. El peligro se detecta algunas veces.
4. El peligro se detecta la mayoría de las veces que se realiza el examen.
5. El peligro se detecta todas las veces que se realiza el examen.

En la probabilidad o riesgo al ser 6 los peligros por examen y 1 a 5 el puntaje que asigna el experto a cada una de ellas, la suma de los puntajes otorgados a cada variable por el experto podrá fluctuar entre un mínimo de 6 puntos y un máximo de 30 puntos. Una vez obtenida la suma del puntaje asignado a las variables por el experto, estos puntajes fueron promediados para arrojar, finalmente, el puntaje total por examen, tal como se muestra en el siguiente ejemplo (Tabla 1):

		Puntajes asignados por experto					
		Experto A	Experto B	Experto C	Experto D	Experto E	Experto F
AGUDEZA VISUAL	Cercanía corporal entre paciente y TMO	1	3	1	1	3	3
	Tiempo de duración del examen	2	3	2	2	3	2
	Edad promedio del paciente	3	4	5	3	3	4
	Existe contacto directo con la conjuntiva o lágrima	1	3	2	1	1	2
	Grado de interacción verbal requerida	5	5	3	4	4	5
	Requiere uso gotas (si-no, cantidad, frecuencia)	1	1	1	1	1	1
Suma de las variables		13	19	14	12	15	17
PUNTAJE TOTAL (promedio suma de las variables)		15					

Tabla 1: Ejemplo de puntuación de riesgo de variables para examen de agudeza visual.

ELABORADO	APROBADO Y ACTUALIZADO
TM. Contreras, Denisse (Directora Dpto. Calidad y seguridad Colegio TM) TM. Egaña, Daniela (Coordinadora de Gestión ATEMOOCH) TM. Guajardo, Mauricio (Coordinador Científico ATEMOOCH) TM. Landskron, Germán (Coordinador Científico ATEMOOCH) TM. Mesa, Macarena (Directora Científica ATEMOOCH) TM. Roble, Francisca (Coordinadora Científica ATEMOOCH) TM. Solís, Ximena (Presidenta ATEMOOCH) TM. Valenzuela, Felipe (Director Dpto. Salud Visual ATEMOOCH)	TM. Contreras, Denisse Directora Dpto. Calidad y seguridad Colegio TM. TM. Solís, Ximena Presidenta ATEMOOCH
07-05-2020	01-06-2020

	N° de Versión	1
	Fecha de Aprobación	01 Junio 2020
	Fecha de Vigencia	6 Meses
	Código	PR TMCOVID-19
	Página	Página 15 de 69

Los resultados fueron ingresados a una escala que determina el riesgo siendo:

- *De 6 a 8 puntos:* Riesgo insignificante (1)
- *De 9 a 11 puntos:* Riesgo mínimo (2)
- *De 12 a 17 puntos:* Riesgo posible (3).
- *De 18 a 23 puntos:* Riesgoso (4).
- *De 24 a 30 puntos:* Muy Riesgoso (5).


La **gravedad** se determinó con puntaje 1-3-5 siendo:

- 1 La implementación del procedimiento, podría implicar una baja tasa de transmisión del virus al paciente y al examinador, no requiere implementar medidas de mitigación.
- 3 La implementación del procedimiento, podría implicar una alta tasa de transmisión del virus al paciente y al examinador; es necesario mejorar las medidas de mitigación actuales.
- 5 La implementación del procedimiento podría implicar una muy alta tasa de transmisión del virus al paciente y al examinador; con las medidas actuales de mitigación no es posible controlar. En gravedad o consecuencia, se utiliza misma metodología siendo 1,3 ó 5 el puntaje asignado por el experto, el que podrá fluctuar entre un mínimo de 6 y un máximo de 30 puntos.

De la misma manera los resultados fueron ingresados a una escala, la que se determina según gravedad siendo:

- *De 6 a 12 puntos:* Gravedad menor (1).
- *De 13 a 20 puntos:* Gravedad moderada (3).
- *De 21 a 30 puntos:* Gravedad severa (5).

ELABORADO	APROBADO Y ACTUALIZADO
TM. Contreras, Denisse (Directora Dpto. Calidad y seguridad Colegio TM) TM. Egaña, Daniela (Coordinadora de Gestión ATEMOOCH) TM. Guajardo, Mauricio (Coordinador Científico ATEMOOCH) TM. Landskron, Germán (Coordinador Científico ATEMOOCH) TM. Mesa, Macarena (Directora Científica ATEMOOCH) TM. Roble, Francisca (Coordinadora Científica ATEMOOCH) TM. Solís, Ximena (Presidenta ATEMOOCH) TM. Valenzuela, Felipe (Director Dpto. Salud Visual ATEMOOCH)	TM. Contreras, Denisse Directora Dpto. Calidad y seguridad Colegio TM. TM. Solís, Ximena Presidenta ATEMOOCH
07-05-2020	01-06-2020

	N° de Versión	1
	Fecha de Aprobación	01 Junio 2020
	Fecha de Vigencia	6 Meses
	Código	PR TMCOD-19
	Página	Página 16 de 69

Finalmente, estos resultados son ingresados a la matriz bidimensional para efectos en la salud, lo que arroja puntajes de 1 como el mínimo y 25 el máximo, asignando de la misma forma un color según escala de riesgo, que se determina como:


- 1-3 BAJO RIESGO (verde).
- 4-9 MODERADO RIESGO (amarillo).
- 10-12 ALTO RIESGO (naranja).
- 15-25 EXTREMO RIESGO (rojo).

PROBABILIDAD GRAVEDAD	1 Insignificante	2 Minima	3 Posible	4 Riesgo	5 Muy riesgoso
5 Severa	5	10	15	20	25
3 Moderada	3	6	9	12	15
1 Menor	1	2	3	4	5

Tabla 2: Modelo Bidimensional para efectos en la salud.

ELABORADO	APROBADO Y ACTUALIZADO
TM. Contreras, Denisse (Directora Dpto. Calidad y seguridad Colegio TM) TM. Egaña, Daniela (Coordinadora de Gestión ATEMOOCH) TM. Guajardo, Mauricio (Coordinador Científico ATEMOOCH) TM. Landskron, Germán (Coordinador Científico ATEMOOCH) TM. Mesa, Macarena (Directora Científica ATEMOOCH) TM. Roble, Francisca (Coordinadora Científica ATEMOOCH) TM. Solís, Ximena (Presidenta ATEMOOCH) TM. Valenzuela, Felipe (Director Dpto. Salud Visual ATEMOOCH)	TM. Contreras, Denisse Directora Dpto. Calidad y seguridad Colegio TM. TM. Solís, Ximena Presidenta ATEMOOCH
07-05-2020	01-06-2020

Cualquier modificación, copia o fotocopia a este documento queda totalmente PROHIBIDA

	N° de Versión	1
	Fecha de Aprobación	01 Junio 2020
	Fecha de Vigencia	6 Meses
	Código	PR TMCOVID-19
	Página	Página 17 de 69

7.-RECOMENDACIONES DE SEGURIDAD POR EXAMEN SEGÚN SUS CARACTERÍSTICAS PARTICULARES Y ESCALA DE RIESGO.

- **Adaptación de lentes de contacto**

Probabilidad: Riesgoso

Gravedad: Severa

Riesgo: Extremo Riesgo

Medidas de mitigación: No se aconseja la implementación de este examen durante la pandemia Covid-19, por la gran exposición a la lágrima del paciente y la eventual contaminación de las lentes de prueba, los estuches del lente o las boquillas de las soluciones de limpieza. Hasta el momento no existe evidencia científica que las soluciones desinfectantes disponibles para lentes de contacto actúen contra el virus SARS-CoV-2, incluso aquellas en base a peróxido que sí actúan frente a otros virus.

- **Adaptación de ayudas ópticas en baja visión**


Probabilidad: Riesgoso

Gravedad: Severa

Riesgo: Extremo Riesgo

Medidas de mitigación: No se aconseja la implementación de este examen durante la pandemia Covid-19, sin embargo, de ser posible implementar teletrabajo en conjunto al equipo de baja visión.

ELABORADO	APROBADO Y ACTUALIZADO
TM. Contreras, Denisse (Directora Dpto. Calidad y seguridad Colegio TM) TM. Egaña, Daniela (Coordinadora de Gestión ATEMOOCH) TM. Guajardo, Mauricio (Coordinador Científico ATEMOOCH) TM. Landskron, Germán (Coordinador Científico ATEMOOCH) TM. Mesa, Macarena (Directora Científica ATEMOOCH) TM. Roble, Francisca (Coordinadora Científica ATEMOOCH) TM. Solís, Ximena (Presidenta ATEMOOCH) TM. Valenzuela, Felipe (Director Dpto. Salud Visual ATEMOOCH)	TM. Contreras, Denisse Directora Dpto. Calidad y seguridad Colegio TM. TM. Solís, Ximena Presidenta ATEMOOCH
07-05-2020	01-06-2020

	N° de Versión	1
	Fecha de Aprobación	01 Junio 2020
	Fecha de Vigencia	6 Meses
	Código	PR TMCODID-19
	Página	Página 18 de 69

- **Agudeza visual**

Probabilidad: Posible

Gravedad: Moderada

Riesgo: Moderado Riesgo

Medidas de mitigación: Uso de EPPs según detalla protocolo, disminución de tiempo al examen iniciando la medición en las líneas de optotipos más pequeños cuidando que el paciente hable lo menos posible, y se disminuya la generación de aerosoles (gotitas). Si toma AV con corrección, verifique en todo momento que el lente no se empañe, ya que el paciente no debe sacarse su mascarilla. Implemente distancia de trabajo a 1.8 m. Leer ficha clínica del paciente antes de su ingreso. Priorice el uso de oclusores desechables. Puede realizarlos recortando un círculo de cartón o papel semirrígido y no translúcido, pegado a la punta de un bajalenguas. Evite el uso de los oclusores comunes, ya que tendrá que destinar tiempo y recursos para desinfectarlos antes y después de utilizarlos. Determine entre paciente al menos 10 min. para efectos de desinfección.

- **Angiografía con fluoresceína y/o indocianina**


Probabilidad: Muy Riesgoso

Gravedad: Severa

Riesgo: Extremo Riesgo

Medidas de mitigación: No se aconseja la implementación de este examen como rutina durante la pandemia Covid-19. Al requerir dilatación pupilar, y medios que pueden desatar respuestas vasovagales que aumentan riesgo. Puede realizarse en casos muy excepcionales que sean impostergables, tales como pacientes con ojo único + rubeosis por retinopatía diabética o TVCR, pacientes con ojo único + DMRE exudativa reciente u OACR

ELABORADO	APROBADO Y ACTUALIZADO
TM. Contreras, Denisse (Directora Dpto. Calidad y seguridad Colegio TM) TM. Egaña, Daniela (Coordinadora de Gestión ATEMOOCH) TM. Guajardo, Mauricio (Coordinador Científico ATEMOOCH) TM. Landskron, Germán (Coordinador Científico ATEMOOCH) TM. Mesa, Macarena (Directora Científica ATEMOOCH) TM. Roble, Francisca (Coordinadora Científica ATEMOOCH) TM. Solís, Ximena (Presidenta ATEMOOCH) TM. Valenzuela, Felipe (Director Dpto. Salud Visual ATEMOOCH)	TM. Contreras, Denisse Directora Dpto. Calidad y seguridad Colegio TM. TM. Solís, Ximena Presidenta ATEMOOCH
07-05-2020	01-06-2020

	N° de Versión	1
	Fecha de Aprobación	01 Junio 2020
	Fecha de Vigencia	6 Meses
	Código	PR TMCOD-19
	Página	Página 19 de 69

con menos de 6 hrs. de evolución. Requiere de uso de EPPs según detalla protocolo, disminución del tiempo en examen, priorizando imágenes en área de estudio, leer ficha clínica del paciente antes de su ingreso a sala, mientras el paciente está a la espera de completar la dilatación pupilar o su chequeo de signos vitales pre y post examen, trasladarlo a un box donde se pueda mantener una separación de 1,8 m. entre una persona y otra. En todo momento debe estar con su mascarilla bien colocada, evitando hablar para minimizar la generación de gotitas.

Durante el examen, debe instalarse una barrera física en el equipo (mica o placa acrílica) que separe el rostro del TMO con el del paciente. Esta barrera no reemplaza el uso de mascarillas por el paciente ni el TMO. Al ser complicado el uso de escudo facial y la observación a través del ocular por parte del TMO, se sugiere reemplazarla por el uso de antiparras o, por último, anteojos.

Utilice guantes desechables para la manipulación de los párpados, si es necesaria. En caso de respuestas vasovagales del paciente como náuseas o vómitos, aleje al paciente del equipo y utilice riñón desechable para recolectar la saliva o vómitos. Puede ofrecer agua al paciente en vaso desechable, que debe ser descartado posterior a su uso. Determine entre paciente al menos 10 min. para efectos de desinfección.

- **Autorefractometría / queratometría automática**


Probabilidad: Posible

Gravedad: Menor

Riesgo: Bajo Riesgo

Medidas de mitigación: Uso de EPPs según detalla protocolo, cuando entregue las instrucciones al paciente establezca una distancia mayor a 1,8 m. Limpie la mentonera y el

ELABORADO	APROBADO Y ACTUALIZADO
TM. Contreras, Denisse (Directora Dpto. Calidad y seguridad Colegio TM) TM. Egaña, Daniela (Coordinadora de Gestión ATEMOOCH) TM. Guajardo, Mauricio (Coordinador Científico ATEMOOCH) TM. Landskron, Germán (Coordinador Científico ATEMOOCH) TM. Mesa, Macarena (Directora Científica ATEMOOCH) TM. Roble, Francisca (Coordinadora Científica ATEMOOCH) TM. Solís, Ximena (Presidenta ATEMOOCH) TM. Valenzuela, Felipe (Director Dpto. Salud Visual ATEMOOCH)	TM. Contreras, Denisse Directora Dpto. Calidad y seguridad Colegio TM. TM. Solís, Ximena Presidenta ATEMOOCH
07-05-2020	01-06-2020

	N° de Versión	1
	Fecha de Aprobación	01 Junio 2020
	Fecha de Vigencia	6 Meses
	Código	PR TMCOVID-19
	Página	Página 20 de 69

apoyafrente con alcohol isopropílico al 70% antes y después del examen. La utilización de fajos de papel para mentoneras no ofrece ninguna protección frente al contacto con la piel del paciente o mascarilla, por lo que se aconseja retirarlo y no utilizarlo en época de pandemia. Si su modelo de autorrefractómetro también realiza tonometría de aire, desactive esta función y no la utilice con ningún paciente. Para medir presión intraocular, prefiera la tonometría aplanática.

- **Cálculo de LIO mediante ecobiometría de contacto o inmersión**


Probabilidad: Muy Riesgoso

Gravedad: Severa

Riesgo: Extremo Riesgo

Medidas de mitigación: No se aconseja la implementación de este examen durante la pandemia Covid-19. Al requerir la instilación de gotas y una gran exposición a la lágrima y conjuntiva del paciente, además de la cercanía de trabajo que no es posible modificar. La realización de este examen generalmente está asociada a una cirugía de cataratas electiva, por lo que no se justifica su realización urgente, a menos que se trate de cirugía de catarata congénita ampliopizante o glaucoma facoinducido. Si este es el caso, priorizar el cálculo de LIO con otros métodos de no contacto o transpalpebrales. En casos excepcionales donde no sea posible otra ecobiometría, cautelar que, tras su ejecución, el transductor y la copela sean limpiado con alcohol isopropílico al 70%, o bien, esterilizados bajo gas ETO u otro método que el fabricante del equipo haya aprobado. Al tener un contacto directo del instrumento con la conjuntiva, NO se debe realizar en pacientes contagiados de Covid-19 o en sus contactos estrechos. Determine entre paciente al menos 10 min. para efectos de desinfección.

ELABORADO	APROBADO Y ACTUALIZADO
TM. Contreras, Denisse (Directora Dpto. Calidad y seguridad Colegio TM) TM. Egaña, Daniela (Coordinadora de Gestión ATEMOOCH) TM. Guajardo, Mauricio (Coordinador Científico ATEMOOCH) TM. Landskron, Germán (Coordinador Científico ATEMOOCH) TM. Mesa, Macarena (Directora Científica ATEMOOCH) TM. Roble, Francisca (Coordinadora Científica ATEMOOCH) TM. Solís, Ximena (Presidenta ATEMOOCH) TM. Valenzuela, Felipe (Director Dpto. Salud Visual ATEMOOCH)	TM. Contreras, Denisse Directora Dpto. Calidad y seguridad Colegio TM. TM. Solís, Ximena Presidenta ATEMOOCH
07-05-2020	01-06-2020

	N° de Versión	1
	Fecha de Aprobación	01 Junio 2020
	Fecha de Vigencia	6 Meses
	Código	PR TMCCOVID-19
	Página	Página 21 de 69

- **Cálculo de LIO mediante Zeiss IOLmaster™ / Haag-Streit Lenstar™**

Probabilidad: Posible


Gravedad: Moderada

Riesgo: Moderado Riesgo

Medidas de mitigación: No se aconseja la implementación de este examen como rutina durante la pandemia Covid-19. Generalmente está asociada a una cirugía de cataratas electiva, por lo que no se justifica su realización urgente, a menos que se trate de cirugía de catarata congénita ambliopizante o glaucoma facoinducido. Sin embargo, al ser un examen de no contacto, se prefiere por sobre el cálculo de LIO con ecobiometría de contacto, para casos excepcionales. En caso de realizarse debe utilizar EPPs según detalla protocolo. Leer ficha clínica del paciente antes de su ingreso a la sala. Antes y después del procedimiento, limpiar con toallita o gasa empapada en alcohol isopropílico al 70% mentonera, apoya frente, tornillo de ajuste de altura de mentonera, joystick, seguro de fijación, teclado, mouse y botones para regular altura de mesa. Evite cerrar completamente la puerta de la sala para permitir la circulación de aire. Determine entre paciente al menos 10 min. para efectos de desinfección.

ELABORADO	APROBADO Y ACTUALIZADO
TM. Contreras, Denisse (Directora Dpto. Calidad y seguridad Colegio TM) TM. Egaña, Daniela (Coordinadora de Gestión ATEMOOCH) TM. Guajardo, Mauricio (Coordinador Científico ATEMOOCH) TM. Landskron, Germán (Coordinador Científico ATEMOOCH) TM. Mesa, Macarena (Directora Científica ATEMOOCH) TM. Roble, Francisca (Coordinadora Científica ATEMOOCH) TM. Solís, Ximena (Presidenta ATEMOOCH) TM. Valenzuela, Felipe (Director Dpto. Salud Visual ATEMOOCH)	TM. Contreras, Denisse Directora Dpto. Calidad y seguridad Colegio TM. TM. Solís, Ximena Presidenta ATEMOOCH
07-05-2020	01-06-2020

Cualquier modificación, copia o fotocopia a este documento queda totalmente PROHIBIDA

	N° de Versión	1
	Fecha de Aprobación	01 Junio 2020
	Fecha de Vigencia	6 Meses
	Código	PR TMCODV-19
	Página	Página 22 de 69

- **Campo visual computarizado**

Probabilidad: Riesgoso


Gravedad: Moderada

Riesgo: Alto Riesgo

Medidas de mitigación: No se aconseja la implementación de este examen como rutina durante la pandemia Covid-19. Al ser un examen que implica mayor tiempo, explicaciones durante su realización y un rango etario de riesgo. En casos muy excepcionales que sean impostergables, el uso de EPPs debe ser según detalla protocolo. El paciente debe usar su mascarilla en todo momento y el TMO deberá verificar que la lente correctora no se empañe durante el examen. Entregar el pulsador al paciente dentro de un guante quirúrgico, para evitar el contacto directo con la piel. Antes y después del procedimiento, limpiar con toallita o gasa empapada en alcohol isopropílico al 70% el pulsador, mentonera, apoya frente, pantalla táctil, botones del equipo, teclado, montura de lente y la lente correctora.

La cúpula puede limpiarse con alcohol isopropílico al 70% mediante su aplicación con un atomizador fino, pero nunca frotando directamente la superficie de la cúpula con paños o toallitas desinfectantes, ya que puede dañar su superficie. La forma correcta de aplicar el alcohol isopropílico mediante atomizador consiste en rociarlo dentro de la cúpula a unos 15-20cm de sus paredes hasta humedecer, pero sin que se formen gotas que posteriormente puedan deslizarse hacia abajo (verificar que el rocío sea lo más fino posible). Antes de rociar, cubra con una hoja de papel la montura de lente (o el lente de prueba en modelos Zeiss HFA3) y la luz que se ubica por dentro de la cúpula a la altura del apoya frente. Permita que la cúpula seque completamente al aire. Esta forma de limpieza es excepcional, ya que su repetición continua puede llegar a dañar la cúpula. Por esta razón, no se puede utilizar el equipo con la misma frecuencia de la época pre pandemia.

ELABORADO	APROBADO Y ACTUALIZADO
TM. Contreras, Denisse (Directora Dpto. Calidad y seguridad Colegio TM) TM. Egaña, Daniela (Coordinadora de Gestión ATEMOOCH) TM. Guajardo, Mauricio (Coordinador Científico ATEMOOCH) TM. Landskron, Germán (Coordinador Científico ATEMOOCH) TM. Mesa, Macarena (Directora Científica ATEMOOCH) TM. Roble, Francisca (Coordinadora Científica ATEMOOCH) TM. Solís, Ximena (Presidenta ATEMOOCH) TM. Valenzuela, Felipe (Director Dpto. Salud Visual ATEMOOCH)	TM. Contreras, Denisse Directora Dpto. Calidad y seguridad Colegio TM. TM. Solís, Ximena Presidenta ATEMOOCH
07-05-2020	01-06-2020

	N° de Versión	1
	Fecha de Aprobación	01 Junio 2020
	Fecha de Vigencia	6 Meses
	Código	PR TMCVID-19
	Página	Página 23 de 69

No utilice lámparas de luz UV para sanitizar el equipo, ya que se desconoce si afectan negativamente a sus ópticas. Para más información sobre la sanitización del equipo, consulte la guía de Zeiss disponible en <https://bit.ly/2T4K2Ht> (en inglés).

Hasta el momento, la casa Haag-Streit no ha entregado instrucciones específicas para la sanitización de sus campímetros octopus durante la pandemia Covid-19.

Durante la realización del examen, evite cerrar completamente la puerta de la sala para permitir la circulación de aire. En modelos HFA de Zeiss, el campímetro le avisará automáticamente si la cantidad de luz de la sala es adecuada para realizar el examen.

En caso que el paciente no tolere la sensación de encierro que puede producir la mascarilla y la cúpula, el examen deberá realizarse con una mayor frecuencia de descansos, o bien, deberá ser aplazado para otra oportunidad. Determine tiempo entre pacientes de al menos 20 min. para efectos de desinfección

- **Campo visual Goldman**


Probabilidad: Riesgoso

Gravedad: Moderada

Riesgo: Alto Riesgo

Medidas de mitigación: No se aconseja la implementación de este examen como rutina durante la pandemia Covid-19. Puede realizarse en casos muy excepcionales que sean impostergables siendo el uso de EPPs según detalla protocolo. El paciente debe usar su mascarilla en todo momento y el TMO deberá verificar que la lente correctora no se empañe mientras se utilice en la campimetría o durante la delimitación de mancha ciega. Implementar estrategias de estudio del campo visual que disminuyan el tiempo de examen, entregar instrucciones a distancia de 1.8 m. Leer ficha clínica antes del ingreso a sala. El

ELABORADO	APROBADO Y ACTUALIZADO
TM. Contreras, Denisse (Directora Dpto. Calidad y seguridad Colegio TM) TM. Egaña, Daniela (Coordinadora de Gestión ATEMOOCH) TM. Guajardo, Mauricio (Coordinador Científico ATEMOOCH) TM. Landskron, Germán (Coordinador Científico ATEMOOCH) TM. Mesa, Macarena (Directora Científica ATEMOOCH) TM. Roble, Francisca (Coordinadora Científica ATEMOOCH) TM. Solís, Ximena (Presidenta ATEMOOCH) TM. Valenzuela, Felipe (Director Dpto. Salud Visual ATEMOOCH)	TM. Contreras, Denisse Directora Dpto. Calidad y seguridad Colegio TM. TM. Solís, Ximena Presidenta ATEMOOCH
07-05-2020	01-06-2020

	N° de Versión	1
	Fecha de Aprobación	01 Junio 2020
	Fecha de Vigencia	6 Meses
	Código	PR TMCODID-19
	Página	Página 24 de 69


pulsador que utiliza el paciente debe ir dentro de un guante quirúrgico, para evitar el contacto directo con la piel. Antes y después del procedimiento, limpiar con toallita o gasa empapada en alcohol isopropílico al 70% el pulsador, mentonera, apoya frente, botones del equipo, pantógrafo, palancas, montura de lente y la lente correctora.

Contrariamente a la información actual disponible para campímetros computarizados, no existe información actualizada sobre la desinfección de la cúpula del campímetro Goldman mediante alcohol isopropílico, por lo que deberá ventilarse la cúpula por varias horas entre paciente y paciente, teniendo en cuenta los tiempos que puede sobrevivir el virus en las distintas superficies. Por esta razón, la frecuencia diaria con que puede utilizarse el equipo baja considerablemente. Por ningún motivo toque la cúpula y evite que los pacientes lo hagan. Si esto ocurriera accidentalmente, lave sus manos con abundante agua y jabón, según protocolo de lavado de manos.

Evite cerrar completamente la puerta de la sala para permitir la circulación de aire. Intente hacer la calibración del equipo con la cantidad de luz que obtenga en estas condiciones. Asimismo, sitúe el campímetro de manera tal que la luz ambiental no llegue directamente a la cúpula. Determine tiempo entre pacientes de al menos 20 min. para efectos de desinfección

ELABORADO	APROBADO Y ACTUALIZADO
TM. Contreras, Denisse (Directora Dpto. Calidad y seguridad Colegio TM) TM. Egaña, Daniela (Coordinadora de Gestión ATEMOOCH) TM. Guajardo, Mauricio (Coordinador Científico ATEMOOCH) TM. Landskron, Germán (Coordinador Científico ATEMOOCH) TM. Mesa, Macarena (Directora Científica ATEMOOCH) TM. Roble, Francisca (Coordinadora Científica ATEMOOCH) TM. Solís, Ximena (Presidenta ATEMOOCH) TM. Valenzuela, Felipe (Director Dpto. Salud Visual ATEMOOCH)	TM. Contreras, Denisse Directora Dpto. Calidad y seguridad Colegio TM. TM. Solís, Ximena Presidenta ATEMOOCH
07-05-2020	01-06-2020

Cualquier modificación, copia o fotocopia a este documento queda totalmente PROHIBIDA

	N° de Versión	1
	Fecha de Aprobación	01 Junio 2020
	Fecha de Vigencia	6 Meses
	Código	PR TMCOVID-19
	Página	Página 25 de 69

- **Curva de tensión ambulatoria**

Probabilidad: Muy Riesgosa

Gravedad: Severa

Riesgo: Extremo Riesgo

Medidas de mitigación: No se aconseja la implementación de este examen durante la pandemia Covid-19, al ser un examen que requiere la instilación de gotas, y un tiempo extenso en él. Evaluar según cada caso, si el paciente realmente necesita una curva, o bien, puede reemplazarse por una sola toma de tonometría aplanática, que sería más aconsejable. Si la ejecución de este examen resulta absolutamente impostergable, deben tenerse las mismas precauciones descritas en la tonometría aplanática (ver más adelante). La razón por la cual se desaconseja su ejecución es porque el paciente debe permanecer muchas horas dentro del establecimiento (sala de espera) o fuera de su hogar, exponiéndose a otras personas potencialmente contagiantes. Al tener un contacto directo del instrumento con la conjuntiva, NO se debe realizar en pacientes contagiados de Covid-19 o en sus contactos estrechos.

- **Diploscopia**


Probabilidad: Riesgoso

Gravedad: Moderada

Riesgo: Alto Riesgo

Medidas de mitigación: No se aconseja la implementación de este examen como rutina durante la pandemia Covid-19. Evaluar caso a caso si la realización del examen es urgente. En caso contrario, diferir su realización para un período post pandemia. Recuerde que los niños son eventuales vectores de Covid-19, por lo que debe analizarse a conciencia el

ELABORADO	APROBADO Y ACTUALIZADO
TM. Contreras, Denisse (Directora Dpto. Calidad y seguridad Colegio TM) TM. Egaña, Daniela (Coordinadora de Gestión ATEMOOCH) TM. Guajardo, Mauricio (Coordinador Científico ATEMOOCH) TM. Landskron, Germán (Coordinador Científico ATEMOOCH) TM. Mesa, Macarena (Directora Científica ATEMOOCH) TM. Roble, Francisca (Coordinadora Científica ATEMOOCH) TM. Solís, Ximena (Presidenta ATEMOOCH) TM. Valenzuela, Felipe (Director Dpto. Salud Visual ATEMOOCH)	TM. Contreras, Denisse Directora Dpto. Calidad y seguridad Colegio TM. TM. Solís, Ximena Presidenta ATEMOOCH
07-05-2020	01-06-2020

	N° de Versión	1
	Fecha de Aprobación	01 Junio 2020
	Fecha de Vigencia	6 Meses
	Código	PR TMCOVID-19
	Página	Página 26 de 69

costo-beneficio de realizar el examen en pacientes pediátricos, quienes podrían cooperar menos a la hora de mantener silencio o el uso correcto de su mascarilla.

En casos excepcionales donde se determine realizar, debe usar EPPs debe ser según detalla protocolo, al ser un examen que requiere respuestas verbales por parte del paciente, implementar estrategias para procurar que su realización sea lo más rápida posible midiendo sólo en las posiciones de mirada estrictamente necesarias, para evitar la generación de aerosoles (gotitas). El paciente debe estar todo el tiempo con su mascarilla bien colocada. Leer ficha clínica antes del ingreso del paciente a la sala. Posterior al examen limpie la varilla de Maddox, la barra de prismas y los prismas sueltos con agua y jabón. No utilice para su limpieza alcohol isopropílico, ya que daña la superficie de los prismas. El resto de los implementos utilizados puede limpiarse con toallita o gasa embebida en alcohol isopropílico al 70%. Determine tiempo entre pacientes de al menos 10 min. para efectos de desinfección.

- **Estudio de estrabismo / Tratamiento ortóptico**


Probabilidad: Riesgoso

Gravedad: Moderada

Riesgo: Alto Riesgo

Medidas de mitigación: No se aconseja la implementación de este examen como rutina durante la pandemia Covid-19. Evaluar caso a caso si la realización del examen es urgente. En caso contrario, diferir su realización para un período post pandemia. Recuerde que los niños son eventuales vectores de Covid-19, por lo que debe analizarse a conciencia el costo-beneficio de realizar el examen en pacientes pediátricos, quienes podrían cooperar menos a la hora de mantener silencio o el uso correcto de su mascarilla.

ELABORADO	APROBADO Y ACTUALIZADO
TM. Contreras, Denisse (Directora Dpto. Calidad y seguridad Colegio TM) TM. Egaña, Daniela (Coordinadora de Gestión ATEMOOCH) TM. Guajardo, Mauricio (Coordinador Científico ATEMOOCH) TM. Landskron, Germán (Coordinador Científico ATEMOOCH) TM. Mesa, Macarena (Directora Científica ATEMOOCH) TM. Roble, Francisca (Coordinadora Científica ATEMOOCH) TM. Solís, Ximena (Presidenta ATEMOOCH) TM. Valenzuela, Felipe (Director Dpto. Salud Visual ATEMOOCH)	TM. Contreras, Denisse Directora Dpto. Calidad y seguridad Colegio TM. TM. Solís, Ximena Presidenta ATEMOOCH
07-05-2020	01-06-2020


	N° de Versión	1
	Fecha de Aprobación	01 Junio 2020
	Fecha de Vigencia	6 Meses
	Código	PR TMCVID-19
	Página	Página 27 de 69

En excepciones que se consideren necesario realizarlo al ser un examen que requiere instrucciones en todo momento y respuestas verbales por parte del paciente, procurar implementar estrategias para que su realización sea lo más rápida posible, evitando la generación de aerosoles (gotitas). El paciente debe estar todo el tiempo con su mascarilla bien colocada.

Leer ficha clínica antes del ingreso del paciente a la sala y priorice la ejecución sólo de aquellos test que sean absolutamente necesarios según la hipótesis diagnóstica. Utilice oclusores desechables: puede realizarlos recortando un círculo de cartón o papel semirrígido y no translúcido, pegado a la punta de un bajalenguas. Evite el uso de los oclusores comunes, ya que tendrá que destinar tiempo y recursos para desinfectarlos antes y después de utilizarlos. Cuando mida estereopsis, puede ayudarse de un hisopo o cotonito para que el paciente indique sus respuestas sobre la lámina que observa. Evite que el paciente toque directamente la lámina con sus dedos.

Posterior al examen limpie la las estrías de Bagolini, la barra de prismas y los prismas sueltos con agua y jabón. No utilice para su limpieza alcohol isopropílico, ya que daña la superficie de los prismas. El resto de los implementos utilizados (puntos de fijación para cerca, juguetes, reglas, lápiz, linterna, espejo plano, lentes del test de estereopsis, etc.) pueden limpiarse con toallita o gasa embebida en alcohol isopropílico al 70%. Determine tiempo entre pacientes de al menos 10 min. para efectos de desinfección.

ELABORADO	APROBADO Y ACTUALIZADO
TM. Contreras, Denisse (Directora Dpto. Calidad y seguridad Colegio TM) TM. Egaña, Daniela (Coordinadora de Gestión ATEMOOCH) TM. Guajardo, Mauricio (Coordinador Científico ATEMOOCH) TM. Landskron, Germán (Coordinador Científico ATEMOOCH) TM. Mesa, Macarena (Directora Científica ATEMOOCH) TM. Roble, Francisca (Coordinadora Científica ATEMOOCH) TM. Solís, Ximena (Presidenta ATEMOOCH) TM. Valenzuela, Felipe (Director Dpto. Salud Visual ATEMOOCH)	TM. Contreras, Denisse Directora Dpto. Calidad y seguridad Colegio TM. TM. Solís, Ximena Presidenta ATEMOOCH
07-05-2020	01-06-2020

	N° de Versión	1
	Fecha de Aprobación	01 Junio 2020
	Fecha de Vigencia	6 Meses
	Código	PR TMCVID-19
	Página	Página 28 de 69

- **Exploración con Lámpara de Hendidura**

Probabilidad: Posible

Gravedad: Moderada

Riesgo: Moderado Riesgo

Medidas de mitigación: No se aconseja la implementación de este examen como rutina durante la pandemia Covid-19. Sin embargo, de ser necesaria su realización debe ser con EPPs según detalla protocolo. Implementar barrera física (mica o placa) entre el rostro del paciente y el examinador. Considerar disminuir tiempo de observación, indicarle al paciente que debe mantener silencio durante la observación y el uso en todo momento de su mascarilla. Antes y después del procedimiento, limpiar con toallita o gasa empapada en alcohol isopropílico al 70% mentonera, apoya frente, tornillo de ajuste de altura de mentonera, joystick, seguro de fijación, botones para regular altura de mesa y/o silla, y áreas donde el paciente se sujete. Determine tiempo entre pacientes de al menos 10 min. para efectos de desinfección.

- **OCT-Angiography (OCT-A)**


Probabilidad: Riesgoso

Gravedad: Moderada

Riesgo: Alto Riesgo

Medidas de mitigación: Utilice EPPs según detalla protocolo. Pese a que los equipos que realizan OCT Angiography pueden ser utilizados sin necesidad de dilatación, en muchos centros se opta por dilatar la pupila del paciente para facilitar la obtención de imágenes de mejor calidad. Para evitar riesgos de contacto con la conjuntiva o lágrima del paciente (tanto de los frascos de fármacos como las manos del TMO), durante la época de pandemia se

ELABORADO	APROBADO Y ACTUALIZADO
TM. Contreras, Denisse (Directora Dpto. Calidad y seguridad Colegio TM) TM. Egaña, Daniela (Coordinadora de Gestión ATEMOOCH) TM. Guajardo, Mauricio (Coordinador Científico ATEMOOCH) TM. Landskron, Germán (Coordinador Científico ATEMOOCH) TM. Mesa, Macarena (Directora Científica ATEMOOCH) TM. Roble, Francisca (Coordinadora Científica ATEMOOCH) TM. Solís, Ximena (Presidenta ATEMOOCH) TM. Valenzuela, Felipe (Director Dpto. Salud Visual ATEMOOCH)	TM. Contreras, Denisse Directora Dpto. Calidad y seguridad Colegio TM. TM. Solís, Ximena Presidenta ATEMOOCH
07-05-2020	01-06-2020

	N° de Versión	1
	Fecha de Aprobación	01 Junio 2020
	Fecha de Vigencia	6 Meses
	Código	PR TMCCOVID-19
	Página	Página 29 de 69

recomendará no efectuar el examen bajo el efecto de midriáticos y disminuir cantidad de contacto físico con el paciente para posicionarlo. Cuando entregue las instrucciones al paciente, establezca una distancia mayor a 1,8 m. Leer ficha clínica antes del ingreso a sala e implementar estrategias para disminuir tiempo de examen. Limpiar con toallita o gasa empapada en alcohol isopropílico al 70% mentonera, apoya frente. Determine tiempo entre pacientes de al menos 10 min. para efectos de desinfección.

- **OCT polo anterior**


Probabilidad: Posible

Gravedad: Moderada

Riesgo: Moderado Riesgo

Medidas de mitigación: Utilice EPPs según detalla protocolo. Si su modelo de OCT utiliza una pieza accesorio para examinar el polo anterior, evite que el ojo y pestañas del paciente tomen contacto directo con ésta al momento de posicionar la cabeza para el examen. Asimismo, intente realizar la menor cantidad de contacto físico con el paciente para posicionarlo durante el examen. Cuando entregue las instrucciones al paciente, establezca una distancia mayor a 1,8 m. Implementar estrategias de estudio que permitan disminuir tiempo de examen. Leer ficha clínica antes del ingreso del paciente a la sala. Determine tiempo entre pacientes de al menos 10 min. para efectos de desinfección.

ELABORADO	APROBADO Y ACTUALIZADO
TM. Contreras, Denisse (Directora Dpto. Calidad y seguridad Colegio TM) TM. Egaña, Daniela (Coordinadora de Gestión ATEMOOCH) TM. Guajardo, Mauricio (Coordinador Científico ATEMOOCH) TM. Landskron, Germán (Coordinador Científico ATEMOOCH) TM. Mesa, Macarena (Directora Científica ATEMOOCH) TM. Roble, Francisca (Coordinadora Científica ATEMOOCH) TM. Solís, Ximena (Presidenta ATEMOOCH) TM. Valenzuela, Felipe (Director Dpto. Salud Visual ATEMOOCH)	TM. Contreras, Denisse Directora Dpto. Calidad y seguridad Colegio TM. TM. Solís, Ximena Presidenta ATEMOOCH
07-05-2020	01-06-2020

	N° de Versión	1
	Fecha de Aprobación	01 Junio 2020
	Fecha de Vigencia	6 Meses
	Código	PR TMCODID-19
	Página	Página 30 de 69

- **OCT polo posterior (retina-glaucoma)**

Probabilidad: Posible

Gravedad: Moderada

Riesgo: Moderado Riesgo

Medidas de mitigación: Utilice EPPs según detalla protocolo. Pese a que la OCT polo posterior puede realizarse sin dilatación, en muchos centros se opta por dilatar la pupila del paciente para facilitar la obtención de imágenes de mejor calidad, especialmente cuando se cuenta con equipos más antiguos. Para evitar riesgos de contacto con la conjuntiva o lágrima del paciente (tanto de los frascos de fármacos como las manos del TMO), durante la época de pandemia se recomendará no efectuar el examen bajo el efecto de midriáticos, en la medida de lo posible (considere la urgencia de hacer el examen en época de pandemia). Intente realizar la menor cantidad de contacto físico con el paciente para posicionarlo durante el examen. Cuando entregue las instrucciones al paciente, establezca una distancia mayor a 1,8 m. Leer ficha clínica antes del ingreso del paciente a la sala. Determine tiempo entre pacientes de al menos 10 min. para efectos de desinfección.

- **ORA (Reichert Ocular response analyzer™)**


Probabilidad: Posible

Gravedad: Moderada

Riesgo: Moderado Riesgo

Medidas de mitigación: A pesar de ser un examen donde la evaluación de riesgo es moderada, su uso durante la pandemia Covid-19 está fuertemente desaconsejado, puesto que el aire que expulsa el equipo puede arrastrar gotitas del ambiente contaminadas por el virus hacia los ojos del paciente.

ELABORADO	APROBADO Y ACTUALIZADO
TM. Contreras, Denisse (Directora Dpto. Calidad y seguridad Colegio TM) TM. Egaña, Daniela (Coordinadora de Gestión ATEMOOCH) TM. Guajardo, Mauricio (Coordinador Científico ATEMOOCH) TM. Landskron, Germán (Coordinador Científico ATEMOOCH) TM. Mesa, Macarena (Directora Científica ATEMOOCH) TM. Roble, Francisca (Coordinadora Científica ATEMOOCH) TM. Solís, Ximena (Presidenta ATEMOOCH) TM. Valenzuela, Felipe (Director Dpto. Salud Visual ATEMOOCH)	TM. Contreras, Denisse Directora Dpto. Calidad y seguridad Colegio TM. TM. Solís, Ximena Presidenta ATEMOOCH
07-05-2020	01-06-2020

	N° de Versión	1
	Fecha de Aprobación	01 Junio 2020
	Fecha de Vigencia	6 Meses
	Código	PR TMCCOVID-19
	Página	Página 31 de 69

- **Paquimetría ultrasónica**

Probabilidad: Riesgoso

Gravedad: Moderada


Riesgo: Alto Riesgo

Medidas de mitigación: No se aconseja la implementación de este examen como rutina durante la pandemia Covid-19. Al ser un examen que requiere la instilación de gotas, pero que entrega información importante sobre una eventual sobre o subestimación de la presión intraocular aplanática, se debe efectuar con cautela y en casos absolutamente necesarios, como por ejemplo, PIO *target* dudosa, pacientes con ojo único o campos visuales glaucomatosos cuyo deterioro es acelerado. Utilice EPPs según detalla protocolo, evite realizar como parte del paquete de exámenes preoperatorios para cirugía refractiva electiva: considere posponer estas prestaciones para una época post pandemia.

Enfatizar en la limpieza de la superficie del instrumento antes y después de utilizarse, con toallita o gasa embebida de alcohol isopropílico al 70%, especialmente el transductor, cable conector y botones del equipo. Utilice guantes desechables para la instilación de gotas y durante todo el procedimiento. Determine tiempo entre pacientes de al menos 10 min. para efectos de desinfección.

ELABORADO	APROBADO Y ACTUALIZADO
TM. Contreras, Denisse (Directora Dpto. Calidad y seguridad Colegio TM) TM. Egaña, Daniela (Coordinadora de Gestión ATEMOOCH) TM. Guajardo, Mauricio (Coordinador Científico ATEMOOCH) TM. Landskron, Germán (Coordinador Científico ATEMOOCH) TM. Mesa, Macarena (Directora Científica ATEMOOCH) TM. Roble, Francisca (Coordinadora Científica ATEMOOCH) TM. Solís, Ximena (Presidenta ATEMOOCH) TM. Valenzuela, Felipe (Director Dpto. Salud Visual ATEMOOCH)	TM. Contreras, Denisse Directora Dpto. Calidad y seguridad Colegio TM. TM. Solís, Ximena Presidenta ATEMOOCH
07-05-2020	01-06-2020

Cualquier modificación, copia o fotocopia a este documento queda totalmente PROHIBIDA

	N° de Versión	1
	Fecha de Aprobación	01 Junio 2020
	Fecha de Vigencia	6 Meses
	Código	PR TMCODVID-19
	Página	Página 32 de 69

- **Resolución de vicios de refracción con foróptero**

Probabilidad: Riesgoso

Gravedad: Moderada


Riesgo: Alto Riesgo

Medidas de mitigación: No se aconseja la implementación de este examen como rutina durante la pandemia Covid-19. Determinar riesgo de exposición según edad de pacientes, de implementarse en casos excepcionales donde se justifique, como en pacientes con altas ametropías sin su corrección, utilice EPPs según detalla protocolo. Si el paciente es menor de edad evitar ciclopléjicos* y priorizar resultados con retinoscopía.

Se recomienda implementar estrategias para disminuir tiempo de examen, partir de una agudeza visual máxima reconocible por paciente según ficha clínica, adicionar una pantalla o mica, aumentar distancia de trabajo, si es foróptero manual manejar perillas a brazo estirado, de ser digital posicione el mando sobre 1.8 m de distancia. Leer historial clínico antes del ingreso a sala del paciente. Limpiar con toallita o gasa empapada en alcohol isopropílico al 70%, apoya frente, contactos con el rostro, tornillos de ajuste y de fijación, botones para regular altura de silla, pantalla táctil y áreas donde el paciente se sujete. Determine tiempo entre pacientes de al menos 10 min. para efectos de desinfección.

*El uso de ciclopléjicos aumenta los peligros estudiados para efectos de este protocolo, aumentando considerablemente el tiempo de examen, edad por ser principalmente usado en niños vectores de transmisión, por lo que suma al riesgo de examen en contexto de pandemia. De no poder evitarlo considere además implementar una sala de espera que permita la separación de 1.8 m. entre pacientes mientras se espera el efecto ciclopléjico.

ELABORADO	APROBADO Y ACTUALIZADO
TM. Contreras, Denisse (Directora Dpto. Calidad y seguridad Colegio TM) TM. Egaña, Daniela (Coordinadora de Gestión ATEMOOCH) TM. Guajardo, Mauricio (Coordinador Científico ATEMOOCH) TM. Landskron, Germán (Coordinador Científico ATEMOOCH) TM. Mesa, Macarena (Directora Científica ATEMOOCH) TM. Roble, Francisca (Coordinadora Científica ATEMOOCH) TM. Solís, Ximena (Presidenta ATEMOOCH) TM. Valenzuela, Felipe (Director Dpto. Salud Visual ATEMOOCH)	TM. Contreras, Denisse Directora Dpto. Calidad y seguridad Colegio TM. TM. Solís, Ximena Presidenta ATEMOOCH
07-05-2020	01-06-2020

	N° de Versión	1
	Fecha de Aprobación	01 Junio 2020
	Fecha de Vigencia	6 Meses
	Código	PR TMCOD-19
	Página	Página 33 de 69

- **Resolución de vicios de refracción con montura y lentes de prueba**

Probabilidad: Riesgoso

Riesgo: Moderada


Probabilidad: Alto Riesgo

Medidas de mitigación: No se aconseja la implementación de este examen como rutina durante la pandemia Covid-19. Determinar riesgo de exposición según edad de pacientes, de implementarse en casos excepcionales donde se justifique, como en pacientes con altas ametropías sin su corrección, utilice EPPs según detalla protocolo. Si el paciente es menor de edad evitar ciclopléjicos* y priorizar resultados con retinoscopía.

Se recomienda implementar estrategias para disminuir tiempo de examen, partir de una agudeza visual máxima reconocible por paciente según ficha clínica, adicionar una pantalla o mica, aumentar distancia de trabajo, al entregar instrucciones sobre 1,8. Leer historial clínico antes del ingreso a sala del paciente. Limpiar con toallita o gasa empapada en alcohol isopropílico al 70%, montura de prueba, lentes, botones para regular altura de silla, áreas donde el paciente se sujete. Determine tiempo entre pacientes de al menos 10 min. para efectos de desinfección.

*El uso de ciclopléjicos aumenta los peligros estudiados para efectos de este protocolo, aumentando considerablemente el tiempo de examen, edad por ser principalmente usado en niños vectores de transmisión, por lo que suma al riesgo de examen en contexto de pandemia. De no poder evitarlo considere además implementar una sala de espera que permita la separación de 1.8 m. entre pacientes mientras se espera el efecto ciclopléjico.

ELABORADO	APROBADO Y ACTUALIZADO
TM. Contreras, Denisse (Directora Dpto. Calidad y seguridad Colegio TM) TM. Egaña, Daniela (Coordinadora de Gestión ATEMOOCH) TM. Guajardo, Mauricio (Coordinador Científico ATEMOOCH) TM. Landskron, Germán (Coordinador Científico ATEMOOCH) TM. Mesa, Macarena (Directora Científica ATEMOOCH) TM. Roble, Francisca (Coordinadora Científica ATEMOOCH) TM. Solís, Ximena (Presidenta ATEMOOCH) TM. Valenzuela, Felipe (Director Dpto. Salud Visual ATEMOOCH)	TM. Contreras, Denisse Directora Dpto. Calidad y seguridad Colegio TM. TM. Solís, Ximena Presidenta ATEMOOCH
07-05-2020	01-06-2020

	N° de Versión	1
	Fecha de Aprobación	01 Junio 2020
	Fecha de Vigencia	6 Meses
	Código	PR TMCCOVID-19
	Página	Página 34 de 69

- **Retinografía con cámara no midriática**

Probabilidad: Riesgoso

Gravedad: Moderada

Riesgo: Alto Riesgo


Medidas de mitigación: Pese a que las cámaras no midriáticas están diseñadas para ser utilizadas sin necesidad de dilatación, en muchos centros se opta por dilatar la pupila del paciente para facilitar la obtención de imágenes de mejor calidad que permitan diagnóstico. Para evitar riesgos de contacto con la conjuntiva o lágrima del paciente (tanto de los frascos de fármacos como las manos del TMO), durante la época de pandemia se recomendará no efectuar el examen bajo el efecto de midriáticos.

A modo de compensar la falta de midriasis farmacológica, realice el examen bajo completa oscuridad, de modo de permitir que la pupila se expanda de manera fisiológica. Si utiliza este método, comience la captura de imágenes siempre por el ojo izquierdo.

Considere si es pertinente realizar tamizajes masivos bajo estas condiciones, ya que el porcentaje de imágenes inclasificables aumentará drásticamente (especialmente en pesquisa de retinopatía diabética o cualquier otro diagnóstico donde se requiera observar la periferia retinal).

Intente realizar la menor cantidad de contacto físico con el paciente para posicionarlo durante el examen. Cuando entregue las instrucciones al paciente, establezca una distancia mayor a 1,8 m. Determine tiempo entre pacientes de al menos 10 min. para efectos de desinfección.

ELABORADO	APROBADO Y ACTUALIZADO
TM. Contreras, Denisse (Directora Dpto. Calidad y seguridad Colegio TM) TM. Egaña, Daniela (Coordinadora de Gestión ATEMOOCH) TM. Guajardo, Mauricio (Coordinador Científico ATEMOOCH) TM. Landskron, Germán (Coordinador Científico ATEMOOCH) TM. Mesa, Macarena (Directora Científica ATEMOOCH) TM. Roble, Francisca (Coordinadora Científica ATEMOOCH) TM. Solís, Ximena (Presidenta ATEMOOCH) TM. Valenzuela, Felipe (Director Dpto. Salud Visual ATEMOOCH)	TM. Contreras, Denisse Directora Dpto. Calidad y seguridad Colegio TM. TM. Solís, Ximena Presidenta ATEMOOCH
07-05-2020	01-06-2020

	N° de Versión	1
	Fecha de Aprobación	01 Junio 2020
	Fecha de Vigencia	6 Meses
	Código	PR TMCOVID-19
	Página	Página 35 de 69

- **Retinografía de campo amplio (Zeiss Clarus 500™, OptosDaytona/California/Monaco™, algunos modelos de Heidelberg Spectralis™ o Heidelberg retina angiographcSLO™)**

Probabilidad: Riesgoso

Gravedad: Moderada

Riesgo: Alto Riesgo

Medidas de mitigación: Dada la cercanía de la cabeza del paciente con el equipo, evite que el ojo y pestañas del paciente tomen contacto directo con ésta al momento de posicionar la cabeza para el examen. Asimismo, intente realizar la menor cantidad de contacto físico con el paciente para posicionarlo durante el examen. Cuando entregue las instrucciones al paciente, establezca una distancia mayor a 1,8 m. Utilice mascarilla y escudo facial (o antiparras) en todo momento. El paciente también deberá utilizar mascarilla durante el examen. Al culminar el procedimiento, limpie con alcohol isopropílico al 70% todas las superficies del equipo que mantuvieron contacto directo muy cercano con el paciente o con el TMO. Determine tiempo entre pacientes de al menos 10 min. para efectos de desinfección.

- **Test de Schirmer / Test de Jones**


Probabilidad: Riesgoso

Gravedad: Moderada

Riesgo: Alto Riesgo

Medidas de mitigación: No se aconseja la implementación de este examen como rutina durante la pandemia Covid-19, puesto que existe un contacto directo con la conjuntiva y lágrima del paciente. En caso del test de Jones, además requiere el riesgo

ELABORADO	APROBADO Y ACTUALIZADO
TM. Contreras, Denisse (Directora Dpto. Calidad y seguridad Colegio TM) TM. Egaña, Daniela (Coordinadora de Gestión ATEMOOCH) TM. Guajardo, Mauricio (Coordinador Científico ATEMOOCH) TM. Landskron, Germán (Coordinador Científico ATEMOOCH) TM. Mesa, Macarena (Directora Científica ATEMOOCH) TM. Roble, Francisca (Coordinadora Científica ATEMOOCH) TM. Solís, Ximena (Presidenta ATEMOOCH) TM. Valenzuela, Felipe (Director Dpto. Salud Visual ATEMOOCH)	TM. Contreras, Denisse Directora Dpto. Calidad y seguridad Colegio TM. TM. Solís, Ximena Presidenta ATEMOOCH
07-05-2020	01-06-2020

	N° de Versión	1
	Fecha de Aprobación	01 Junio 2020
	Fecha de Vigencia	6 Meses
	Código	PR TMCOD-19
	Página	Página 36 de 69

adicional de instilar gotas. Sin embargo, de ser necesario su realización se recomienda el uso de EPPs según protocolo, la manipulación del test de medición debe ser con guantes. Implementar distancia de 1.8, para instrucciones y espera de resultados. Determine tiempo entre pacientes de al menos 10 min. para efectos de desinfección.

- **Tonometría aplanática**

Probabilidad: Riesgoso


Gravedad: Moderada

Riesgo: Alto Riesgo

Medidas de mitigación: Al ser un examen que requiere la instilación de gotas donde hay además cercanía de trabajo en base a los peligros evaluados en este protocolo, pero que entrega información importante sobre una eventual alza de presión que no presenta síntomas, se debe efectuar en uso de EPPs según detalla protocolo, con cautela y evitar su implementación de rutina, si en casos absolutamente necesarios, como por ejemplo, glaucomas mal controlados (especialmente en pacientes jóvenes), pacientes con ojo único, sospecha de glaucoma agudo o campos visuales glaucomatosos cuyo deterioro es acelerado. En lo posible utilice cubre conos desechables si tiene disponibles. Enfatizar en la limpieza de la superficie del instrumento antes y después de utilizarse, con toallita o gasa embebida de alcohol isopropílico al 70%, especialmente el apoyo frente, punta del cono, rueda y filtro azul cobalto de la ampollita, que en ocasiones también puede entrar en contacto con la piel del paciente. Las instrucciones entregarlas a distancia de 1.8 m. Utilice guantes desechables para la instilación de gotas y durante todo el procedimiento.

ELABORADO	APROBADO Y ACTUALIZADO
TM. Contreras, Denisse (Directora Dpto. Calidad y seguridad Colegio TM) TM. Egaña, Daniela (Coordinadora de Gestión ATEMOOCH) TM. Guajardo, Mauricio (Coordinador Científico ATEMOOCH) TM. Landskron, Germán (Coordinador Científico ATEMOOCH) TM. Mesa, Macarena (Directora Científica ATEMOOCH) TM. Roble, Francisca (Coordinadora Científica ATEMOOCH) TM. Solís, Ximena (Presidenta ATEMOOCH) TM. Valenzuela, Felipe (Director Dpto. Salud Visual ATEMOOCH)	TM. Contreras, Denisse Directora Dpto. Calidad y seguridad Colegio TM. TM. Solís, Ximena Presidenta ATEMOOCH
07-05-2020	01-06-2020

Cualquier modificación, copia o fotocopia a este documento queda totalmente PROHIBIDA

	N° de Versión	1
	Fecha de Aprobación	01 Junio 2020
	Fecha de Vigencia	6 Meses
	Código	PR TMCCOVID-19
	Página	Página 37 de 69

- **Tonometría de aire (neumática)**

Probabilidad: Posible

Gravedad: Moderada

Riesgo: Moderado Riesgo

Medidas de mitigación: A pesar de arrojar un riesgo moderado, y de poder implementar medidas de mitigación, su uso durante la pandemia Covid-19 está fuertemente desaconsejado, puesto que el aire que expulsa el equipo puede arrastrar gotitas del ambiente contaminadas por el virus hacia los ojos del paciente.

- **Topografía corneal / Aberrometría / Pupilometría**


Probabilidad: Posible

Gravedad: Moderada

Riesgo: Moderado Riesgo

Medidas de mitigación: No se aconseja la implementación de este examen como rutina durante la pandemia Covid-19. Priorizar su realización en casos muy excepcionales que sean impostergables. En pacientes sometidos al examen por cirugía refractiva electiva, en lo posible, evitar su realización durante la pandemia Covid-19 dada la poca urgencia de estas cirugías. Si se determina de todas formas, el uso de EPPs debe ser según se detalla en protocolo. Antes y después del procedimiento, limpiar con toallita o gasa empapada en alcohol isopropílico al 70% mentonera, apoya frente, tornillo de ajuste de altura de mentonera, joystick, seguro de fijación, teclado, mouse y botones para regular altura de mesa. Evite cerrar completamente la puerta de la sala para permitir la circulación de aire, excepto si se requiere completa oscuridad para la pupilometría. Determine tiempo entre pacientes de al menos 10 min. para efectos de desinfección.

ELABORADO	APROBADO Y ACTUALIZADO
TM. Contreras, Denisse (Directora Dpto. Calidad y seguridad Colegio TM) TM. Egaña, Daniela (Coordinadora de Gestión ATEMOOCH) TM. Guajardo, Mauricio (Coordinador Científico ATEMOOCH) TM. Landskron, Germán (Coordinador Científico ATEMOOCH) TM. Mesa, Macarena (Directora Científica ATEMOOCH) TM. Roble, Francisca (Coordinadora Científica ATEMOOCH) TM. Solís, Ximena (Presidenta ATEMOOCH) TM. Valenzuela, Felipe (Director Dpto. Salud Visual ATEMOOCH)	TM. Contreras, Denisse Directora Dpto. Calidad y seguridad Colegio TM. TM. Solís, Ximena Presidenta ATEMOOCH
07-05-2020	01-06-2020

	N° de Versión	1
	Fecha de Aprobación	01 Junio 2020
	Fecha de Vigencia	6 Meses
	Código	PR TMC0VID-19
	Página	Página 38 de 69

- **Valoración lagrimal mediante OculusKeratograph™**

Probabilidad: Posible


Gravedad: Moderada

Riesgo: Moderado Riesgo

Medidas de mitigación: En caso de realizarse, se debe implementar el uso de EPPs según detalla el protocolo. Antes y después del procedimiento, limpiar con toallita o gasa empapada en alcohol isopropílico al 70% mentonera, apoya frente, tornillo de ajuste de altura de mentonera, joystick, seguro de fijación, teclado, mouse y botones para regular altura de mesa. Evite cerrar completamente la puerta de la sala para permitir la circulación de aire. Determine tiempo entre pacientes de al menos 10 min. para efectos de desinfección.

ELABORADO	APROBADO Y ACTUALIZADO
TM. Contreras, Denisse (Directora Dpto. Calidad y seguridad Colegio TM) TM. Egaña, Daniela (Coordinadora de Gestión ATEMOOCH) TM. Guajardo, Mauricio (Coordinador Científico ATEMOOCH) TM. Landskron, Germán (Coordinador Científico ATEMOOCH) TM. Mesa, Macarena (Directora Científica ATEMOOCH) TM. Roble, Francisca (Coordinadora Científica ATEMOOCH) TM. Solís, Ximena (Presidenta ATEMOOCH) TM. Valenzuela, Felipe (Director Dpto. Salud Visual ATEMOOCH)	TM. Contreras, Denisse Directora Dpto. Calidad y seguridad Colegio TM. TM. Solís, Ximena Presidenta ATEMOOCH
07-05-2020	01-06-2020

Cualquier modificación, copia o fotocopia a este documento queda totalmente PROHIBIDA

	N° de Versión	1
	Fecha de Aprobación	01 Junio 2020
	Fecha de Vigencia	6 Meses
	Código	PR TMCCOVID-19
	Página	Página 39 de 69


8.- OTRAS RECOMENDACIONES GENERALES PARA LA ATENCIÓN PRESENCIAL DE PACIENTES EN OFTALMOLOGÍA Y OPTOMETRÍA.

Se efectuará esta modalidad de atención en pacientes donde se determine urgencia o cuyas atenciones no puedan ser postergadas por riesgo serio a la salud visual del paciente.

I.- Recomendaciones al ingreso del establecimiento:

- a) Se debe demarcar la sala de espera y áreas comunes.
- b) Todo funcionario, paciente y/o acompañante debe hacer uso de EPPs, medidas de desinfección implementadas por su institución y mantención de distancia física. Si se implementa toma de temperatura corporal de no contacto, de existir resultados sobre 37,8 establecer comunicación con jefatura, y/o médico de turno para activar procedimiento y de determinarse como caso sospechoso, tomar medidas de derivación para acudir a un centro de salud general. Es recomendable en la espera de atención por profesional médico o jefatura ubicar al paciente en un área aislada donde no haya gente en un radio de 2 metros. Para el cumplimiento de esta norma deben asignar personal que se encuentre constantemente en el sector.
- c) Realizar demarcaciones en las sillas de las salas de espera que señalan los asientos que pueden ser utilizados de acuerdo a la distancia establecida para evitar contagios. Para el cumplimiento de esta norma deben asignar personal que se encuentre constantemente en sala de espera.
- d) Realizar demarcaciones en los pisos de las áreas de atención y consultas ambulatorias que señalan las distancias que deben existir entre pacientes y colaboradores / pacientes

ELABORADO	APROBADO Y ACTUALIZADO
TM. Contreras, Denisse (Directora Dpto. Calidad y seguridad Colegio TM) TM. Egaña, Daniela (Coordinadora de Gestión ATEMOOCH) TM. Guajardo, Mauricio (Coordinador Científico ATEMOOCH) TM. Landskron, Germán (Coordinador Científico ATEMOOCH) TM. Mesa, Macarena (Directora Científica ATEMOOCH) TM. Roble, Francisca (Coordinadora Científica ATEMOOCH) TM. Solís, Ximena (Presidenta ATEMOOCH) TM. Valenzuela, Felipe (Director Dpto. Salud Visual ATEMOOCH)	TM. Contreras, Denisse Directora Dpto. Calidad y seguridad Colegio TM. TM. Solís, Ximena Presidenta ATEMOOCH
07-05-2020	01-06-2020

	N° de Versión	1
	Fecha de Aprobación	01 Junio 2020
	Fecha de Vigencia	6 Meses
	Código	PR TMCVID-19
	Página	Página 40 de 69

y Tecnólogos Médicos con excepción de los momentos en que sea absolutamente imprescindible el acercamiento. Para el cumplimiento de esta norma deben asignar personal que se encuentre constantemente en sala de espera y el Tecnólogo Médico al interior de la oficina.


e) Es recomendable implementar un “Cuestionario de sintomatología y/o antecedentes de contagio por coronavirus” inmediatamente antes de su ingreso a cualquier consulta ambulatoria por personal en admisión o en su defecto como parte de una anamnesis inicial del profesional que indique:

- Existencia en el momento o en los últimos 5 días de fiebre igual o superior a 37,8 °C (no excluyente).
- Existencia de tos seca o dolor muscular.
- Existencia de cefalea constante.
- Existencia de decaimiento.
- Pérdida de olfato y/o gusto.
- Existencia de cuarentena personal o de un familiar o contacto directo por COVID-19.
- Conjuntivitis (ojo rojo).

De ser positiva o sospechosa la respuesta establecer comunicación con jefatura, y/o médico de turno para activar procedimiento y de determinarse como caso sospechoso, tomar medidas de derivación para acudir a centro de salud general.

ELABORADO	APROBADO Y ACTUALIZADO
TM. Contreras, Denisse (Directora Dpto. Calidad y seguridad Colegio TM) TM. Egaña, Daniela (Coordinadora de Gestión ATEMOOCH) TM. Guajardo, Mauricio (Coordinador Científico ATEMOOCH) TM. Landskron, Germán (Coordinador Científico ATEMOOCH) TM. Mesa, Macarena (Directora Científica ATEMOOCH) TM. Roble, Francisca (Coordinadora Científica ATEMOOCH) TM. Solís, Ximena (Presidenta ATEMOOCH) TM. Valenzuela, Felipe (Director Dpto. Salud Visual ATEMOOCH)	TM. Contreras, Denisse Directora Dpto. Calidad y seguridad Colegio TM. TM. Solís, Ximena Presidenta ATEMOOCH
07-05-2020	01-06-2020

Cualquier modificación, copia o fotocopia a este documento queda totalmente PROHIBIDA

	N° de Versión	1
	Fecha de Aprobación	01 Junio 2020
	Fecha de Vigencia	6 Meses
	Código	PR TMCOVID-19
	Página	Página 41 de 69

Si el paciente responde negativo a todas las preguntas se recomienda implementar toma de temperatura de no contacto. En caso de dar como resultado temperaturas sobre 37.8 ajustarse a procedimiento de derivación según sea implementado en su servicio de salud.

f) Vestimenta de seguridad obligatoria para guardias y personal de administración.:

- Máscara facial/antiparras (protección ojo, nariz, boca).
- Mascarilla N95, si son escasas usar mascarilla quirúrgica.
- Gorro.

II-Recommendaciones al manejo en sala de atención TENS:

Se recomienda que el personal TENS haga uso en todo momento de:


a) Elementos de protección personal (EPPs):

- Máscara facial / antiparras (protección ojo, nariz, boca).
- Mascarilla N95, si son escasas usar mascarilla quirúrgica.
- Gorro.

b) Elementos de asepsia personal y desinfección de equipos:

- Alcohol gel (priorizando lavado de manos con agua y jabón según procedimientos detallados en protocolo).
- Alcohol isopropílico.
- Limpieza y desinfección de equipos entre cada paciente y frente a cada paciente.
- Limpieza de manillas y objetos utilizados entre pacientes.


ELABORADO	APROBADO Y ACTUALIZADO
TM. Contreras, Denisse (Directora Dpto. Calidad y seguridad Colegio TM) TM. Egaña, Daniela (Coordinadora de Gestión ATEMOOCH) TM. Guajardo, Mauricio (Coordinador Científico ATEMOOCH) TM. Landskron, Germán (Coordinador Científico ATEMOOCH) TM. Mesa, Macarena (Directora Científica ATEMOOCH) TM. Roble, Francisca (Coordinadora Científica ATEMOOCH) TM. Solís, Ximena (Presidenta ATEMOOCH) TM. Valenzuela, Felipe (Director Dpto. Salud Visual ATEMOOCH)	TM. Contreras, Denisse Directora Dpto. Calidad y seguridad Colegio TM. TM. Solís, Ximena Presidenta ATEMOOCH
07-05-2020	01-06-2020

	N° de Versión	1
	Fecha de Aprobación	01 Junio 2020
	Fecha de Vigencia	6 Meses
	Código	PR TMCODID-19
	Página	Página 42 de 69

Se recomienda que el personal TENS en sus procedimientos:

- a) Realice ingreso de pacientes de manera individual y sin acompañantes (en casos excepcionales podrá ingresar sólo un acompañante).
- b) Cuente con bandeja de área sucia rotulada, para manejo de todo material que requiera desinfección.
- c) Al momento de instilar colirios, estos se deben aplicar utilizando las EPPs descritas según protocolo. Se recomienda preferentemente el uso de colirios en monodosis, las que deberán ser desechadas por paciente, sin embargo, de acuerdo a la disponibilidad de recursos, de no ser posible su implementación se recomienda disponer en la área limpia y sucia de bandejas rotuladas para manejo de colirios. La manipulación debe ser con guantes y el frasco debe depositarse en bandeja de área sucia para posterior desinfección. Es importante considerar que, al momento de ser utilizados, estos deben destaparse procurando mantener la tapa sin contacto con otras superficies o con el paciente. Posterior a su uso tapar inmediatamente.
- c) Pacientes usuarios de lentes de contacto, deben traer su caja para almacenarlos en caso de ser necesario. Con lo anterior, cada paciente será responsable de su retiro y postura.
- d) Mantener salas de atención con ventilación natural en lo posible.
- e) Se deberá solicitar aseo profundo del área cada vez que se retire un paciente sospechoso o confirmado con COVID-19.
- f) Se **PROHÍBE** el uso de tonómetro neumático por el riesgo de diseminación por aerosol del SARS-COV-2.

ELABORADO	APROBADO Y ACTUALIZADO
TM. Contreras, Denisse (Directora Dpto. Calidad y seguridad Colegio TM) TM. Egaña, Daniela (Coordinadora de Gestión ATEMOOCH) TM. Guajardo, Mauricio (Coordinador Científico ATEMOOCH) TM. Landskron, Germán (Coordinador Científico ATEMOOCH) TM. Mesa, Macarena (Directora Científica ATEMOOCH) TM. Roble, Francisca (Coordinadora Científica ATEMOOCH) TM. Solís, Ximena (Presidenta ATEMOOCH) TM. Valenzuela, Felipe (Director Dpto. Salud Visual ATEMOOCH)	TM. Contreras, Denisse Directora Dpto. Calidad y seguridad Colegio TM. TM. Solís, Ximena Presidenta ATEMOOCH
07-05-2020	01-06-2020

	N° de Versión	1
	Fecha de Aprobación	01 Junio 2020
	Fecha de Vigencia	6 Meses
	Código	PR TMCOD-19
	Página	Página 43 de 69

III.-Manejo en sala de procedimientos de Tecnología Médica:

En la sala de exámenes de Tecnología Médica será **OBLIGATORIO**:

a) A la llegada del paciente, este debe ser recepcionado por secretaría donde se verificará uso de mascarilla y se le indicará aplicación de alcohol gel. Una vez realizado lo anterior, debe ser enviado con TENS o Tecnólogo Médico para la medición de temperatura corporal con termómetro de no contacto y realización de cuestionario que debe contemplar lo siguiente:


- Existencia en el momento o en los últimos 5 días de fiebre igual o superior a 37,8 °C (no excluyente).
- Existencia de tos seca o dolor muscular.
- Existencia de cefalea constante.
- Existencia de decaimiento.
- Pérdida de olfato y/o gusto.
- Existencia de cuarentena personal o de un familiar o contacto directo por COVID-19.
- Conjuntivitis (ojo rojo).

*Si la temperatura es mayor o igual a 37.8°C o presenta alguno de los puntos del cuestionario se debe reagendar el examen para fecha posterior a 14 días.

b) Que el personal Tecnólogo Médico tenga las siguientes medidas de protección:

- Saludos sin contacto físico con el paciente.
- Elementos de protección personal (EPPs):
 1. Escudo facial /antiparras (protección ojo, nariz, boca).


ELABORADO	APROBADO Y ACTUALIZADO
TM. Contreras, Denisse (Directora Dpto. Calidad y seguridad Colegio TM) TM. Egaña, Daniela (Coordinadora de Gestión ATEMOOCH) TM. Guajardo, Mauricio (Coordinador Científico ATEMOOCH) TM. Landskron, Germán (Coordinador Científico ATEMOOCH) TM. Mesa, Macarena (Directora Científica ATEMOOCH) TM. Roble, Francisca (Coordinadora Científica ATEMOOCH) TM. Solís, Ximena (Presidenta ATEMOOCH) TM. Valenzuela, Felipe (Director Dpto. Salud Visual ATEMOOCH)	TM. Contreras, Denisse Directora Dpto. Calidad y seguridad Colegio TM. TM. Solís, Ximena Presidenta ATEMOOCH
07-05-2020	01-06-2020

	N° de Versión	1
	Fecha de Aprobación	01 Junio 2020
	Fecha de Vigencia	6 Meses
	Código	PR TMCODID-19
	Página	Página 44 de 69

2. Mascarilla N95, si son escasas usar mascarilla quirúrgica.
3. Gorro.
- Elementos de asepsia personal y desinfección de equipos:
 1. Alcohol gel (priorizando lavado de manos con agua y jabón según procedimientos detallados en protocolo).
 2. Alcohol isopropílico.
 3. Limpieza y desinfección de equipos entre cada paciente y frente a cada paciente.
 4. Limpieza de manillas y objetos utilizados entre pacientes.
- c) Al momento de instilar colirios, estos se deben aplicar utilizando las EPPs descritas según protocolo. Se recomienda preferentemente el uso de colirios en monodosis, las que deberán ser desechadas por paciente, sin embargo, de acuerdo a la disponibilidad de recursos, de no ser posible su implementación se recomienda disponer en la área limpia y sucia de bandejas rotuladas para manejo de colirios. La manipulación debe ser con guantes y el frasco debe depositarse en bandeja de área sucia para posterior desinfección. Es importante considerar que, al momento de ser utilizados, estos deben destaparse procurando mantener la tapa sin contacto con otras superficies o con el paciente. Posterior a su uso tapar inmediatamente.
- d) Pacientes usuarios de lentes de contacto, deben traer su caja para almacenarlos en caso de ser necesario. Con lo anterior, cada paciente será responsable de su retiro y postura.
- e) Ingresar a paciente de manera individual y sin acompañantes(de ser estrictamente necesario, ingresar sólo un acompañante).

ELABORADO	APROBADO Y ACTUALIZADO
TM. Contreras, Denisse (Directora Dpto. Calidad y seguridad Colegio TM) TM. Egaña, Daniela (Coordinadora de Gestión ATEMOOCH) TM. Guajardo, Mauricio (Coordinador Científico ATEMOOCH) TM. Landskron, Germán (Coordinador Científico ATEMOOCH) TM. Mesa, Macarena (Directora Científica ATEMOOCH) TM. Roble, Francisca (Coordinadora Científica ATEMOOCH) TM. Solís, Ximena (Presidenta ATEMOOCH) TM. Valenzuela, Felipe (Director Dpto. Salud Visual ATEMOOCH)	TM. Contreras, Denisse Directora Dpto. Calidad y seguridad Colegio TM. TM. Solís, Ximena Presidenta ATEMOOCH
07-05-2020	01-06-2020

Cualquier modificación, copia o fotocopia a este documento queda totalmente PROHIBIDA

	N° de Versión	1
	Fecha de Aprobación	01 Junio 2020
	Fecha de Vigencia	6 Meses
	Código	PR TMCOD-19
	Página	Página 45 de 69


IV.-Manejo al interior del Box de oftalmología-optometría:

Al interior de la consulta será **OBLIGATORIO**:

- a) Saludos sin contacto físico con el paciente o acompañante en caso de ser estrictamente necesario (ingresar un sólo acompañante).
- b) El uso de protector facial en todo momento por parte del Tecnólogo Médico con excepción de los momentos en que:
 1. Debe examinar en la lámpara de hendidura (obligatorio el uso de antiparras o shield en el biomicroscopio y uso de mascarilla N95 o quirúrgica).
 2. Debe hacer uso del oftalmoscopio directo (obligatorio el uso de mascarilla).
- c) Uso de uniforme, mascarilla y gorro.
- d) Se recomienda realizar demarcaciones en el piso que indiquen distancia para paciente y acompañante. El desplazamiento del paciente más allá de la demarcación se permitirá solo para el momento que deba ser examinado.
- e) Depositar cualquier objeto o utensilio utilizado al examinar al paciente al interior de bandeja destinada para fines de limpieza (lápiz, reglas de distancia pupilar, oclusores, lentillas, etc.).
- f) Limpieza de todos los objetos utilizados en la atención y depositados en la bandeja con alcohol isopropílico al 70°. Efectuar esta limpieza inmediatamente posterior a la salida del paciente y posterior a lavado de manos con jabón.
- g) Posterior a la atención de cualquier paciente sintomático o no, será obligación por parte del Tecnólogo Médico:
 - Lavado de manos con agua y jabón según procedimiento descrito en protocolo.

ELABORADO	APROBADO Y ACTUALIZADO
TM. Contreras, Denisse (Directora Dpto. Calidad y seguridad Colegio TM) TM. Egaña, Daniela (Coordinadora de Gestión ATEMOOCH) TM. Guajardo, Mauricio (Coordinador Científico ATEMOOCH) TM. Landskron, Germán (Coordinador Científico ATEMOOCH) TM. Mesa, Macarena (Directora Científica ATEMOOCH) TM. Roble, Francisca (Coordinadora Científica ATEMOOCH) TM. Solís, Ximena (Presidenta ATEMOOCH) TM. Valenzuela, Felipe (Director Dpto. Salud Visual ATEMOOCH)	TM. Contreras, Denisse Directora Dpto. Calidad y seguridad Colegio TM. TM. Solís, Ximena Presidenta ATEMOOCH
07-05-2020	01-06-2020

Cualquier modificación, copia o fotocopia a este documento queda totalmente PROHIBIDA


	N° de Versión	1
	Fecha de Aprobación	01 Junio 2020
	Fecha de Vigencia	6 Meses
	Código	PR TMCOVID-19
	Página	Página 46 de 69

- Desinfectar objetos utilizados según lo descrito en punto (e).
- Desinfectar biomicroscopio (si fue utilizado) y protector facial de plástico especialmente en la cara que da al paciente, manillas tocadas, mentonera, apoya frente, tornillo de la mentonera, mesa de soporte del BMC y en general todos los objetos y superficies utilizadas.
- Desinfectar oftalmoscopio directo (si fue utilizado).
- Desinfectar teclado y mouse del PC.
- Desinfectar superficie de apoyo facial y oculares del foróptero y/o montura de prueba (incluidas lentes utilizadas).
- Desinfectar interruptores dimmer y on/off.
- Desinfectar manilla de puerta de ingreso y egreso a la oficina.

*Toda esta desinfección podrá ser efectuada con alcohol isopropílico al 70°. Considerar tiempo extra para estos efectos de 10 min. entre cada paciente.

ELABORADO	APROBADO Y ACTUALIZADO
TM. Contreras, Denisse (Directora Dpto. Calidad y seguridad Colegio TM) TM. Egaña, Daniela (Coordinadora de Gestión ATEMOOCH) TM. Guajardo, Mauricio (Coordinador Científico ATEMOOCH) TM. Landskron, Germán (Coordinador Científico ATEMOOCH) TM. Mesa, Macarena (Directora Científica ATEMOOCH) TM. Roble, Francisca (Coordinadora Científica ATEMOOCH) TM. Solís, Ximena (Presidenta ATEMOOCH) TM. Valenzuela, Felipe (Director Dpto. Salud Visual ATEMOOCH)	TM. Contreras, Denisse Directora Dpto. Calidad y seguridad Colegio TM. TM. Solís, Ximena Presidenta ATEMOOCH
07-05-2020	01-06-2020

Cualquier modificación, copia o fotocopia a este documento queda totalmente PROHIBIDA

	N° de Versión	1
	Fecha de Aprobación	01 Junio 2020
	Fecha de Vigencia	6 Meses
	Código	PR TMCOD-19
	Página	Página 47 de 69

V.-Manejo de Tecnólogo Médico en pabellón de cirugía refractiva:

La cirugía refractiva al ser una cirugía electiva y no de urgencia, es considerada como una cirugía postergable dentro de la pandemia por COVID-19. En caso de ser necesario realizarla, se recomienda que el Tecnólogo Médico:


Al interior de pabellón utilice de forma **OBLIGATORIA**:

- a) Uniforme clínico exclusivo para uso en pabellón.
- b) Elementos de protección personal (EPPs):
 - Máscara facial / antiparras (protección ojo, nariz, boca).
 - Mascarilla quirúrgica.
 - Gorro.
- c) Elementos de asepsia personal y desinfección de equipo:
 - Alcohol gel (priorizando lavado de manos con agua y jabón según procedimientos detallados en protocolo, entre pacientes o en caso de manipular elementos que se encuentren en contacto con este y deban ser manipulados).
 - Toalla desechable de alcohol para limpieza de teclado de láser excimer entre pacientes, cuidando su eliminación fuera de pabellón para disminuir emanación de olores.

En cuanto al proceso preoperatorio del paciente se sugiere la realización de una RT-PCR como requisito 48 hrs. antes de la cirugía, el personal de pabellón debe confirmar cirugía y aplicar cuestionario de detección de síntomas y antecedentes de COVID-19:

- Existencia en el momento o en los últimos 5 días de fiebre igual o superior a 37,8 °C (no excluyente).

ELABORADO	APROBADO Y ACTUALIZADO
TM. Contreras, Denisse (Directora Dpto. Calidad y seguridad Colegio TM) TM. Egaña, Daniela (Coordinadora de Gestión ATEMOOCH) TM. Guajardo, Mauricio (Coordinador Científico ATEMOOCH) TM. Landskron, Germán (Coordinador Científico ATEMOOCH) TM. Mesa, Macarena (Directora Científica ATEMOOCH) TM. Roble, Francisca (Coordinadora Científica ATEMOOCH) TM. Solís, Ximena (Presidenta ATEMOOCH) TM. Valenzuela, Felipe (Director Dpto. Salud Visual ATEMOOCH)	TM. Contreras, Denisse Directora Dpto. Calidad y seguridad Colegio TM. TM. Solís, Ximena Presidenta ATEMOOCH
07-05-2020	01-06-2020

	N° de Versión	1
	Fecha de Aprobación	01 Junio 2020
	Fecha de Vigencia	6 Meses
	Código	PR TMCCOVID-19
	Página	Página 48 de 69

- Existencia de tos seca o dolor muscular.
- Existencia de cefalea.
- Existencia de decaimiento.
- Pérdida de olfato y/o gusto.
- Existencia de cuarentena personal o de un familiar o contacto directo por COVID-19.
- Conjuntivitis (ojo rojo).

De ser positiva o sospechosa la respuesta se sugiere establecer protocolo según centro de atención para postergar cirugía con fecha posterior a 14 días.


a) El paciente el día de su cirugía, antes de ingresar a pabellón debe utilizar sus EPPs (mascarilla quirúrgica y gorro) y se debe tomar la temperatura con termómetro de no contacto. De obtener una temperatura igual o superior a 37.8°C se sugiere establecer protocolo para postergar cirugía con fecha posterior a 14 días.

b) Uso de mascarillas N95 en pabellón:

- Antes de ponerse una mascarilla, lávese las manos con agua y jabón o como segunda alternativa con un desinfectante a base de alcohol.
- Cúbrase la boca y la nariz con la mascarilla y asegúrese de que no haya espacios entre su cara y esta.
- Evite tocar la mascarilla mientras la usa; si lo hace, lávese las manos con un desinfectante a base de alcohol o con agua y jabón.
- Cámbiese de mascarilla tan pronto como esté húmeda y no reutilice las mascarillas de un solo uso.

ELABORADO	APROBADO Y ACTUALIZADO
TM. Contreras, Denisse (Directora Dpto. Calidad y seguridad Colegio TM) TM. Egaña, Daniela (Coordinadora de Gestión ATEMOOCH) TM. Guajardo, Mauricio (Coordinador Científico ATEMOOCH) TM. Landskron, Germán (Coordinador Científico ATEMOOCH) TM. Mesa, Macarena (Directora Científica ATEMOOCH) TM. Roble, Francisca (Coordinadora Científica ATEMOOCH) TM. Solís, Ximena (Presidenta ATEMOOCH) TM. Valenzuela, Felipe (Director Dpto. Salud Visual ATEMOOCH)	TM. Contreras, Denisse Directora Dpto. Calidad y seguridad Colegio TM. TM. Solís, Ximena Presidenta ATEMOOCH
07-05-2020	01-06-2020


Cualquier modificación, copia o fotocopia a este documento queda totalmente PROHIBIDA

	N° de Versión	1
	Fecha de Aprobación	01 Junio 2020
	Fecha de Vigencia	6 Meses
	Código	PR TMCODID-19
	Página	Página 49 de 69

- Para retirar la mascarilla debe ser por detrás (no toque la parte delantera de la mascarilla); deseche inmediatamente en un recipiente cerrado; y lávese las manos con agua y jabón o un desinfectante a base de alcohol.
- c) Si en pabellón se utiliza protocolo preoperatorio y exámenes o documentos en papel, el Tecnólogo Médico debe destinar un área especial para la utilización de este dentro del pabellón, siendo desinfectada la superficie utilizada entre cada paciente.
- d) Durante la cirugía, mantener precauciones estándar aplicadas previas a la pandemia. Adicionalmente se sugiere que el equipo de salud en pabellón procure mantener la mayor distancia del paciente para evitar contacto con fluidos provenientes de la conjuntiva o del mismo acto quirúrgico.

ELABORADO	APROBADO Y ACTUALIZADO
TM. Contreras, Denisse (Directora Dpto. Calidad y seguridad Colegio TM) TM. Egaña, Daniela (Coordinadora de Gestión ATEMOOCH) TM. Guajardo, Mauricio (Coordinador Científico ATEMOOCH) TM. Landskron, Germán (Coordinador Científico ATEMOOCH) TM. Mesa, Macarena (Directora Científica ATEMOOCH) TM. Roble, Francisca (Coordinadora Científica ATEMOOCH) TM. Solís, Ximena (Presidenta ATEMOOCH) TM. Valenzuela, Felipe (Director Dpto. Salud Visual ATEMOOCH)	TM. Contreras, Denisse Directora Dpto. Calidad y seguridad Colegio TM. TM. Solís, Ximena Presidenta ATEMOOCH
07-05-2020	01-06-2020

Cualquier modificación, copia o fotocopia a este documento queda totalmente PROHIBIDA

	N° de Versión	1
	Fecha de Aprobación	01 Junio 2020
	Fecha de Vigencia	6 Meses
	Código	PR TMCVID-19
	Página	Página 50 de 69

9-TRIAGE PARA PACIENTES: Academia Americana De Oftalmología frente a la Alerta Sanitaria COVID-19


*** Es preferible definir a todo paciente que consulta como potencialmente portador, lo que da lugar a mínimos cambios de conducta en nuestro protocolo y que deben ser cumplidos, en relación a este documento de la AAO**

Situación clínica

Manejo del paciente / Precauciones

- | | |
|--|---|
| <p>1. Problemas oftálmicos de rutina y citas programadas previamente</p> | <ul style="list-style-type: none"> ● Los problemas de rutina deben diferirse y los agendamientos programados previamente deben cancelarse. ● Los agendamientos deben programarse sólo tras la autorización de las autoridades de salud pública. |
| <p>2. Consulta oftalmológica de urgencia en pacientes que no tienen síntomas respiratorios, sin fiebre y sin factores de riesgo COVID-19</p> | <ul style="list-style-type: none"> ● Solo precauciones estándar * ● Es apropiada la precaución adicional de no hablar durante los exámenes biomicroscópicos con lámpara de hendidura. ● Máscara, bata y guantes no son necesarios rutinariamente para el paciente o el médico. |

ELABORADO	APROBADO Y ACTUALIZADO
TM. Contreras, Denisse (Directora Dpto. Calidad y seguridad Colegio TM) TM. Egaña, Daniela (Coordinadora de Gestión ATEMOOCH) TM. Guajardo, Mauricio (Coordinador Científico ATEMOOCH) TM. Landskron, Germán (Coordinador Científico ATEMOOCH) TM. Mesa, Macarena (Directora Científica ATEMOOCH) TM. Roble, Francisca (Coordinadora Científica ATEMOOCH) TM. Solís, Ximena (Presidenta ATEMOOCH) TM. Valenzuela, Felipe (Director Dpto. Salud Visual ATEMOOCH)	TM. Contreras, Denisse Directora Dpto. Calidad y seguridad Colegio TM. TM. Solís, Ximena Presidenta ATEMOOCH
07-05-2020	01-06-2020

	N° de Versión	1
	Fecha de Aprobación	01 Junio 2020
	Fecha de Vigencia	6 Meses
	Código	PR TMCODV-19
	Página	Página 51 de 69


3. Problema oftálmico urgente en un paciente con síntomas de enfermedad respiratoria, pero sin fiebre u otro factor de riesgo COVID-19

- El paciente puede ser visto en la clínica oftalmológica.
- El paciente debe ser atendido sin dilación, se le debe solicitar que use una máscara quirúrgica. El oftalmólogo tratante y el personal de atención médica requieren máscaras quirúrgicas.
- Se recomiendan batas, guantes y protección para los ojos. Se debe usar una máscara N-95 si se planifica un procedimiento que dará como resultado un virus en aerosol.
- La sala de examen debe limpiarse después del examen.

4. Cualquier paciente con alto riesgo de COVID-19

- El paciente debe ser enviado a otro centro asistencial (de no existir un lugar especial para atención de estos pacientes en su clínica) equipado para evaluar y manejar COVID-19.
- Si el paciente tiene un problema ocular urgente basado en preguntas de detección, la clínica debe estar equipado para brindar atención ocular.
- Si se confirma la infección por SARS-CoV-2, se deben seguir las pautas de la clínica para la

ELABORADO	APROBADO Y ACTUALIZADO
TM. Contreras, Denisse (Directora Dpto. Calidad y seguridad Colegio TM) TM. Egaña, Daniela (Coordinadora de Gestión ATEMOOCH) TM. Guajardo, Mauricio (Coordinador Científico ATEMOOCH) TM. Landskron, Germán (Coordinador Científico ATEMOOCH) TM. Mesa, Macarena (Directora Científica ATEMOOCH) TM. Roble, Francisca (Coordinadora Científica ATEMOOCH) TM. Solís, Ximena (Presidenta ATEMOOCH) TM. Valenzuela, Felipe (Director Dpto. Salud Visual ATEMOOCH)	TM. Contreras, Denisse Directora Dpto. Calidad y seguridad Colegio TM. TM. Solís, Ximena Presidenta ATEMOOCH
07-05-2020	01-06-2020

	N° de Versión	1
	Fecha de Aprobación	01 Junio 2020
	Fecha de Vigencia	6 Meses
	Código	PR TMCODID-19
	Página	Página 52 de 69

atención de pacientes sospechosos de COVID-19

- El cuidado de los ojos se debe proporcionar en el entorno clínico. Las precauciones de transmisión para el tratamiento de oftalmólogos incluyen el uso de una máscara N 95, bata, guantes y protección para los ojos (antiparras o gafas).


5. Paciente con COVID-19 documentado (o persona bajo investigación que es derivado para evaluación y manejo de un problema ocular

- Sólo será atendido en caso de urgencia indicada por el médico oftalmólogo.
- Las precauciones de transmisión para el tratamiento de oftalmólogos incluyen el uso de una máscara N-95, bata, guantes y protección para los ojos (careta o gafas).

* Precauciones estándar (universales): precauciones mínimas de prevención de infecciones que se aplican a toda la atención del paciente, independientemente del estado de infección sospechado o confirmado del paciente, en cualquier entorno de atención médica (por ejemplo, higiene de manos, uso de equipo de protección personal, limpieza y desinfección de superficies ambientales).

Actualmente, hay escasez nacional e internacional de equipos de protección personal (EPP), que también merecen consideración. El uso excesivo de EPP puede agotar el suministro de equipos críticos necesarios en el futuro para pacientes con COVID-19 a medida que se

ELABORADO	APROBADO Y ACTUALIZADO
TM. Contreras, Denisse (Directora Dpto. Calidad y seguridad Colegio TM) TM. Egaña, Daniela (Coordinadora de Gestión ATEMOOCH) TM. Guajardo, Mauricio (Coordinador Científico ATEMOOCH) TM. Landskron, Germán (Coordinador Científico ATEMOOCH) TM. Mesa, Macarena (Directora Científica ATEMOOCH) TM. Roble, Francisca (Coordinadora Científica ATEMOOCH) TM. Solís, Ximena (Presidenta ATEMOOCH) TM. Valenzuela, Felipe (Director Dpto. Salud Visual ATEMOOCH)	TM. Contreras, Denisse Directora Dpto. Calidad y seguridad Colegio TM. TM. Solís, Ximena Presidenta ATEMOOCH
07-05-2020	01-06-2020

	N° de Versión	1
	Fecha de Aprobación	01 Junio 2020
	Fecha de Vigencia	6 Meses
	Código	PR TMCCOVID-19
	Página	Página 53 de 69

expande la epidemia. El uso de EPP debe considerarse de manera institucional y caso por caso.


Precauciones de transmisión: segundo nivel de control básico de infecciones, que se usa además de las precauciones estándar cuando los pacientes tienen enfermedades que pueden propagarse por contacto, gotas o rutas aéreas, lo que requiere precauciones específicas en función de las circunstancias de un caso. Se requieren precauciones de transmisión para casos de sospecha de COVID-19.

10.- MODIFICACIONES

SÍNTESIS MODIFICACIONES AL DOCUMENTO		
VERSIÓN	FECHA	CAUSAS DE LA MODIFICACIÓN
1	01-06-2020	Documento nuevo

ELABORADO	APROBADO Y ACTUALIZADO
TM. Contreras, Denisse (Directora Dpto. Calidad y seguridad Colegio TM) TM. Egaña, Daniela (Coordinadora de Gestión ATEMOOCH) TM. Guajardo, Mauricio (Coordinador Científico ATEMOOCH) TM. Landskron, Germán (Coordinador Científico ATEMOOCH) TM. Mesa, Macarena (Directora Científica ATEMOOCH) TM. Roble, Francisca (Coordinadora Científica ATEMOOCH) TM. Solís, Ximena (Presidenta ATEMOOCH) TM. Valenzuela, Felipe (Director Dpto. Salud Visual ATEMOOCH)	TM. Contreras, Denisse Directora Dpto. Calidad y seguridad Colegio TM. TM. Solís, Ximena Presidenta ATEMOOCH
07-05-2020	01-06-2020

Cualquier modificación, copia o fotocopia a este documento queda totalmente PROHIBIDA

	N° de Versión	1
	Fecha de Aprobación	01 Junio 2020
	Fecha de Vigencia	6 Meses
	Código	PR TMCCOVID-19
	Página	Página 54 de 69

11.-ANEXOS

11.1.-ANEXO I: LAVADO DE MANOS


11.2.-ANEXO II: DESINFECCIÓN DE ÁREAS Y TIPOS DE DESINFECTANTES

11.3.-ANEXO III: RECOMENDACIONES EN EL MANEJO DEL PERSONAL DE ASEO.

11.4.-ANEXO IV: RESUMEN DE MATRIZ BIDIMENSIONAL POR EXAMEN.

ELABORADO	APROBADO Y ACTUALIZADO
TM. Contreras, Denisse (Directora Dpto. Calidad y seguridad Colegio TM) TM. Egaña, Daniela (Coordinadora de Gestión ATEMOOCH) TM. Guajardo, Mauricio (Coordinador Científico ATEMOOCH) TM. Landskron, Germán (Coordinador Científico ATEMOOCH) TM. Mesa, Macarena (Directora Científica ATEMOOCH) TM. Roble, Francisca (Coordinadora Científica ATEMOOCH) TM. Solís, Ximena (Presidenta ATEMOOCH) TM. Valenzuela, Felipe (Director Dpto. Salud Visual ATEMOOCH)	TM. Contreras, Denisse Directora Dpto. Calidad y seguridad Colegio TM. TM. Solís, Ximena Presidenta ATEMOOCH
07-05-2020	01-06-2020


Cualquier modificación, copia o fotocopia a este documento queda totalmente PROHIBIDA

	N° de Versión	1
	Fecha de Aprobación	01 Junio 2020
	Fecha de Vigencia	6 Meses
	Código	PR TMCOD-19
	Página	Página 55 de 69

12.-BIBLIOGRAFÍA

- 1.<https://www.moorfields.nhs.uk/sites/default/files/uploads/documents/Coronavirus%20Patient%20Information%20Leaflet.pdf>
2. Coronavirus RCOphthupdate – needtoknowpoints, 19 de marzo 2020.
- 3.https://www.ofthalmoseo.com/documentacion/comunicado_conjunto_ofthalmologia_covid_19.pdf
- 4.Prevenición y control de infecciones durante la atención sanitaria de casos probables o confirmados de infección por el coronavirus causante del síndrome respiratorio de Oriente Medio (MERS-CoV): orientaciones provisionales, actualizado en octubre de 2019. Ginebra, Organización Mundial de la Salud, 2019 (WHO/MERS/IPC/15.1 Rev.1; <https://apps.who.int/iris/handle/10665/187922>, consultado el 17 de enero de 2020).
- 5.Infection prevention and control of epidemic- and pandemic-prone acute respiratory infections in healthcare: WHO guidelines. Ginebra, Organización Mundial de la Salud, ¿2014 (https://apps.who.int/iris/bitstream/handle/10665/112656/9789241507134_eng.pdf?sequence=1), consultado el 17 de enero de 2020.
- 6.Guidelines on core components of infection prevention and control programmes at the national and acute healthcare facility level. Ginebra, Organización Mundial de la Salud, 2016.
- 7.Minimum requirements for infection prevention and control. Ginebra, Organización Mundial de la Salud; 2019. (Disponible en <https://www.who.int/infectionprevention/publications/min-req-IPC-manual/en/>), consultado el 20 de enero de 2020.


ELABORADO	APROBADO Y ACTUALIZADO
TM. Contreras, Denisse (Directora Dpto. Calidad y seguridad Colegio TM) TM. Egaña, Daniela (Coordinadora de Gestión ATEMOOCH) TM. Guajardo, Mauricio (Coordinador Científico ATEMOOCH) TM. Landskron, Germán (Coordinador Científico ATEMOOCH) TM. Mesa, Macarena (Directora Científica ATEMOOCH) TM. Roble, Francisca (Coordinadora Científica ATEMOOCH) TM. Solís, Ximena (Presidenta ATEMOOCH) TM. Valenzuela, Felipe (Director Dpto. Salud Visual ATEMOOCH)	TM. Contreras, Denisse Directora Dpto. Calidad y seguridad Colegio TM. TM. Solís, Ximena Presidenta ATEMOOCH
07-05-2020	01-06-2020

	N° de Versión	1
	Fecha de Aprobación	01 Junio 2020
	Fecha de Vigencia	6 Meses
	Código	PR TMCVID-19
	Página	Página 56 de 69

- 8.WHO guidelines on handhygiene in healthcare: first global patient safety challenge – cleancareissafecare. Ginebra, Organización Mundial de la Salud, 2009 (<https://apps.who.int/iris/handle/10665/44102>), consultado el 17 de enero de 2020.
- 9.How to put on and take off personal protective equipment (PPE). Ginebra, Organización Mundial de la Salud, 2008 (<http://www.who.int/csr/resources/publications/putontakeoffPPE/en/>), consultado el 17 de enero de 2020
- 10.CDC and ICAN. Best Practices for Environmental Cleaning in Healthcare Facilities in Resource-Limited Settings. Atlanta, GA: Departamento de Salud y Servicios Sociales de los Estados Unidos de América, CDC; Ciudad del Cabo, Sudáfrica: Infection Control África Network; 2019. (Disponible <https://www.cdc.gov/hai/prevent/resourcelimited/environmental-cleaning.html> y <http://www.icanetwork.co.za/icanguideline2019/>), consultado el 20 de enero de 2020.
- 11.Decontamination and Reprocessing of Medical Devices for Health-care Facilities. Ginebra, Organización Mundial de la Salud, 2016 (Disponible en <https://www.who.int/infectionprevention/publications/decontamination/en/>), consultado el 20 de enero de 2020.
12. Atkinson J, Chartier Y, Pessoa-Silva CK, Jensen P, Li Y, Seto WH, editores. Ventilación natural para el control de las infecciones en entornos de atención de la salud. Ginebra, Organización Mundial de la Salud, 2009 (<https://apps.who.int/iris/handle/10665/44167>), consultado el 17 de enero de 2020.
13. Hui DS. Epidemic and emerging coronaviruses (severe acute respiratory syndrome and Middle East respiratory syndrome). Clin Chest Med. 2017;38:71–86. doi: 10.1016/j.ccm.2016.11.007.

ELABORADO	APROBADO Y ACTUALIZADO
TM. Contreras, Denisse (Directora Dpto. Calidad y seguridad Colegio TM) TM. Egaña, Daniela (Coordinadora de Gestión ATEMOOCH) TM. Guajardo, Mauricio (Coordinador Científico ATEMOOCH) TM. Landskron, Germán (Coordinador Científico ATEMOOCH) TM. Mesa, Macarena (Directora Científica ATEMOOCH) TM. Roble, Francisca (Coordinadora Científica ATEMOOCH) TM. Solís, Ximena (Presidenta ATEMOOCH) TM. Valenzuela, Felipe (Director Dpto. Salud Visual ATEMOOCH)	TM. Contreras, Denisse Directora Dpto. Calidad y seguridad Colegio TM. TM. Solís, Ximena Presidenta ATEMOOCH
07-05-2020	01-06-2020

Cualquier modificación, copia o fotocopia a este documento queda totalmente PROHIBIDA

	N° de Versión	1
	Fecha de Aprobación	01 Junio 2020
	Fecha de Vigencia	6 Meses
	Código	PR TMC0VID-19
	Página	Página 57 de 69

14. Tran K, Cimon K, Severn M, Pessoa-Silva CL, Conly J. Aerosol generating procedures and risk of transmission of acute respiratory infection to health care workers: a systematic review. PLoS One. 2012;7: e35797. doi: 10.1371/journal.pone.0035797. Epub 26 de abril de 2012.


15. How to perform a particulate respirator seal check. Ginebra, Organización Mundial de la Salud, 2008 (<http://www.who.int/csr/resources/publications/respiratorsealcheck/en/>), consultado el 17 de enero de 2020. Se pueden consultar las informaciones más recientes al respecto en la página web de la OMS sobre el coronavirus: http://www.who.int/csr/disease/coronavirus_infections/en/.

16. Adams J, Bartram J, Chartier Y, editores. Normas básicas de higiene del entorno en la atención sanitaria. Ginebra, Organización Mundial de la Salud, 2008 (<https://apps.who.int/iris/handle/10665/246209>), consultado el 17 de enero de 2020.

17. Jefferson T, Del Mar CB, Dooley L, Ferroni E, Al-Ansary LA, Bawazeer GA et al. Physical intervention to interruptor reduce the spread of respiratory viruses. Cochrane Database Syst. Rev. 2011, 7:CD006207.

ELABORADO	APROBADO Y ACTUALIZADO
TM. Contreras, Denisse (Directora Dpto. Calidad y seguridad Colegio TM) TM. Egaña, Daniela (Coordinadora de Gestión ATEMOOCH) TM. Guajardo, Mauricio (Coordinador Científico ATEMOOCH) TM. Landskron, Germán (Coordinador Científico ATEMOOCH) TM. Mesa, Macarena (Directora Científica ATEMOOCH) TM. Roble, Francisca (Coordinadora Científica ATEMOOCH) TM. Solís, Ximena (Presidenta ATEMOOCH) TM. Valenzuela, Felipe (Director Dpto. Salud Visual ATEMOOCH)	TM. Contreras, Denisse Directora Dpto. Calidad y seguridad Colegio TM. TM. Solís, Ximena Presidenta ATEMOOCH
07-05-2020	01-06-2020

Cualquier modificación, copia o fotocopia a este documento queda totalmente PROHIBIDA

	N° de Versión	1
	Fecha de Aprobación	01 Junio 2020
	Fecha de Vigencia	6 Meses
	Código	PR TMC0VID-19
	Página	Página 58 de 69

ANEXOS

11.1 ANEXO I: LAVADO DE MANOS.

La higiene de manos en los cinco momentos se describe en el documento My 5 Moments for Hand Hygiene:

- Antes de tocar a un paciente
- Antes de realizar cualquier procedimiento limpio o aséptico
- Después de haber estado expuesto a líquidos corporales
- Después de tocar a un paciente
- Después de tocar el entorno de un paciente

Se debe priorizar la higiene de manos con agua y jabón o con desinfectante de manos a base de alcohol de acuerdo a lo que detalla el protocolo.

ELABORADO	APROBADO Y ACTUALIZADO
TM. Contreras, Denisse (Directora Dpto. Calidad y seguridad Colegio TM) TM. Egaña, Daniela (Coordinadora de Gestión ATEMOOCH) TM. Guajardo, Mauricio (Coordinador Científico ATEMOOCH) TM. Landskron, Germán (Coordinador Científico ATEMOOCH) TM. Mesa, Macarena (Directora Científica ATEMOOCH) TM. Roble, Francisca (Coordinadora Científica ATEMOOCH) TM. Solís, Ximena (Presidenta ATEMOOCH) TM. Valenzuela, Felipe (Director Dpto. Salud Visual ATEMOOCH)	TM. Contreras, Denisse Directora Dpto. Calidad y seguridad Colegio TM. TM. Solís, Ximena Presidenta ATEMOOCH
07-05-2020	01-06-2020

Cualquier modificación, copia o fotocopia a este documento queda totalmente PROHIBIDA



N° de Versión	1
Fecha de Aprobación	01 Junio 2020
Fecha de Vigencia	6 Meses
Código	PR TMCOVID-19
Página	Página 59 de 69

Limpia tus manos

CON AGUA Y JABÓN



Duración de este procedimiento: 40-60 segundos



Mójese las manos con agua.



Deposite en la palma de la mano una cantidad de jabón suficiente para cubrir todas las superficies de las manos.



Frótese las palmas de las manos entre sí.



Frótese la palma de la mano derecha contra el dorso de la mano izquierda entrelazando los dedos y viceversa.



Frótese las palmas de las manos entre sí, con los dedos entrelazados.



Frótese el dorso de los dedos de una mano con la palma de la mano opuesta, agarrándose los dedos.



Frótese con un movimiento de rotación el pulgar izquierdo, atrapándolo con la palma de la mano derecha y viceversa.



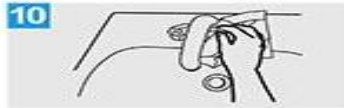
Frótese la punta de los dedos de la mano derecha contra la palma de la mano izquierda, haciendo un movimiento de rotación y viceversa.



Enjuáguese las manos con agua.



Séquese con una toalla desechable.



Sírvase de la toalla para cerrar el grifo.



Sus manos son seguras.


Tener las manos limpias reduce la propagación de enfermedades como COVID-19



Conócelo. Prepárate. Actúa.
www.paho.org/coronavirus

ELABORADO	APROBADO Y ACTUALIZADO
TM. Contreras, Denisse (Directora Dpto. Calidad y seguridad Colegio TM) TM. Egaña, Daniela (Coordinadora de Gestión ATEMOOCH) TM. Guajardo, Mauricio (Coordinador Científico ATEMOOCH) TM. Landskron, Germán (Coordinador Científico ATEMOOCH) TM. Mesa, Macarena (Directora Científica ATEMOOCH) TM. Roble, Francisca (Coordinadora Científica ATEMOOCH) TM. Solís, Ximena (Presidenta ATEMOOCH) TM. Valenzuela, Felipe (Director Dpto. Salud Visual ATEMOOCH)	TM. Contreras, Denisse Directora Dpto. Calidad y seguridad Colegio TM. TM. Solís, Ximena Presidenta ATEMOOCH
07-05-2020	01-06-2020

Cualquier modificación, copia o fotocopia a este documento queda totalmente PROHIBIDA

	N° de Versión	1
	Fecha de Aprobación	01 Junio 2020
	Fecha de Vigencia	6 Meses
	Código	PR TMCOD-19
	Página	Página 60 de 69

11.2 ANEXO II: PRECISIONES ACERCA DE DESINFECTANTES COMUNES.


La desinfección en su definición, es la capacidad de eliminar los microorganismos patógenos que existan en la sala de trabajo, equipos de examinación, ropa, etc. Es decir, sobre material inerte, no elimina en su totalidad todos los microorganismos y para lograrla es necesario el uso de desinfectantes, que contemplan productos químicos para este fin. Según su forma de actuar, los desinfectantes son clasificados de acuerdo donde desarrolla su acción en:

- Pared y membrana celular.
- Proteínas (fenol, alcohol) y enzimas (cloro, yodo).
- Núcleo celular (aldehídos)

Se considera que un buen desinfectante es de amplio espectro, no tóxico ni corrosivo, costo efectivo, agradable olor, compatible con el material de los equipos, biodegradable y de uso en diluciones como agua o alcohol. Tienen capacidad bactericida, es decir de matar o desintegrar microorganismos, y otros bacteriostáticos (inhiben el crecimiento). Se debe tomar en cuenta que un material desinfectado no se encuentra esterilizado, la esterilización tiene la capacidad de eliminar por completo todo tipo de vida o resistencia de bacterias, virus, etc. Existen algunos desinfectantes con capacidad de esterilizar, dependiendo de sus concentraciones, tiempo de acción y composición química. Los niveles de desinfección son tres, en su gran mayoría para equipos oftalmológicos se utiliza el nivel bajo e intermedio (exceptuando pabellón):

- Desinfección de alto nivel (DAN): Es realizada con agentes químicos líquidos que eliminan a todos los microorganismos.

ELABORADO	APROBADO Y ACTUALIZADO
TM. Contreras, Denisse (Directora Dpto. Calidad y seguridad Colegio TM) TM. Egaña, Daniela (Coordinadora de Gestión ATEMOOCH) TM. Guajardo, Mauricio (Coordinador Científico ATEMOOCH) TM. Landskron, Germán (Coordinador Científico ATEMOOCH) TM. Mesa, Macarena (Directora Científica ATEMOOCH) TM. Roble, Francisca (Coordinadora Científica ATEMOOCH) TM. Solís, Ximena (Presidenta ATEMOOCH) TM. Valenzuela, Felipe (Director Dpto. Salud Visual ATEMOOCH)	TM. Contreras, Denisse Directora Dpto. Calidad y seguridad Colegio TM. TM. Solís, Ximena Presidenta ATEMOOCH
07-05-2020	01-06-2020


	N° de Versión	1
	Fecha de Aprobación	01 Junio 2020
	Fecha de Vigencia	6 Meses
	Código	PR TMCODID-19
	Página	Página 61 de 69

- Desinfección de nivel intermedio: (DNI): Corresponde a agentes químicos que eliminan bacterias vegetativas y esporas bacterianas.
- Desinfección de bajo nivel (DBN): Realizado por agentes químicos que eliminan bacterias, hongos, algunos virus en periodo corto de tiempo (menor a 10 minutos).

Se ha documentado que el virus SARS-COV-2 tiene distinta capacidad de mantenerse en el tiempo en diferentes tipos de materiales, superficies y condiciones ambientales lo que se considera una razón importante en la capacidad de infección. Se han realizado experimentos con diferentes condiciones que involucran el virus en particular para la tabla que se adjunta, una comparación entre SARS-CoV-1 y SARS-Cov-2 de la Revista Hepatología Clínica y Experimental ELSEVIER, para cinco condiciones ambientales diferentes. Estos incluyen cuatro superficies metálicas y aerosoles. En material plástico, acero inoxidable, cobre y cartón fueron las cuatro superficies metálicas tomadas en consideración de la tabla que compartimos.

ELABORADO	APROBADO Y ACTUALIZADO
TM. Contreras, Denisse (Directora Dpto. Calidad y seguridad Colegio TM) TM. Egaña, Daniela (Coordinadora de Gestión ATEMOOCH) TM. Guajardo, Mauricio (Coordinador Científico ATEMOOCH) TM. Landskron, Germán (Coordinador Científico ATEMOOCH) TM. Mesa, Macarena (Directora Científica ATEMOOCH) TM. Roble, Francisca (Coordinadora Científica ATEMOOCH) TM. Solís, Ximena (Presidenta ATEMOOCH) TM. Valenzuela, Felipe (Director Dpto. Salud Visual ATEMOOCH)	TM. Contreras, Denisse Directora Dpto. Calidad y seguridad Colegio TM. TM. Solís, Ximena Presidenta ATEMOOCH
07-05-2020	01-06-2020

Cualquier modificación, copia o fotocopia a este documento queda totalmente PROHIBIDA

	N° de Versión	1
	Fecha de Aprobación	01 Junio 2020
	Fecha de Vigencia	6 Meses
	Código	PR TMCCOVID-19
	Página	Página 62 de 69



Capacidad de infección de SARS-CoV-1 y SARS-CoV-2 para diferentes materiales.

Materiales	SARS-CoV-1		SARS-CoV-2	
	Capacidad de infección	Duración	Capacidad de infección	Duración
Aerosol	104.3 a 103.5 TCID50	3 horas	103.5 a 102.7 TCID50	3 horas
Plástico	103.4 a 100.7 TCID50	72 horas	103.7 a 100.6 TCID50	72 horas
Acero inoxidable	103,6 a 100,6 TCID50	48 horas	103.7 a 100.6 TCID50	48 horas
Cobre	sin viabilidad	8 horas	sin viabilidad	4 horas
Cartulina	sin viabilidad	8 horas	sin viabilidad	24 horas

*Dosis infecciosa de cultivo de tejidos (TCID) 50 por litro de aire.

ELABORADO	APROBADO Y ACTUALIZADO
TM. Contreras, Denisse (Directora Dpto. Calidad y seguridad Colegio TM) TM. Egaña, Daniela (Coordinadora de Gestión ATEMOOCH) TM. Guajardo, Mauricio (Coordinador Científico ATEMOOCH) TM. Landskron, Germán (Coordinador Científico ATEMOOCH) TM. Mesa, Macarena (Directora Científica ATEMOOCH) TM. Roble, Francisca (Coordinadora Científica ATEMOOCH) TM. Solís, Ximena (Presidenta ATEMOOCH) TM. Valenzuela, Felipe (Director Dpto. Salud Visual ATEMOOCH)	TM. Contreras, Denisse Directora Dpto. Calidad y seguridad Colegio TM. TM. Solís, Ximena Presidenta ATEMOOCH
07-05-2020	01-06-2020

Cualquier modificación, copia o fotocopia a este documento queda totalmente PROHIBIDA

 	N° de Versión	1
	Fecha de Aprobación	01 Junio 2020
	Fecha de Vigencia	6 Meses
	Código	PR TMC0VID-19
	Página	Página 63 de 69

Los utilizados para procedimientos en sala de atención y desinfección de equipos, en lugares de contacto y no oftalmológicos (exceptuando pabellón) se detallan a continuación:

TIPOS DE DESINFECTANTES	CONCENTRACIÓN	EFECTO ANTIMICROBIANO	LUGARES DE APLICACIÓN	EFECTOS ADVERSOS- PRECAUCIONES	OBSERVACIONES
Nivel Bajo Compuestos de Amonio Cuaternario (cloruro alquil-dimetil-benzil-amonio) (cloruro de alquil-didecildimetil-amonio) (cloruro de dialquil-dimetil-amonio)	0,4 al 1,6% (de acuerdo al uso que se quiera dar)	Activo contra Gram +, Bactericida Virucida lipofílico, Fungicida. *Inactivo contra esporas.	Superficies de no contacto y contacto no críticas inanimadas, pisos paredes, muebles, basureros.	Irritante para vías respiratorias, ojo, piel y mucosas, por lo que su aplicación se recomienda con EPPs.	Desinfectante, detergente. Se debe preparar para uso inmediato, y eliminar sobrante. No usar en plásticos o hule *Seguir indicación de fabricante para alcanzar concentración deseada.

ELABORADO	APROBADO Y ACTUALIZADO
TM. Contreras, Denisse (Directora Dpto. Calidad y seguridad Colegio TM) TM. Egaña, Daniela (Coordinadora de Gestión ATEMOOCH) TM. Guajardo, Mauricio (Coordinador Científico ATEMOOCH) TM. Landskron, Germán (Coordinador Científico ATEMOOCH) TM. Mesa, Macarena (Directora Científica ATEMOOCH) TM. Roble, Francisca (Coordinadora Científica ATEMOOCH) TM. Solís, Ximena (Presidenta ATEMOOCH) TM. Valenzuela, Felipe (Director Dpto. Salud Visual ATEMOOCH)	TM. Contreras, Denisse Directora Dpto. Calidad y seguridad Colegio TM. TM. Solís, Ximena Presidenta ATEMOOCH
07-05-2020	01-06-2020

Cualquier modificación, copia o fotocopia a este documento queda totalmente PROHIBIDA



N° de Versión	1
Fecha de Aprobación	01 Junio 2020
Fecha de Vigencia	6 Meses
Código	PR TMCODV-19
Página	Página 64 de 69

Nivel Intermedio					
Alcoholes	60-95%	Bactericida, virucida.	Lavado quirúrgico de las manos después de un lavado adecuado de manos, equipos oftalmológicos.	Altamente inflamable. Su uso frecuente en las manos puede ocasionar resequedad e irritación.	*Evaluar material del equipo, existen ciertos plásticos que se deterioran al ser desinfectados con alcoholes.
Hipoclorito de sodio	0.1 % (dilución 1:50 si se usa cloro doméstico al 5%). Equivale a 20cc de cloro concentrado al 5% por litro de agua (4 cucharaditas).	Bactericida, virucida hidrofílico/lipofílico y esporicida, pero variable frente a las micobacterias.	Limpieza de equipos de diálisis, baños, bidés, pisos, vajilla. Lavado de ropa en general. Desinfectante en derrames de sangre. Desinfección de desechos líquidos en superficies.	Almacene a temperaturas menores de 20°C. Guarde en envases no transparentes. Use guantes y cubre-bocas para la preparación.	Disponibles en forma líquida (hipoclorito sódico) o sólida (hipoclorito cálcico). Las diluciones se deben realizar con agua del grifo a temperatura ambiente y en recipientes cerrados de plástico opaco. *Se recomienda utilizar soluciones preparadas en el día.

ELABORADO	APROBADO Y ACTUALIZADO
TM. Contreras, Denisse (Directora Dpto. Calidad y seguridad Colegio TM) TM. Egaña, Daniela (Coordinadora de Gestión ATEMOOCH) TM. Guajardo, Mauricio (Coordinador Científico ATEMOOCH) TM. Landskron, Germán (Coordinador Científico ATEMOOCH) TM. Mesa, Macarena (Directora Científica ATEMOOCH) TM. Roble, Francisca (Coordinadora Científica ATEMOOCH) TM. Solís, Ximena (Presidenta ATEMOOCH) TM. Valenzuela, Felipe (Director Dpto. Salud Visual ATEMOOCH)	TM. Contreras, Denisse Directora Dpto. Calidad y seguridad Colegio TM. TM. Solís, Ximena Presidenta ATEMOOCH
07-05-2020	01-06-2020

Cualquier modificación, copia o fotocopia a este documento queda totalmente PROHIBIDA

11.3 ANEXO III RECOMENDACIONES EN EL MANEJO DE PERSONAL DE ASEO:

- a) Todos los días se realizará aseo terminal a cada una de las consultas médicas, tecnología médica, sala de procedimientos y salas de espera entre jornada am y pm y al terminar el día.
- b) Personal de aseo deberá acudir a realizar limpieza cada vez que un profesional clínico lo requiera por riesgo o confirmación de COVID-19. El equipo de protección personal para el personal de aseo debe ser:
 - Antiparras y mascarilla
 - También deberá llevar una bata de manga larga limpia y no estéril;
 - Deberá utilizar guantes.
 - Deberá utilizar botas.
 - Después de asear, el personal de aseo deberá quitarse todo el EPP, deshacerse de él y lavarse las manos siguiendo las directrices de la higiene de manos. Además, deberá utilizar un nuevo EPP para realizar el aseo en otra área;
 - El personal sanitario deberá evitar tocarse los ojos, la nariz o la boca con las manos (tanto con guantes como sin guantes) si existiese la posibilidad de que se hubiesen contaminado.
- c) Vestimenta personal de aseo para aseos terminales:
 - a. Protector facial
 - b. Mascarilla
 - c. Delantal
 - d. Gorro

ELABORADO	APROBADO Y ACTUALIZADO
TM. Contreras, Denisse (Directora Dpto. Calidad y seguridad Colegio TM) TM. Egaña, Daniela (Coordinadora de Gestión ATEMOOCH) TM. Guajardo, Mauricio (Coordinador Científico ATEMOOCH) TM. Landskron, Germán (Coordinador Científico ATEMOOCH) TM. Mesa, Macarena (Directora Científica ATEMOOCH) TM. Roble, Francisca (Coordinadora Científica ATEMOOCH) TM. Solís, Ximena (Presidenta ATEMOOCH) TM. Valenzuela, Felipe (Director Dpto. Salud Visual ATEMOOCH)	TM. Contreras, Denisse Directora Dpto. Calidad y seguridad Colegio TM. TM. Solís, Ximena Presidenta ATEMOOCH
07-05-2020	01-06-2020

N° de Versión	
Fecha de Aprobación	
Fecha de Vigencia	
Código	
Página	Página 66 de 69

e. Guantes

f. Botas

- La postura de esta vestimenta es fuera del área de aseo terminal
- La eliminación de esta vestimenta es al interior del área de aseo terminal y se eliminará en doble bolsa la que será transportada directamente a los contenedores de basura del establecimiento sin ser estas ocupadas para la eliminación de basura de otras áreas.
- Cada vez que entre a una consulta deberá colocarse y sacarse su equipo de protección personal, no puede circular por la institución con su equipo de protección personal, posterior aseo de una zona de posible riesgo.

ELABORADO	APROBADO Y ACTUALIZADO
TM. Contreras, Denisse (Directora Dpto. Calidad y seguridad Colegio TM) TM. Egaña, Daniela (Coordinadora de Gestión ATEMOOCH) TM. Guajardo, Mauricio (Coordinador Científico ATEMOOCH) TM. Landskron, Germán (Coordinador Científico ATEMOOCH) TM. Mesa, Macarena (Directora Científica ATEMOOCH) TM. Roble, Francisca (Coordinadora Científica ATEMOOCH) TM. Solís, Ximena (Presidenta ATEMOOCH) TM. Valenzuela, Felipe (Director Dpto. Salud Visual ATEMOOCH)	TM. Contreras, Denisse Directora Dpto. Calidad y seguridad Colegio TM. TM. Solís, Ximena Presidenta ATEMOOCH
07-05-2020	01-06-2020

COVID-19

Enfermedad por coronavirus 2019

CÓMO PONERSE EL EQUIPO DE PROTECCIÓN PERSONAL (EPP)



CÓMO QUITARSE EL EPP

- Evite la contaminación para usted mismo, los demás y el entorno.
- Quítese primero los elementos más contaminados.



Nivel de atención	Higiene de las manos	Bata	Mascarilla quirúrgica	Respirador (N95 o similar)	Baños protectores (protección ocular) o protección de cara (protección facial)	Guantes
Triage						
Recogida de muestras para diagnóstico de laboratorio						
Casi asintomático o confirmado de COVID-19 que requiere ser admitido en el establecimiento de salud, pero no requiere ningún procedimiento generador de aerosoles						
Casi asintomático o confirmado de COVID-19 que requiere ser admitido en el establecimiento de salud y que requiere algún procedimiento generador de aerosoles†						

†Ejemplos procedimientos que generan aerosoles comprenden la ventilación con presión positiva (sistema de filtración positiva o sistema de presión positiva continua), intubación endotraqueal, aspiración de las vías respiratorias, ventilación oscilatoria de alta frecuencia, traqueostomía, flebotomía torácica, tratamiento con nebulizador, inducción del vómito, broncoscopia y toracoscopia.

ELABORADO	APROBADO Y ACTUALIZADO
TM. Contreras, Denisse (Directora Dpto. Calidad y seguridad Colegio TM) TM. Egaña, Daniela (Coordinadora de Gestión ATEMOOCH) TM. Guajardo, Mauricio (Coordinador Científico ATEMOOCH) TM. Landskron, Germán (Coordinador Científico ATEMOOCH) TM. Mesa, Macarena (Directora Científica ATEMOOCH) TM. Roble, Francisca (Coordinadora Científica ATEMOOCH) TM. Solís, Ximena (Presidenta ATEMOOCH) TM. Valenzuela, Felipe (Director Dpto. Salud Visual ATEMOOCH)	TM. Contreras, Denisse Directora Dpto. Calidad y seguridad Colegio TM. TM. Solís, Ximena Presidenta ATEMOOCH
07-05-2020	01-06-2020

11.4 ANEXO IV: RESUMEN DE MATRIZ BIDIMENSIONAL POR EXAMEN.

EXAMEN/PROCEDIMIENTO	RIESGO	GRAVEDAD	CLASIFICACIÓN DE RIESGO
ADAPTACIÓN DE AYUDAS ÓPTICAS (BAJA VISIÓN)	RIESGOSO	SEVERA	EXTREMO RIESGO
ADAPTACIÓN DE LENTES DE CONTACTO	RIESGOSO	SEVERA	EXTREMO RIESGO
AGUDEZA VISUAL	POSIBLE	MODERADA	MODERADO RIESGO
ANGIOGRAFÍA CON FLUORESCÉINA O INDOCANINA	MUY RIESGOSO	SEVERA	EXTREMO RIESGO
ANGIO-OCT	RIESGOSO	MODERADA	ALTO RIESGO
AUTORREFRACTOMETRÍA /KERATOMETRÍA AUTOMÁTICA	POSIBLE	MENOR	BAJO RIESGO
CÁLCULO DE LIO CON ECOBIOMETRÍA (CONTACTO O INMERSIÓN)	MUY RIESGOSO	SEVERA	EXTREMO RIESGO
CÁLCULO DE LIO CON IOLMASTER / LENSTAR	POSIBLE	MODERADA	MODERADO RIESGO
CAMPO VISUAL COMPUTARIZADO	RIESGOSO	MODERADA	ALTO RIESGO
CAMPO VISUAL GOLDMAN	RIESGOSO	MODERADA	ALTO RIESGO
CURVA DE TENSIÓN AMBULATORIA	MUY RIESGOSO	SEVERA	EXTREMO RIESGO
DIPLOSCOPÍA	RIESGOSO	MODERADA	ALTO RIESGO
ESTUDIO DE ESTRABISMO / TTO. ORTÓPTICO	RIESGOSO	MODERADA	ALTO RIESGO
EXPLORACIÓN CON LÁMPARA DE HENDIDURA	POSIBLE	MODERADA	MODERADO RIESGO
OCT POLO ANTERIOR	POSIBLE	MODERADA	MODERADO RIESGO
OCT POLO POSTERIOR	POSIBLE	MODERADA	MODERADO RIESGO
ORA (OCULAR RESPONSE ANALYSIS)	POSIBLE	MODERADA	MODERADO RIESGO
PAQUIMETRÍA ULTRASÓNICA	RIESGOSO	MODERADA	ALTO RIESGO
RESOLUCIÓN DE VICIO DE REFRACCIÓN CON FORÓPTERO	RIESGOSO	MODERADA	ALTO RIESGO
RESOLUCIÓN DE VICIO DE REFRACCIÓN CON MONTURA Y LENTES DE PRUEBA	RIESGOSO	MODERADA	ALTO RIESGO
RETINOGRAFÍA	RIESGOSO	MODERADA	ALTO RIESGO
RETINOGRAFÍA DE CAMPO AMPLIO (OPTOS)	RIESGOSO	MODERADA	ALTO RIESGO
TEST DE SCHIRMER / JONES	RIESGOSO	MODERADA	ALTO RIESGO
TONOMETRÍA APLANÁTICA	RIESGOSO	MODERADA	ALTO RIESGO

ELABORADO	APROBADO Y ACTUALIZADO
TM. Contreras, Denisse (Directora Dpto. Calidad y seguridad Colegio TM) TM. Egaña, Daniela (Coordinadora de Gestión ATEMOOCH) TM. Guajardo, Mauricio (Coordinador Científico ATEMOOCH) TM. Landskron, Germán (Coordinador Científico ATEMOOCH) TM. Mesa, Macarena (Directora Científica ATEMOOCH) TM. Roble, Francisca (Coordinadora Científica ATEMOOCH) TM. Solís, Ximena (Presidenta ATEMOOCH) TM. Valenzuela, Felipe (Director Dpto. Salud Visual ATEMOOCH)	TM. Contreras, Denisse Directora Dpto. Calidad y seguridad Colegio TM. TM. Solís, Ximena Presidenta ATEMOOCH
07-05-2020	01-06-2020

N° de Versión	
Fecha de Aprobación	
Fecha de Vigencia	
Código	
Página	Página 69 de 69

TONOMETRÍA DE AIRE	POSIBLE	MODERADA	MODERADO RIESGO
TOPOGRAFÍA CORNEAL / ABERROMETRÍA / PUPILOMETRÍA	POSIBLE	MODERADA	MODERADO RIESGO
VALORACIÓN LAGRIMAL MEDIANTE KERATOGRAPH	POSIBLE	MODERADA	MODERADO RIESGO

ELABORADO	APROBADO Y ACTUALIZADO
TM. Contreras, Denisse (Directora Dpto. Calidad y seguridad Colegio TM) TM. Egaña, Daniela (Coordinadora de Gestión ATEMOOCH) TM. Guajardo, Mauricio (Coordinador Científico ATEMOOCH) TM. Landskron, Germán (Coordinador Científico ATEMOOCH) TM. Mesa, Macarena (Directora Científica ATEMOOCH) TM. Roble, Francisca (Coordinadora Científica ATEMOOCH) TM. Solís, Ximena (Presidenta ATEMOOCH) TM. Valenzuela, Felipe (Director Dpto. Salud Visual ATEMOOCH)	TM. Contreras, Denisse Directora Dpto. Calidad y seguridad Colegio TM. TM. Solís, Ximena Presidenta ATEMOOCH
07-05-2020	01-06-2020