



Coronavirus: Wellbeing and the workforce

31 March 2020

Lecciones aprendidas del Webinar de ISUOG del 31 de marzo, 2020

Resumido por M. Cruz Lemini, B.H. Kahrs, M. Sanz & E. Eixarch

Coronavirus: bienestar y la mano de obra - Lecciones aprendidas

Por qué las pruebas del personal son vitales: asegúrese de evitar convertir su unidad en una incubadora - Dr. Shawn Vasoo (Singapur)

- **La eliminación del virus parece ser mayor en la 1a semana de la enfermedad; COVID-19 se encontró en el consultorio en diferentes superficies.**
- **El personal necesita preservarse y por lo tanto requiere pruebas; la mayoría de los trabajadores sanitarios adquieren el virus en la comunidad.**
- **Personal médico: toma de temperatura dos veces al día, limitar las reuniones (especialmente las horas de comida donde la gente baja la guardia). EPI completo (N95 / FFP2, protección ocular, batas y guantes) para casos sospechosos/confirmados; todos los demás casos con mascarillas quirúrgicas.**

Mantener el bienestar del personal durante la pandemia: capacitación en salud mental y resiliencia - Dra. Manisha Mathur (Singapur)

- **Tanto enfermeras como médicos presentan depresión.**
- **Proporcione un lugar para que el personal descanse y donde pueda aislarse, con adecuados suministros y alimentación, fomente los descansos en el trabajo y considere actividades de ocio y capacitación sobre cómo relajarse. La gestión sólida, cultura de equipo y apoyo social son importantes. Demuestre que le importa.**
- **Escuche al personal, facilite acceso a la salud mental y al apoyo psicosocial, rotación del personal, piense a largo plazo. Sugerencias: leer ficción, mindfulness, yoga, ejercicios de mano no dominante, mnemotecnias, instrumentos musicales, ampliar vocabulario, arte, baile, sueño, ayuno intermitente. Considere el monitoreo constante y estímulos para el personal.**

¿Cómo podemos racionalizar ecografías del embarazo temprano y ginecológicas? - Prof. George Condous (Australia)

- **El documento de consenso de ISUOG esta disponible online.**
- **Evaluación ecográfica AHORA (no puede retrasarse) – dolor abdominal o pélvico agudo, sangrado abundante >24 horas y síntomas sistémicos, factores de riesgo para embarazo ectópico, complicaciones postoperatorias. Evaluación de ultrasonido PRONTO (retraso de semanas sin afectar la atención clínica) – sangrado moderado, sangrado abundante ya resuelto, neoplasia maligna ginecológica (puede reemplazarse por TAC). Evaluación de ultrasonido POSTERIOR (después de la pandemia) – para tranquilidad materna, aborto espontáneo previo, sangrado leve.**
- **Debe considerarse el legrado en lugar de la aspiración, y la mini-laparotomía en lugar de laparoscopia en el embarazo ectópico, para minimizar el riesgo de transmisión por aerosoles.**

Asesoramiento al personal sobre EPI para procedimientos médicos específicos - Dr. Shawn Vasoo (Singapur)

- **Cabello limpio y ordenado, lejos de la cara o usar gorro; mascarillas quirúrgicas todo el tiempo. No EPI cuando no hay contacto directo con el paciente (administrativos, oficinas, almacén) a menos que sea en reuniones. Uso extendido de EPI: limpiar los googles reutilizables, la careta si es reutilizable. Retirar N95 después de actividades clínicas. Resumen de recomendaciones para servicios involucrados sobre uso de mascarilla: personal, administrativo, seguridad, funeraria.**