



"2020, Año de Leona Vicario, Benemérita Madre de la Patria"

**MINUTA DE REUNIÓN EXTRAORDINARIA DEL CONSEJO TÉCNICO DE ADMINISTRACIÓN Y PROGRAMACIÓN**

<b>REUNIÓN No: 16</b>	<b>FECHA:</b> 13 de abril de 2020
<b>HORA DE INICIO: 08:30 hrs</b>	<b>HORA DE TÉRMINO: 11:36 hrs</b>
<b>LUGAR: SALA DE JUNTAS DE LA DIRECCIÓN GENERAL</b>	
<b>Objetivo de la reunión:</b> Analizar asuntos sustantivos del INC, para la toma de decisiones, generación de estrategias y líneas de acción.	

<b>ORDEN DEL DÍA</b>
<b>ASUNTOS</b>
COVID-19

<b>DESARROLLO DE LA REUNIÓN</b>
<p><b>I. Dr. Gaspar:</b></p> <p>1. Informó lo siguiente:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Se reciben en promedio 4-6 pacientes diarios en el <i>triage</i> respiratorio de acuerdo con los reportes obtenidos.</li> <li>• Para la toma de temperatura a todas las personas que ingresan al INC, realizada por el personal de vigilancia, se ha identificado que los termómetros infrarrojos se desprograman y se agotan rápido las baterías por lo que se ha solicitado apoyo continuo al área de Ingeniería Biomédica.</li> <li>• Puso a consideración los mensajes de los paquetes de Equipo de Protección Personal (EPP). Se consensó por el CTAP que continúen.</li> <li>• Se realizará reunión virtual con el Patronato el jueves a las 13:30 hrs. Se les pedirá apoyo con ECMO, otros insumos y equipo. El Dr. Baranda proporcionará el miércoles cotizaciones de empresas respecto a este insumo para presentarlo al Patronato. Se considera solicitar también 200 <i>goggles</i> grado médico, un equipo portátil de RX y medicamentos para tratamiento.</li> </ul> <p>2. Solicitó lo siguiente:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Contar con indicadores significantes para medir la efectividad de todos los procesos involucrados en la atención de pacientes COVID. Se consensó por el CTAP que lo realice la Mtra. Puntunet.</li> <li>• Analizar la prioridad de la atención. Definir en qué casos se otorgará la atención por padecimientos específicos.</li> <li>• Identificar necesidades de insumos. Se realizará en coordinación del Dr. Baranda, Mtra. Olvera y el Lic. Alatorre. Se emitirá un informe diario. El Lic. Alatorre concentrará la recepción de donativos en especie.</li> <li>• Se solicitará a la CCINSHAE personal capacitado o que pueda capacitarse en ECMO.</li> <li>• Definir responsable y sitio de almacenamiento de insumos.</li> <li>• Para la contratación de personal por un plazo de hasta 6 meses, identificar políticas para la selección y contratación. Se contratará médicos (entre ellos dos infectólogos), enfermeras,</li> </ul>



### DESARROLLO DE LA REUNIÓN

camilleros, técnicos en diversas disciplinas. Se definirán los perfiles para cada tipo de personal.

- Solicitar a Luz llevar al 5º piso jugos, semillas, café, té para el área de higiene mental de la TIC.
- Establecer rol de adjuntos de la Consulta Externa para el tamizaje respiratorio.
- Considerar presentación de COVID para el personal del Patronato para reunión del jueves.
- Concertar apoyo con el Dr. Ciales y el jefe de técnicos radiólogos (Claudio) para facilitar la toma de estudios radiológicos.
- Gestionar una cuenta bancaria para la recepción de donativos en efectivo para la atención de pacientes COVID.

#### II. Dr. Zabal:

1. Informó los siguientes puntos:

- Del estado actual del INC como hospital COVID en la Terapia Intensiva Cardiovascular (TIC) físicamente se pueden tener 40 pacientes, pero con ventilación únicamente 28 por la infraestructura hospitalaria.
- Se tiene separación física en la TIC. En una parte de la terapia se ubicará a los pacientes confirmados y en la otra a los sospechosos.
- En la TIC no se ubicará a ningún paciente posquirúrgico, se les enviará a la Unidad Coronaria (UC). El tercer piso servirá de apoyo a la UC y con ello no se atenderá nada COVID ni en UC ni en el tercer piso. Para COVID en el 5º piso se atenderán los casos críticos que requieran ventilación (28 camas) y el 8º piso será para pacientes en recuperación (21 camas).
- Los pacientes que vengan referidos positivos, serán recibidos por el basamento de la torre de hospitalización para su ingreso al 5º piso por el elevador interno. Se les traslada en camilla con una cápsula de acrílico.
- El uso de mascarilla N95 incluso en pacientes COVID tiene indicación médica, sólo en contacto directo con pacientes por intercambio de aerosoles.
- Finalmente puso a consideración cómo será el cobro para los pacientes COVID. El Dr. Gaspar consultará con el Dr. GRT. El Dr. Reyes Terán lo podrá a consideración de las autoridades de salud para homologar criterio ya que en el INER refieren que hay indicación de no cobrar a estos pacientes.
- Para la atención de trabajadores se continuará con el esquema de cobro en nivel 1 y para familiares el nivel 3.

2

#### III. Dr. Baranda:

1. Informó lo siguiente:

- Se tiene la propuesta de que todas las entradas del INC cuenten con un *triage* para descartar



### DESARROLLO DE LA REUNIÓN

procesos infecciosos. Los termómetros se desprograman. Tienen dos modos de uso, se tiene que reforzar la capacitación y con Ing. Biomédica para que se homologue el modo de operación y además el cambio de baterías.

- Puso a consideración la opción de contar con una auxiliar de enfermería para que tome la temperatura al ingreso del INC.
- Comentó la necesidad de apoyo psicológico para el personal. Actualmente se realiza terapia de rescate para identificar casos de cansancio y desgaste. Se ha platicado con la Dra. Carmen Hernández, jefa de la Terapia Intensiva del INER. Se busca dar apoyo psicológico preventivo. Se prevé contar con el personal de psicología del área de Rehabilitación Cardíaca para detectar al personal que da inicios de fatiga.
- Consideró conveniente fortalecer el área de *triage* respiratorio con personal de salud que tenga capacidad de tomar decisiones. Se autoriza incorporar a los adjuntos de la Consulta Externa.
- Se espera que la mayoría de los pacientes sean referidos lo cual facilitará el manejo de la capacidad hospitalaria. Los informes a familiares serán vía telefónica.
- Después de cada revisión de paciente se hace una sanitización por parte de Intendencia. La Dra. Arias les proporcionará el EPP en Urgencias.
- En el ensayo de la semana pasada se ocupó un acrílico que aísla al paciente en el traslado a la TIC y se ocupará el elevador externo del lado izquierdo para el traslado de pacientes.
- Se realizó la recepción del primer paciente con asistencia ventilatoria y no se tuvo problema. El elevador ha funcionado como un transfer quirúrgico para evitar contaminación. El paso del paciente durante su traslado se sanitiza con cloro al 6% en 500 partes por millón, concentración que es inocua para las vías respiratorias y es inodora. Se considera útil comprar una máquina para sanitizar.
- El personal de Cardioneumología dará un curso para manejo de ventilación asistida. Se escalará al nivel de los clínicos. Se plantea hacer un video para facilitar.
- Se será estricto en la indicación de estudios radiológicos con pacientes COVID y se definirán los criterios para los pacientes críticos del 5º piso.
- Se montarán pruebas de laboratorio: Dímero D, Ferritina Troponina y tromboelastografía como parte del esquema de estudios diagnósticos básicos para pacientes COVID.
- Se reubicará al personal médico para el 8º piso con las esclusas de entrada y salida.
- Para el manejo de medicamentos que se suministrarán a los pacientes, se solicitó adhesión a los protocolos que están avalados por la Secretaría de Salud. Se prevé hacer una reunión con el grupo de médicos para ver qué opciones terapéuticas se podrán ofrecer a los pacientes.



## DESARROLLO DE LA REUNIÓN

### IV. Mtra. Olvera:

1. Informó los siguientes puntos:

- Para la toma de temperatura en los ingresos al INC, se tendría capacidad de respuesta con auxiliares de enfermería por la mañana. Somete a consideración capacitar de manera continua por personal de Enfermería al personal de vigilancia para dar continuidad a ésta actividad. Se considerará que estén apoyados por pares para evitar agotamiento y que se cometan errores en el *triage*.
- Se realizó contención emocional con personal de Enfermería de la TIC ya que están muy alteradas. También el personal de RX no quería acudir a la TIC para tomar placas. Se acondicionó un área de higiene mental en la TIC para prevenir; se colocará una pantalla, una cafetera y un refrigerador para tener elementos de apoyo.
- Es muy importante contar con información para las personas que lideran el proyecto a efecto de tener confianza en los procesos de actuación.
- De los centros de salud mental, coordinados por la CCINSHAE enviaron correos para ofrecer apoyo psicológico a través de una red.
- Se generará manual con el procedimiento para la atención de pacientes COVID. El Dr. Gaspar solicitó considerar planos para identificar flujo de operación y tránsito por las áreas.
- Se solicitó la modificación del área del *triage* respiratorio del 2º piso para que las puertas se puedan abrir sin perilla. Se colocará una división para separar a los pacientes de los familiares. Se pondrán áreas de limpieza de manos. Se colocó señalización en el área de informes.
- Para el traslado de pacientes se pueden ocupar campos de tela.
- Es importante identificar el equipo de protección de personal de intendencia y camilleros. Para el camillero sólo se ha proporcionado mascarilla quirúrgica con bisel, bata de tela y guantes no estériles y para intendencia igual.
- Se necesitan 5 camilleros.
- En el 8º piso se tiene la propuesta de habilitar todo para la recepción de pacientes, por lo que se solicitó la colocación de esclusas.
- Preguntó acerca de los resultados de pruebas de sanitización de mascarillas N95. Están guardando mascarillas en bolsas de grado médico para que se puedan enviar para prueba. El Dr. Zabal informa que sigue pendiente el resultado por parte de la empresa que realiza el proceso.
- En el hospital Gea González tienen torre de luz ultravioleta para que al salir de las áreas de atención se saniticen las mascarillas.
- Se colocará un reloj de pared y sistema de música para el 5º piso, así como revistas y cuentos cortos en la sala de higiene mental.



## DESARROLLO DE LA REUNIÓN

### V. Dr. Sierra:

1. Informó lo siguiente:

- Se tiene contacto con el Dr. Gilberto Peña de la UIC en donde formaron una red de apoyo para personal de hospitales. Se abrió una línea con un número de *whatsapp* en el cual de manera anónima se pueden comunicar y se les asigna un terapeuta personal. También están armando una batería de evaluación a través de un cuestionario para identificar quien ya cuenta con datos sugestivos de depresión o algún otro trastorno. Se enviará el contacto al grupo COVID.
- Propuso que a todos los pacientes que lleguen a urgencias se les proporcione cubre bocas y a los pacientes sospechosos se le coloque mascarilla quirúrgica.
- Al personal que atiende en el *triage* respiratorio se le proporcionará mascarilla N95, *goggles* y guantes. Para el *triage* no respiratorio se otorgará mascarilla quirúrgica más visel, mascarilla quirúrgica más careta, bata de tela y guantes. El personal que realice el tamizaje contará con mascarilla sencilla. Están asignados cuatro médicos residentes por turno por lo que se cuenta con 12 por día considerando el tiempo que dura la mascarilla. El personal de Enfermería cuenta con tres turnos.
- Propuso identificar con un criterio de semaforización el EPP como sigue: 1. Mascarilla simple (áreas hospitalarias y no COVID), higiene estricta de manos y sana distancia; 2. Mascarilla quirúrgica o con bisel/careta, bata de tela y guantes no estériles (urgencias no respiratorias, camilleros, intendencia y técnicos radiólogos) y 3. Mascarilla N95, protección ocular con *goggles*, bata desechable y guantes.
- Los residentes de 3er grado hacen interconsulta a otros INSalud. Dicho personal se pasará para dar apoyo en los equipos COVID por lo que se quedará abierta la posibilidad a dar apoyo con base en disponibilidad.
- El equipo de Nefrología está en el rol de guardias para atención de pacientes COVID.
- Es necesario considerar un área de higiene mental para personal del *triage* respiratorio.

5

### VI. Dr. Vargas:

1. Informó los siguientes temas:

- En Instrumentación Electromecánica están diseñando un equipo para descontaminar las mascarillas con luz ultravioleta.
- Efectuará comparativo con otros INSalud para el proceso de sanitización y presentar cuál es la mejor opción.

### VII. Dr. Criales:

1. Comentó que el jefe de técnicos Claudio cuenta con mucha disponibilidad. Se reforzará con él y su personal cómo se usará el equipo de protección y el apoyo para la toma de placas a pacientes. Se les otorgará EPP nivel 2.



**DESARROLLO DE LA REUNIÓN**

**VIII. Mtra. Ríos:**

1. Enfatizó la importancia de no emitir mensajes en redes sociales ya que se genera temor e incertidumbre. Se solicitará apoyo a la Subdirección de Administración y Desarrollo de Personal para dar soporte a un comunicado a todo el personal del INC con base en Ley de Responsabilidades Administrativas de los Servidores Públicos y el Código de Ética. Se revisará en coordinación con el Dr. Sierra.

ACUERDOS		RESPONSABLE	FECHA
16.MAR.1	El personal de Enfermería otorgará capacitación continua al personal de vigilancia para la toma de temperatura al ingreso de personas al INC.	Mtra. Sandra Olvera Arreola	13-04-2020
16.MAR.2	Se llevará seguimiento a través de indicadores para la evaluación continua de protocolos de atención de pacientes COVID.	Mtra. Monserrat Puntunet Bates Dr. Francisco Baranda Tovar	31-07-2020
16.MAR.3	Se dará apoyo psicológico al personal que participe en la atención de pacientes COVID a través de red de apoyo.	Mtra. Sandra Olvera Arreola Dr. Carlos Sierra Fernández Dr. Francisco Baranda Tovar	13-04-2020
16.MAR.4	El control de insumos COVID se llevará en coordinación de la Dirección Médica y la Dirección de Enfermería.	Dr. Francisco Baranda Tovar Mtra. Sandra Olvera Arreola	13-04-2020
16.MAR.5	La recepción de donativos de insumos COVID se realizará por la Subdirección de Recursos Materiales.	Lic. Alejandro Alatorre Hernández	13-04-2020
16.MAR.6	Se identificará un espacio para el almacenamiento de insumos COVID.	Mtra. Lucía Ríos Núñez	15-04-2020
16.MAR.7	Se definirán las políticas para la contratación de personal.	Dr. Carlos Zabal Cerdeira Mtra. Sandra Olvera Arreola	15-04-2020
16.MAR.8	Establecerá rol de adjuntos de la Consulta Externa para el tamizaje respiratorio.	Dr. Carlos Zabal Cerdeira	14-04-2020
16.MAR.9	Se autoriza el criterio de semaforización para el uso de EPP como sigue: 1. Macarilla simple (áreas hospitalarias y no COVID), higiene estricta de manos y sana distancia; 2. Mascarilla quirúrgica o con bisel/careta, bata de tela y guantes no estériles (urgencias no respiratorias, camilleros, intendencia y técnicos radiólogos) y 3. Mascarilla N95, protección ocular con goggles, bata desechable y guantes.	Dr. Carlos Sierra Fernández	13-04-2020
16.MAR.10	Se establecerán áreas de higiene mental en el 5º piso y el triage respiratorio.	Mtra. Sandra Olvera Arreola Dr. Carlos Sierra Fernández Dr. Francisco Baranda Tovar	15-04-2020



*"2020, Año de Leona Vicario, Benemérita Madre de la Patria"*

ACUERDOS	RESPONSABLE	FECHA
16.MAR.11   Se gestionará con la Subdirección de Finanzas la apertura de una cuenta bancaria con fin específico para COVID.	Mtra. Lucía Ríos Núñez	13-04-2020

ASISTENTES		
NOMBRE	CARGO	FIRMA
Dr. Jorge Gaspar Hernández	Director General	
Dr. Carlos Zabal Cerdeira	Director Médico	
Dr. Carlos R. Sierra Fernández	Director de Enseñanza	
Dr. Gilberto Vargas Alarcón	Director de Investigación	
Mtra. Sandra S. Olvera Arreola	Directora de Enfermería	
Dr. Francisco Baranda Tovar	Subdirector de Especialidades Médico Quirúrgicas	
Mtra. Lucía Ríos Núñez	Subdirectora de Planeación	