



**AMFECCO**

**MANUAL DE BIOSEGURIDAD PARA  
CONSULTORIOS DE OPTOMETRÍA.  
IMPACTO COVID 19**

**ANEXO 1: BIOSEGURIDAD EN LA ATENCIÓN DE  
PACIENTES DE PRÓTESIS OCULAR**

AMFECCO  
10/08/2020

---

## MEDIDAS EN LA ATENCIÓN A PACIENTES DE PRÓTESIS OCULAR

---

### ATENCIÓN PREVIA

Al igual que con cualquier otra área de la Optometría, para la atención del paciente de prótesis es recomendable ya haber hecho una exploración inicial vía tele consulta con nuestro paciente a fin de reducir el tiempo y su estancia en nuestro consultorio y nos permita apreciar un panorama general del caso a tratar.

Podemos usar herramientas por adelantado:

- Formulario dirigido.
- Consentimiento informado.
- Dar a conocer nuestro aviso de privacidad.
- Apertura previa de una historia clínica virtual.

### ATENCIÓN AL PACIENTE

Debemos recordarle al paciente antes del ingreso a nuestros consultorios que se han tomado todas las medidas y condiciones necesarias de desinfección del lugar y mobiliario, así como de todos los equipos a utilizar y demás elementos necesarios en su consulta, para su protección y beneficio de todos. Una vez aclarado esto, pasaremos a realizar la consulta.

Con el debido uso del equipo de protección personal y bioseguridad, personales y del establecimiento, así como de las medidas de higiene y prevención hacia el paciente y acompañante como uso adecuado de cubre bocas, higiene de zapatos, registro de temperatura y desinfección de manos, nos dispondremos a dar la atención.



Se permite el ingreso a la consulta, solo del paciente a excepción de casos pediátricos, pacientes con pérdida ocular bilateral o bien con alguna limitación de su estado motor, se admitirá solo un acompañante que podrá ingresar al consultorio junto con el paciente, evitar que ingresen con exceso de objetos (bolsas de supermercado, paquetes etc.)

#### Paciente con pérdida bilateral



Antes de iniciar debemos cerciorarnos de que el paciente y acompañante portan de manera adecuada su cubre boca y si no fuera confiable el que porta deberemos brindarle uno, así como recordarle que hablaremos solo lo necesario y que evite en la medida de lo posible el uso de dispositivos electrónicos como lo es el celular e invitar al paciente y acompañante a lavarse las manos con agua y jabón durante al menos 40 segundos y secarse con toalla desechable.



## EXPLORACIÓN

- 1.- Realizar limpieza de la piel con toalla desinfectante desechable sin ejercer demasiada presión en la zona de los párpados, pero sí la suficiente para realizar una limpieza adecuada.
- 2.- Aplicar **microdazyn 60** solución esterilizante y desinfectante sobre la piel, (producto confiable que no irrita, muy eficaz en la desinfección de la zona).
- 3.- Es recomendable el uso bombillas de succión e hisopos estériles, gasas, pañuelos desechables etc. para la manipulación de los párpados y para la remoción de cualquier dispositivo, sea prótesis ocular, conformador, conformador anular, etc.
- 4.- Aun siguiendo estas medidas, es conveniente que el paciente se retire su prótesis y proceda a **lavarla con agua y jabón neutro o jabón enzimático durante 40 segundos.**
- 5.- Una vez lavada, deberá depositarla en un recipiente con **glutaraldehído al 2.0%** que nosotros le proporcionamos para su adecuada desinfección y la dejaremos inmersa por un lapso mínimo de 15 minutos. Posteriormente enjuagar con agua estéril.
- 6.- Una vez transcurrido este tiempo podemos revisar el dispositivo a través del biomicroscopio para su examinación.
- 7.- Mediante la ayuda de hisopos, se explorará la cavidad orbitaria o bien de la conjuntiva según se trate el caso y evitar en la medida de lo posible evitar manipular en forma directa los tejidos.
- 8.- En el caso de pacientes nuevos en donde sea necesario adaptar una prótesis ocular evaluaremos por medio del biomicroscopio las características de su cavidad y procederemos a realizar nuestra adaptación.



## ADAPTACIÓN

Una vez ya determinada nuestra técnica de adaptación y de acuerdo a las características del caso a tratar, debemos tener en cuenta que si optamos por realizar una toma de impresión de la cavidad, deberemos contar con los siguientes elementos:

- 1.- Varias cánulas de impresión previamente desinfectadas listas para su uso, para efectuar la técnica de toma de impresión.
- 2.- Jeringas desechables o bien con una pistola para silicona con puntas desechables, (las espátulas y demás materiales utilizados también deberán desinfectarse),
- 3.- El modelo de impresión que se obtenga, deberá lavarse con jabón enzimático una vez extraído de la cavidad, así como su desinfección con glutaraldehído al 2%.
- 4.- En caso de utilizar la caja de pruebas cada prótesis utilizada deberá pasar por el mismo proceso de lavado y desinfección.
- 5.- Proceder a realizar la toma de medidas, fotografías y todos los datos necesarios en nuestra historia clínica, que nos servirán de base para la elaboración de su prótesis ocular.

De la misma forma todos los elementos que utilizamos dentro de la consulta especializada en prótesis ocular deberán cumplir con todos los lineamientos y requisitos de una adecuada limpieza, desinfección y esterilización ya que al manejar directamente al paciente debemos disminuir al máximo el factor de riesgo biológico que pueda afectar la salud.





## ENTREGA

Se deberá verificar de nuevo el estado de salud del paciente y de su acompañante al momento de la entrega de su dispositivo, el cual deberá estar esterilizado y listo para ser colocado en su cavidad anoftálmica, le enseñaremos al paciente la colocación, remoción y cuidados de su dispositivo, así como de su cavidad anoftálmica, lubricación, de preferencia en presentación de unidosis y le daremos cita de seguimiento ya sea presencial o en línea para su adecuado control clínico.



Si se tienen dudas sobre el manejo del paciente en estas condiciones o bien se tratase de alguna urgencia, es preferible evitar la manipulación por lo que se recomienda canalizar a un Hospital del tercer nivel de atención, ya sea gubernamentales, privados, o asociaciones civiles, tales como Hospital General de México, Fundación Hospital de Nuestra Señora de la Luz IAP, Instituto de Oftalmología FAP, Conde de Valenciana IAP, APEC Hospital de la Ceguera sólo por mencionar algunos.

## REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS.

J.A. Gegúndez-Fernández, J. Zarranz-Ventura, G. Garay-Aramburu, F.J. Muñoz-Negrete, J. Mendicute del Barrio, L. Pablo-Júlvez, S. García-Delpech, A. López-Aleman, F. Arnalich-Montiel, M. Cordero-Coma, J.A. Cárcelos, Spanish ophthalmological societies (2020). *Recommendations for eye care during the alarm state by the coronavirus disease pandemic COVID-19*, Madrid, España.

Yolanda Martín-Vaquero, Azucena González-Sanz, Beatriz Muñoz-Martín (2020). *Manejo seguro de la ropa e higiene de la piel en pacientes y profesionales sanitarios frente a la COVID-19: scoping review*, Zamora, España.

Jordi Amblàs-Novellas, Xavier Gómez-Batiste (2020). *Recomendaciones éticas y clínicas para la toma de decisiones en el entorno residencial en contexto de la crisis de COVID-19*, Barcelona, España.

Eneko Barbería, Amadeo Pujol-Robinat, Josep Arimany-Manso (2020). *Aspectos médico-legales de la pandemia por COVID-19*, España.

Joaquín León Molina, Eva Abad-Corpa (2020). *Desinfectantes y antisépticos frente al coronavirus: Síntesis de evidencias y recomendaciones*, Murcia, España.

Agradecemos a la **Lic. Opt. María de Lourdes Espejel Viguera**, especialista en rehabilitación y manejo clínico en la adaptación, diseño y control de prótesis oculares, docente y asesor clínico en la FES Iztacala UNAM, por la elaboración de este **Manual de Bioseguridad**, seguros estamos que esta información será de mucha utilidad para todos los especialistas adaptadores de prótesis oculares.