



CUIDADO DEL PACIENTE

- └ Proporcione información clara a los pacientes, pidiéndoles que comuniquen cualquier síntoma de COVID-19 o si viven con alguien que tenga síntomas.
- └ Clasificación de pacientes al ingresar al departamento de RT (comprobar su temperatura y preguntar por síntomas de COVID-19).
- └ Los pacientes pueden usar sus propias mascarillas si no tienen síntomas.
- └ No permita el acceso al departamento a los acompañantes a menos que sea absolutamente necesario.

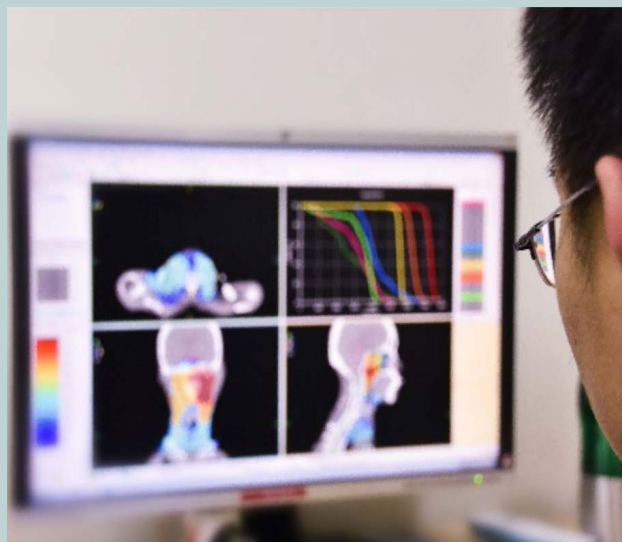


FLUJO DE TRABAJO DE LA RT

- └ Los pacientes confirmados o sospechosos de COVID-19 que requieran tratamiento deben ser tratados en un LINAC separado, con una entrada separada si es posible. De lo contrario, trátelos al final del día.
- └ Debe dividirse a los técnicos de RT en equipos, evitando el cruce entre personal de diferentes equipos.
- └ Los técnicos de RT deben usar máscaras faciales y una higiene de manos adecuada al preparar a cada paciente en el departamento.
- └ Con pacientes confirmados o sospechosos de COVID-19 que requieran tratamiento, se debe usar un EPI completo según las recomendaciones nacionales o de la OMS.
- └ Se debe seguir un estricto lavado de manos antes y después de la retirada de algunos o todos los EPI.

TRABAJO REMOTO

- └ Los técnicos de RT que participen en la planificación del tratamiento deben hacerlo de forma remota siempre que sea posible.
- └ El personal de reserva para LINACS y simulaciones debe trabajar desde casa hasta que se requiera su presencia. Dicho personal debe tener acceso remoto al sistema de verificación y registro de pacientes para tareas administrativas.
- └ Debe considerarse, en consenso con los radiooncólogos, el formato de consultas telefónicas/reuniones virtuales para citas de examen y seguimiento dirigidas por técnicos de RT en las clínicas.
- └ Las reuniones de equipo entre los técnicos de RT en la clínica y los que están trabajando en remoto deben tener lugar en línea.



PRÁCTICA DE LA RT

- └ Se debe usar el mínimo de personal para el trabajo en LINACS y simulación (al menos 2 técnicos de RT) y se debe minimizar el contacto con el paciente.
- └ Se debe instalar un escudo de plexiglás en la consola de tratamiento para permitir a los técnicos de RT hablar con los pacientes.
- └ Se requiere limpieza especializada después de atender a pacientes confirmados o sospechosos de COVID-19.
- └ Si se requiere personal adicional para las decisiones de IGRT en línea (OR o técnicos de RT especializados, por ejemplo), este debe visualizar/aprobar estas desde una estación remota.
- └ Si no es posible obtener imágenes diarias en línea, se deben utilizar protocolos fuera de línea reconocidos, como e-NAL, garantizando al mismo tiempo que se mantenga una cobertura adecuada para la incertidumbre.