

**CORONAVIRUS**



**PROTOCOLO DE MANEJO  
CASOS ENFERMEDAD  
TIPO INFLUENZA  
(ETI) COVID-19**

**PROVINCIA  
DE SANTA FE**



**COMITÉ TÉCNICO COVID-19**

Ministerio de Salud - Provincia de Santa Fe

## COMITÉ TÉCNICO COVID-19

---

### **PROCOLO DE MANEJO CASOS ENFERMEDAD TIPO INFLUENZA (ETI) COVID-19**

**Secretaría de Emergencias y Traslados (SET).** (Última revisión 28/03/20)

En diciembre de 2019, un nuevo coronavirus (SARS-Cov-19) fue identificado como el agente etiológico de una enfermedad respiratoria aguda severa en personas expuestas a un mercado de mariscos en Wuhan, China.

La transmisión interhumana ha sido documentada. En este documento trataremos de estandarizar las medidas ante el eventual ingreso de solicitudes de atención de pacientes con clínica respiratoria con el fin de reducir los riesgos para los trabajadores de salud y continuar con los fines de control de brote epidemiológico.

**Estas recomendaciones son parciales hasta el momento de su publicación, y pueden estar sujetas a revisión hasta que nuevas evidencias estén disponibles, debido a la dinámica de la actual pandemia.**

#### **ATENCIÓN TELEFÓNICA- CENTRAL DE EMERGENCIAS 107.**

La atención de llamados telefónicos en la central de emergencias se realiza las 24 horas del día los 365 días del año, esto tiene gran importancia sobre las consultas que puede realizar la población en relación al brote de COVID-19.

En caso de ingreso de llamada solicitando asistencia por ENFERMEDAD TIPO INFLUENZA (ETI):

#### **ENFERMEDAD TIPO INFLUENZA (ETI) SÍNTOMAS A DESTACAR**

FIEBRE + 1 DE LOS SIGUIENTES	DOLOR DE GARGANTA
	TOS
	DIFICULTAO PARA TRAGAR
	DIFICULTAO RESPIRATORIA

TABLA 1

Ante esta situación se realizará cuestionario con preguntas seleccionadas para evaluar si se trata de un caso sospechoso de COVID-19. Ver a continuación:

## COMITÉ TÉCNICO COVID-19

---

### CUESTIONARIO CORONAVIRUS (COVID-19)

#### 1. Recepción de consultas - operarios telefónicos

PREGUNTA: es fundamental centrar atención en motivo de consulta (ver en Tabla 1).

- Si la respuesta a los ítems de la TABLA 1 resultara NEGATIVA: Continuar con consulta habitual.
- Si la respuesta a los ítems de la TABLA 1 resultara POSITIVA: Realizar cuestionario dirigido a situación de brote COVID-19:

##### 1.- Viaje a cualquier país del exterior

##### 2.- Contacto estrecho con caso confirmado o sospechoso de COVID-19

2. Si las respuestas al cuestionario dirigido a situación de brote resultara **POSITIVA** ingresa a definición de CASO SOSPECHOSO: Clínica+ Foco epidemiológico.

1. El MÉDICO REGULADOR debe registrar meticulosamente los datos de quien llame en planilla específica COVID-19.

Se debe notificar en Ficha de notificación, investigación epidemiológica y pedido de estudios de laboratorio ante caso sospechoso de Nuevo Coronavirus (COVID-19).

(Se descarga de: <https://www.argentina.gob.ar/salud/epidemiologia/fichas>)

2. Evaluación del estado clínico del paciente con caso sospechoso de COVID-19 realizada por MÉDICO REGULADOR.

3. El MÉDICO REGULADOR debe determinar: ¿el paciente requiere de una atención de urgencia/emergencia?

- NO - Derivación a 08005556549 (COVID-19 SANTA FE) ( funciona las 24 horas todos los días)
  1. Si no estuviera disponible el 08005556549 (COVID-19 SANTA FE):  
Dar indicaciones de aislamiento en domicilio.
- SI - Notificar equipo de gestión y notificar 08005556549 (COVID-19 SANTA FE).

3. **Al momento de decidir el MÉDICO REGULADOR la necesidad del traslado** del paciente caso sospechoso de COVID-19 a una institución o al recibir la solicitud de despacho de ambulancia para asistencia inmediata y traslado de paciente, SE DEBE:

## COMITÉ TÉCNICO COVID-19

1. NOTIFICAR equipo de gestión de Secretaría de Emergencias y Traslados.
2. NOTIFICAR centro de salud receptor.

En este segundo punto, se debe solicitar de manera INEQUÍVOCA la confirmación de la aceptación del paciente por parte del centro receptor y consignar la identificación de quién recibe al paciente en dicho lugar (profesional) al arribo del mismo con la dotación del 107, así como su adecuada espera y liberación de camino - puertas - pasillos.

#### 4. El despacho del móvil debe realizarse codificando adecuadamente el mismo.

La dotación del móvil de emergencias, destinada para el traslado de pacientes con diagnóstico confirmado o sospechoso de COVID-19, debe contar DE MANERA GARANTIZADA Y CONFIRMADA con el EQUIPO DE PROTECCIÓN PERSONAL (EPP) (ver tabla 4) para el STAFF Y PACIENTE.

NOTA: Se traslada sólo aquel paciente cuyo estado clínico lo amerita - SIN familiar ni acompañante; estos últimos deben ser evaluados como contacto estrecho del paciente, quedando en el domicilio con indicaciones de contacto y llamando al 08005556549 (COVID-19 SANTA FE) para su notificación (Consultar TABLA 3).

DEFINICIÓN DE CASO SOSPECHOSO COVID-19   31 DE MARZO 2020	
TODA PERSONA QUE PRESENTE	
<b>Fiebre y uno o más síntomas respiratorios &amp;</b>	
1. Tos	
2. Odinofagia	
3. Dificultad respiratoria	
sin otra etiología que explique completamente la presentación clínica	
y	
En los últimos 14 días	
Haya estado en contacto con casos confirmados de COVID-19	ó Tenga un historial de <b>viaje o residencia en zonas de transmisión local</b> (ya sea comunitaria o por conglomerados) <b>de COVID-19 en Argentina*</b>

## COMITÉ TÉCNICO COVID-19

### También debe considerarse caso sospechoso de COVID-19

Todo paciente con diagnóstico clínico y radiológico de neumonía sin otra etiología que explique el cuadro clínico.

Todo personal de salud que presente fiebre y uno o más síntomas respiratorios (tos, odinofagia, dificultad respiratoria) y haya tenido contacto directo (sin **EPP**) con caso sospechoso o confirmado o historial de viaje fuera de la provincia.

\*NOTA: La toma de muestra para estudio de COVID-19 será jerarquizado -TRIAGE- para personas mayores de 60 años, o aquellos menores de 60 años con las siguientes comorbilidades: Diabetes, Insuficiencia Cardíaca, Insuficiencia Renal, Inmunosupresión, Enfermedad Pulmonar Obstructiva Crónica, embarazadas, y en condiciones sociales de vulnerabilidad (donde no podría realizarse un aislamiento domiciliario).  
& Según situación epidemiológica de riesgo (contacto de caso o historial de viaje fuera de la provincia) considerar cuadros subfebriles, trastornos gastrointestinales, pérdida del olfato, astenia y decaimiento. Los casos sospechosos sintomáticos que no reúnan criterio de toma de muestra deberán considerarse probable COVID-19 clínicamente, con aislamiento por 14 días, pautas de alarma y control hasta el alta médica.

TODAS LAS MUESTRAS SERÁN AUDITADAS POR EPIDEMIOLOGÍA MUNICIPAL O PROVINCIAL

### También debe considerarse caso sospechoso de COVID-19

Todo paciente con enfermedad respiratoria aguda grave definida como: Neumonía, incluye diagnóstico clínico y radiológico de neumonía + cualquiera de los siguientes:

- Frecuencia respiratoria:  $>30/\text{min}$
- Sat O<sub>2</sub>  $<93\%$  (aire ambiente)
- Requerimiento de asistencia respiratoria mecánica (ARM)
- Incremento de los infiltrados  $>50\%$  en 24-48hs
- Alteración de conciencia
- Inestabilidad hemodinámica
- CURB-65  $\geq 2$  puntos
- Requerimiento de UTI

y sin otra etiología que explique el cuadro clínico.

### TABLA2

**NOTA ACLARATORIA:** La Argentina presenta casos importados y de transmisión local en conglomerados. Se implementará vigilancia de transmisión comunitaria y en trabajadores de salud en unidades centinelas.

## COMITÉ TÉCNICO COVID-19

---

### Caso Probable

Caso sospechoso en el que se haya descartado Influenza A y B por PCR y que presente una prueba positiva para pancoronavirus y negativa para los coronavirus MERS-CoV, 229E, OC43, HKU1 y NL63.

### Caso confirmado COVID-19

Todo caso sospechoso o probable que presente resultados positivos por rtPCR para SARS CoV-2.

### Definición y seguimiento de los contactos

<b>Contacto Estrecho</b>	<b>En la comunidad:</b> <ul style="list-style-type: none"><li>•Personal de salud o cualquier persona que haya proporcionado cuidados a un caso probable o confirmado mientras el caso presentaba síntomas y que no hayan usado medidas de protección adecuadas.</li><li>•Cualquier persona que haya permanecido a una distancia menor a dos metros (ej. Convivientes, visitas) con un caso probable o confirmado mientras presentaba síntomas.</li><li>•Ha trabajado con un caso probable o confirmado mientras presentaba síntomas (Ej. Oficina)</li><li>•Ha compartido aula con un caso probable o confirmado mientras presentaba síntomas (el tiempo de exposición no ha sido establecido)</li></ul>	<b>Aislamiento domiciliario</b>
	<b>En un avión - bus</b> <ul style="list-style-type: none"><li>•Todos los pasajeros situados en un radio de dos asientos alrededor de casos confirmados que hayan estado sintomáticos durante el viaje, y a la tripulación que haya tenido contacto con ellos.</li></ul>	
	<b>En un buque</b> <ul style="list-style-type: none"><li>•Todas las personas que compartieron un viaje en buque con casos confirmados</li></ul>	

**TABLA 3**

(<https://www.argentina.gob.ar/salud/coronavirus-COVID-19/Definicion-de-caso>)

## COMITÉ TÉCNICO COVID-19

---

### **Manejo de Casos - Pautas para la Evaluación y Traslado de Pacientes con diagnóstico confirmado o sospechoso de COVID-19.**

- Debido a que la dinámica de transmisión del virus aún no se ha logrado determinar, se debe **proveer al paciente** con sospecha de COVID-19, de un **barbijo quirúrgico** tan pronto como se identifique explicando el uso del mismo.

- La evaluación del paciente en el domicilio debe realizarse en el lugar más aireado posible.

- **EI PERSONAL DE SALUD que realiza la atención del paciente con diagnóstico confirmado o sospechoso de COVID-19, DEBE usar las medidas habituales de precaución estándar, de contacto y para transmisión por aerosol (spray) o gotas respiratorias.**

#### **Precauciones estándar y de contacto por aerosol, spray o gotas respiratorias:**

- Higiene de manos con agua y jabón o en su defecto alcohol en gel; de acuerdo a las recomendaciones de la OMS
- Uso de guantes (DOBLE par)
- Barbijo quirúrgico
- Bata impermeable - mameluco
- Protección para los ojos o máscara facial, dependiendo de la exposición anticipada
- **Prácticas seguras de accesos vasculares y administración de medicación**

## COMITÉ TÉCNICO COVID-19

### Traducción de Documento OMS sobre uso racional de Equipos de Protección Personal (EPP) - Apartado Ambulancias y vehículos de traslado:

Entorno	Personal o paciente objetivo	Actividad	Tipo de equipo de protección personal o procedimiento
Ambulancia o vehículo de traslado	Trabajadores de la salud	Atención y traslado de pacientes con sospecha de infección por COVID-19 hacia el centro de referencia	Barbijo quirúrgico Doble par de guantes Bata impermeable Protección ocular
	Chofer	Involucrado sólo en la conducción del vehículo que traslada el paciente con sospecha de infección por COVID-19, y el habitáculo del chofer está separado del habitáculo del paciente.	Mantiene distancia espacial de al menos 1 metro.  <b>NO</b> requiere equipo de protección personal
		Asiste en el momento de subir y bajar al paciente con sospecha de infección por COVID-19 del móvil	Barbijo quirúrgico Doble par de guantes Bata impermeable Protección ocular
		Sin contacto ni asistencia con el paciente con sospecha de infección por COVID-19 pero no hay separación entre el habitáculo del chofer y el del paciente	Barbijo quirúrgico
	Paciente con sospecha de infección por COVID-19	En su traslado hacia centro de referencia	Barbijo quirúrgico
Personal a cargo de higiene del móvil	Se realiza higiene luego del transporte de pacientes con sospecha de infección por COVID-19 luego del traslado	Barbijo quirúrgico Guantes de trabajo pesado Bata impermeable Protección ocular (si hay riesgo de salpicaduras) Botas o zapatos de trabajo cerrados	

**TABLA 4 - (Rational use of personal protective equipment for coronavirus disease 2019 (COVID-2019). Interim guidance. 27 february 2020. World Health Organization)**

## COMITÉ TÉCNICO COVID-19

---

Los equipos o elementos en el entorno del paciente que puedan haber sido contaminados con sangre o fluidos corporales con potencialidad infecciosa, **DEBEN manipularse de manera que se evite la transmisión de agentes infecciosos** (por ejemplo, usar guantes para contacto directo, descarte de equipos muy sucios en contenedores adecuados, limpiar y desinfectar o esterilizar adecuadamente el equipo reutilizable antes de usar en otro paciente).

La extensión de la aplicación de las precauciones estándar durante el cuidado del paciente está determinada por la naturaleza de la interacción entre el personal de salud, el paciente y el grado de exposición anticipada a la sangre o los fluidos corporales.

La **OMS** recomienda el **USO DE RESPIRADORES N95** con o sin válvula de exhalación o de nivel superior para los procedimientos invasivos que pueden provocar aerosolización (tales como intubación traqueal, toma de muestras respiratorias o aspiración de secreciones). Lo mismo respecto de las **máscaras faciales** (OMS-CDC).

En el resto de las situaciones, sólo está indicada la precaución de transmisión por aerosol (spray) o gotas respiratorias.

**Para abordar pacientes con caso sospechoso de COVID-19, se debe utilizar bata quirúrgica de 50 gr., barbijo triple tela y doble guantes, solo en abordaje**

**Con pacientes con COVID-19 confirmado, o alta sospecha, se debe utilizar barbijo N95, traje tyvek, mascara, antiparras y doble guantes.**

**DEL MÓVIL LUEGO DE LA ASISTENCIA Y TRASLADO DEL PACIENTE CON DIAGNÓSTICO CONFIRMADO O SOSPECHOSO DE COVID-19:**

**HIGIENE DE TODAS LAS SUPERFICIES EN CONTACTO CON EL PACIENTE.  
DESECHO DE BOLSAS CON EQUIPO DE PROTECCIÓN PERSONAL.**

**Retiro de bolsas/cajas con material contaminado reutilizable, para su higiene-descontaminación.**

## COMITÉ TÉCNICO COVID-19

---

Se debe realizar la limpieza y desinfección de TODAS las superficies con las que ha estado en contacto el paciente.

LAS SUPERFICIES EN CONTACTO CON EL PACIENTE INCLUYEN:

- TECHO
- PAREDES
- COLCHONETA (de ambos lados)
- CAMILLA
- BUTACA POSTERIOR Y LATERAL
- PAREDES - ESTRUCTURA DEL MUEBLE
- CARDIODESFIBRILADOR
- TUBOS DE OXIGENO-TUBO PORTÁTIL.

La limpieza y desinfección se realizará con una solución de hipoclorito sódico que contenga 1000 ppm de cloro activo (dilución 1:50 de lavandina con concentración 40-50 gr/litro preparada recientemente).

Estos virus se inactivan tras 5 minutos de contacto con desinfectantes de uso habitual como la lavandina doméstica.

El personal de limpieza utilizará equipo de protección individual adecuado para la prevención de infección por microorganismos transmitidos por gotas y por contacto que incluya: bata impermeable, barbijos quirúrgicos, guantes de nitrilo y guantes gruesos de trabajo, protección ocular de montura integral, además de botas de media caña o calzado de trabajo cerrados.

### **Preparación de la solución.**

Colocar 50 ml de hipoclorito de sodio en 1 (un) litro de agua para realizar la limpieza, sin requerimiento de ventilación del móvil luego del traslado. Se aplica con rejilla que será descartada luego de finalizar la higiene en el contenedor dispuesto para tal fin.

Se dispuso en acuerdo con los trabajadores, un espacio de 60 minutos desde el finalizado de la higiene para disipación del componente Cl (volátil); siempre y cuando las necesidades del servicio lo permitan; teniendo en cuenta que la inactivación del virus se produce tras 5 min de contacto con la solución lavandina.

## COMITÉ TÉCNICO COVID-19

---

### Disposición de desechos

La bolsa con los desechos infecciosos la cierra y manipula la persona que realiza la higiene, con el equipo de protección personal puesto.

Se cierra la bolsa y se coloca en el contenedor dispuesto en el Hospital Italiano para tal fin.

Lo mismo respecto de la caja/bolsa con material contaminado reutilizable.

Al finalizar la limpieza, el personal que la realiza retirará su propio equipo de protección personal según protocolo y descarta en el contenedor dispuesto para tal fin.

**Se dialogó con la empresa que retira y procura estos residuos, quienes informaron que al momento no realizan ningún tratamiento en especial - se disponen igual que los residuos patológicos en bolsa roja.**

### Referencias.

1. Ministerio De Salud Provincia De Santa Fe, Protocolo de manejo frente a casos sospechosos de Nuevo Coronavirus (COVID-19) -Actualización 11/3/2020.  
"Disease commodity package Novel Coronavirus (nCoV)", WHO. Available at [https://www.who.int/publicationsdetail/disease-commoditypackage---novel-coronavirus-\(ncov\)](https://www.who.int/publicationsdetail/disease-commoditypackage---novel-coronavirus-(ncov)) (accedido 31/1/2020)
2. Boletín Oficial de la República Argentina. Decreto 260/2020.  
<https://www.google.com/url?sa=t&rct=j&q=&esrc=s&source=web&cd=5&ved=2ahUKEwje7Dgpj0AhViHbkGHYm-DAkQFjAEegQIAxAB&url=https%3A%2F%2Fwww.boletinoficial.gob.ar%2Fsuplementos%2F2020031201NS.pdf&usq=AOvVaw3z8AsyqjiCeX9kC2xemqcz> (accedido 13/3/2020)
3. Ministerio de Salud de la Nación. Definición de Caso probable, sospechoso y confirmado. Manejo de contactos. <https://www.argentina.gob.ar/salud/coronavirus-COVID-19/Definicion-de-caso> (accedido 28/3/2020)
4. Rational use of personal protective equipment for coronavirus disease 2019 (COVID-2019). Interim guidance. 27 february 2020. World Health Organization. <https://apps.who.int/iris/bitstream/handle/10665/331215/WHO-2019-nCov-IPCPPE-use-2020.1-eng.pdf?sequence=1&isA/owed=y> (accedido 28/3/2020)

## COMITÉ TÉCNICO COVID-19

### Anexo.

#### Equipos de protección personal.

Es importante para los equipos de salud el conocimiento y aplicación sistemática, paso a paso, de la colocación y retiro de los equipos. Es especialmente importante este último punto ya que luego de su uso se consideran contaminados y de una adecuada técnica de retiro depende que no se contamine el personal.

#### UTILIZACIÓN ADECUADA DE LOS EQUIPOS DE PROTECCIÓN PERSONAL

COLOCACIÓN	
1	<b>Seleccionar un lugar seguro y limpio para el acto</b> Idealmente esto sería en el habitáculo trasero ANTES de entrar en contacto con el paciente, de todas maneras si esto no es posible debería elegirse un área lejos del paciente (al menos 2 metros) y cerca de la entrada (pasillo, porche o garaje) teniendo siempre presente la percepción del público de modo de no causar alarma/pánico innecesarios .
2	<b>Higiene de manos y muñecas con alcohol</b>
3	Colocarse el <b>primer par de guantes</b>
4	Colocarse <b>bata impermeable - mameluco</b>
5	Colocación de <b>barbijo -protección ocular - máscara facial</b>
5.1	<b>Barbijo</b> Sostenga el barbijo con una mano y separe los bordes para abrirlo completamente con la otra. Doble el alambre de fijación en nariz (cuando el barbijo lo tenga) de modo de darle una curvatura suave. Dar vuelta el barbijo de modo de exponer las dos tiras que lo fijan a la cabeza. Separar las tiras. Sostener el barbijo desde las tiras con una mano y con la otra apoyar el barbijo en el mentón Posicione la tira superior en la parte mas alta de la cabeza (vertex), pasando por arriba de las orejas (no sobre las orejas). Posicionar la tira inferior por debajo de las orejas Asegúrese que el barbijo queda bien chato a la altura de las mejillas. Amolde la pieza nasal al puente de su nariz presionando firmemente, hasta tener un buen y adecuado ajuste. Asegúrese que no haya filtraciones de aire.
5.2	<b>Protección ocular</b> 1. Los lentes recetados por sí solos no proveen protección 2. Usar las gafas de protección frontal y lateral. 3. Colocarlas y fijarlas con la tira/elástico de modo que queden bien firmes en sus superficies de contacto con la piel <b>Máscara Facial</b> Se coloca sobre lo anterior, posicionando las fijaciones cefálicas y ajustando desde atrás
6	Colocarse el <b>segundo par de guantes</b> , sobre las mangas de la bata, asegurándose que no quede piel de manos/muñecas/antebrazos expuesta.

## COMITÉ TÉCNICO COVID-19

<b>QUITÁNDOSE EL EQUIPO DE PROTECCIÓN PERSONAL</b>	
<b>Se recomienda fuertemente que el proceso sea observado por un compañero a una distancia de al menos 2 metros, para reducir el riesgo del trabajador de contaminarse mientras se quita el equipo.</b>	
<b>QUITÁNDOSE EL EQUIPO</b>	
1	<b>Seleccionar un lugar seguro y limpio para el acto</b> Si el paciente es trasladado a un nosocomio, entonces el equipo debe quitarse en el área designada para tal fin dentro de la institución.  De todos modos, cuando esto no es posible, por ejemplo el paciente queda en el lugar, debe realizarse en un área lejos del paciente (al menos 2 metros) y cerca de la entrada de la propiedad entrada (pasillo, porche o garaje) teniendo siempre presente la percepción del público de modo de no causar alarma/pánico innecesarios.
2	<b>Quitarse el par de guantes externos y desecharlos</b> <ol style="list-style-type: none"><li>1. Quitarse el primer guante tirando del borde de manga con la mano que queda enguantada.</li><li>2. Sostener el guante removido con la mano enguantada</li><li>3. Deslizar los dedos de la primer mano debajo de la muñeca del guante</li><li>4. "pelar" el segundo guante de la mano, quedando el primer guante dentro del segundo</li><li>5. Desecho en bolsa roja</li></ol>
3	<b>Quitarse la máscara facial.</b> Se manipula desde los agarres posteriores, el frente está contaminado. Se dispone en bolsa o caja para su higiene, descontaminación y reuso
4	<b>Quitarse la bata - mameluco</b> Tener en cuenta que los guantes de adentro están probablemente contaminados <ol style="list-style-type: none"><li>1. Desatar los amarres de la cintura</li><li>2. Desatar los amarres del cuello</li><li>3. Tomando los amarres del cuello, tirar hacia adelante enrollando la bata impermeable, de modo que el exterior quede hacia adentro</li><li>4. Arrojarlo dentro de la bolsa</li></ol> <b>Si se trata de mameluco</b> <ol style="list-style-type: none"><li>1. Inclina la cabeza hacia atrás para alcanzar el cierre, abrirlo por completo sin tocar la piel ni el traje, comience a sacarlo de arriba hacia abajo</li><li>2. Retirar las mangas manipulándolo desde adentro.</li><li>3. Con los guantes internos puestos, enróllelo desde la cintura hacia abajo, manipulándolo desde adentro, hasta la parte superior de las botamangas.</li><li>4. Use los pies para ayudar a liberarse de las piernas del mameluco, primero una y después otra, apártese del mameluco enrollado</li><li>5. Desechar en bolsa</li></ol>

## COMITÉ TÉCNICO COVID-19

5

·Quitar el par de guantes interno y descartarlos

## COMITÉ TÉCNICO COVID-19

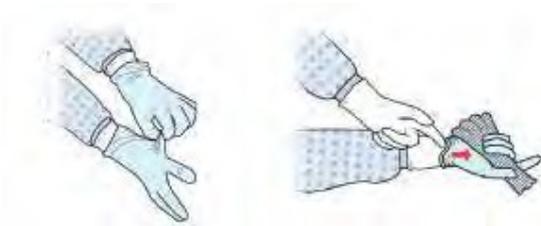
	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Agarrar (pellizcar) la parte externa de un guante con la otra mano aun enguantada, "pelar" el guante de la mano</li> <li>2. Sostener el guante con la mano enguantada</li> <li>3. Deslizar los dedos libres por debajo de la muñeca del guante restante, "pelar" el guante restante desde dentro, dándolo vuelta y conteniendo el primer guante dentro de éste</li> <li>4. Desechar en bolsa</li> </ol>
6	<b>Higiene de manos y muñecas con alcohol</b>
7	<p><b>Quitarse las gafas y descartarlas o envasarlas para descontaminación si son reusables</b></p> <p>Manipularlas desde las tiras que la fijan a la cabeza o las <b>patillas (no tomarlas del "armazón" frontal)</b></p> <p>Se dispone en bolsa o caja para su higiene, descontaminación y reuso</p>
8	<b>Higiene de manos y muñecas con alcohol</b>
9	<p><b>Quitarse el barbijo. No tocar el frente "la tela" del barbijo, está contaminada.</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Tomar desde atrás de la cabeza la tira inferior, levantarla hasta juntarla con la superior.</li> <li>2. Levantar desde las dos tiras por arriba de la cabeza</li> <li>3. Tirar hacia adelante y afuera, desechar el barbijo en bolsa</li> </ol>
10	<b>Higiene de manos y muñecas con alcohol</b>

### ¿CÓMO REALIZAR DE MANERA SEGURA TODOS ESTOS PROCEDIMIENTOS

Los equipos deben retirarse en orden (como en lo detallado) de este modo se minimiza la contaminación.

Como ya se mencionó se recomienda fuertemente que todo el proceso sea observado por un compañero al menos a 2 metros de distancia para chequear que el trabajador se contamine inadvertidamente durante el proceso.

#### 1. Par externo de guantes - están contaminados.



1- Quitarse el primer guante tirando del borde de manga con la mano que queda enguantada.

2- Sostener el guante removido con la mano enguantada.

3- Deslizar los dedos de la primer mano debajo de la muñeca del guante.

4- "Pelar" el segundo guante de la mano quedando el primer guante dentro de segundo.

5- Desecho en Bolsa.

### 2.- Quitarse la máscara facial



Se manipula desde los agarres posteriores, el frente está contaminado.

Se dispone en bolsa o caja para su higiene, descontaminación y reuso

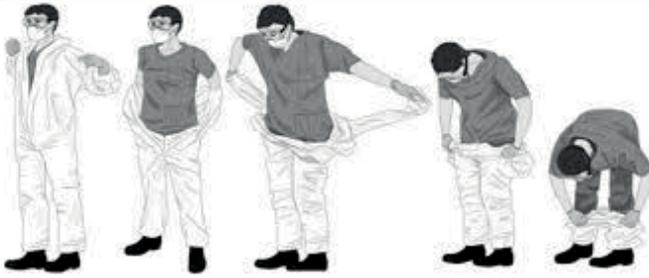
### 3.- Quitarse la bata - mameluco



Tener en cuenta que los guantes de adentro están probablemente contaminados.

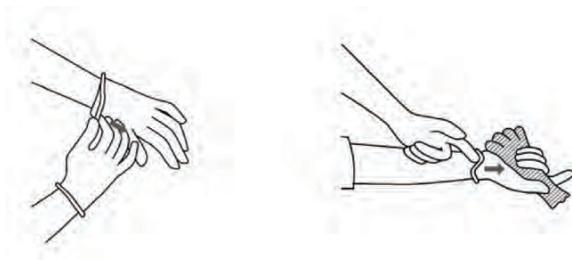
1. Desatar los amarres de la cintura
2. Desatar los amarres del cuello
3. Tomando los amarres del cuello, tirar hacia adelante enrollando la bata impermeable, de modo que el exterior quede hacia adentro
4. Arrojarlo dentro de la bolsa

### Quitarse mameluco



1. Incline la cabeza hacia atrás para alcanzar el cierre, abrirlo por completo sin tocar la piel ni el traje, comience a sacarlo de arriba hacia abajo
2. Retirar las mangas manipulándolo desde adentro.
3. Con los guantes internos puestos, enróllelo desde la cintura hacia abajo, manipulándolo desde adentro, hasta la parte superior de las botamangas.
4. Use los pies para ayudar a liberarse de las piernas del mameluco, primero una y después otra, apártese del mameluco enrollado
5. Desechar en bolsa

### 3.- Quitar el par de guantes interno y descartarlos



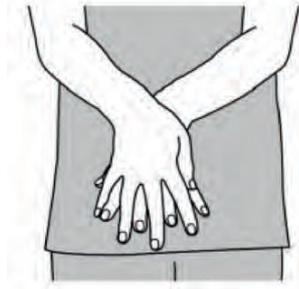
Agarrar (pellizcar) la parte externa de un guante con la otra mano aun enguantada, "pelar" el guante de la mano

Sostener el guante con la mano enguantada

Deslizar los dedos libres por debajo de la muñeca del guante restante, "pelar" el guante restante desde dentro, dándolo vuelta y conteniendo el primer guante dentro de éste

Desechar en bolsa.

5.-Higienizar manos y muñecas con alcohol en gel

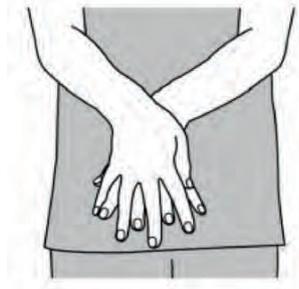


6.- Quitarse las gafas - el frente y exterior está contaminado! Manipular desde patillas



Desechar en bolsa o envasarlas para descontaminación si son reusables

7.- Higienizar manos y muñecas con alcohol en gel

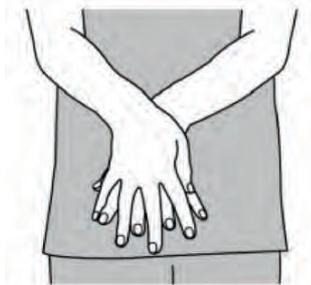


8.- Quitarse el barbijo. No tocar el frente "la tela" del barbijo, está contaminada.



1. Tomar desde atrás de la cabeza la tira inferior, levantarla hasta juntarla con la superior.
2. Levantar desde las dos tiras por arriba de la cabeza
3. Tirar hacia adelante y afuera, desechar el barbijo en bolsa

9.- Higienizar manos y muñecas con alcohol en gel



Finalizó la extracción del Equipo.

## COMITÉ TÉCNICO COVID-19

### Anexo 2

#### UTILIZACIÓN SEGURA DE EQUIPOS DE PROTECCIÓN PERSONAL.

#### ENCARGADO DE HIGIENE DE HABITÁCULO TRASERO LUEGO DE ATENCIÓN/TRASLADO DE PACIENTE CON SOSPECHA DE INFECCIÓN POR SARS-CoV-19

El habitáculo trasero se considera CONTAMINADO. También allí se encuentra la bolsa para descarte de los equipos de protección personal de la dotación, así como la bolsa con material reutilizable que debe ser higienizado - descontaminado.

La persona que realiza la higiene del móvil debe colocarse el equipo de protección a tal fin que consta de:

- Barbijo quirúrgico
- Guantes de trabajo pesado
- Guantes de látex
- Bata impermeable
- Protección ocular
- **Botas o zapatos de trabajo cerrados**

COLOCACIÓN	
1	<b>Seleccionar un lugar seguro y limpio para el acto</b> Idealmente esto sería en el habitáculo trasero ANTES de entrar en contacto con el paciente, de todas maneras si esto no es posible debería elegirse un área lejos del paciente (al menos 2 metros) y cerca de la entrada (pasillo, porche o garaje) teniendo siempre presente la percepción del público de modo de no causar alarma/pánico innecesarios.
2	<b>Higiene de manos y muñecas con alcohol</b>
3	Colocarse el <b>primer par de guantes</b>
4	Colocarse <b>bata impermeable - mameluco</b>
5	Colocación de <b>barbijo -protección ocular - máscara facial</b>
5.1	<b>Barbijo</b> Sostenga el barbijo con una mano y separe los bordes para abrirlo completamente con la otra. Doble el alambre de fijación en nariz (cuando el barbijo lo tenga) de modo de darle una curvatura suave. Dar vuelta el barbijo de modo de exponer las dos tiras que lo fijan a la cabeza. Separar las tiras. Sostener el barbijo desde las tiras con una mano y con la otra apoyar el barbijo en el mentón Posicione la tira superior en la parte mas alta de la cabeza (vertex), pasando por arriba de las orejas (no sobre las orejas). Posicionar la tira inferior por debajo de las orejas Asegúrese que el barbijo queda bien chato a la altura de las mejillas. Amolde la pieza nasal al puente de su nariz presionando firmemente, hasta tener un buen y adecuado ajuste. Asegúrese que no haya filtraciones de aire.
5.2	<b>Protección ocular</b> <ol style="list-style-type: none"><li>1. Los lentes recetados por sí solos no proveen protección</li><li>2. Usar las gafas de protección frontal y lateral.</li><li>3. Colocarlas y fijarlas con la tira/elástico de modo que queden bien firmes en sus superficies de contacto con la piel</li></ol> <b>Máscara Facial</b> Se coloca sobre lo anterior, posicionando las fijaciones cefálicas y ajustando desde atrás

## COMITÉ TÉCNICO COVID-19

6	Colocarse el <b>segundo par de guantes (de trabajo pesado)</b> , sobre las mangas de la bata, asegurándose que no quede piel de manos/muñecas/antebrazos expuesta.
---	--

### QUITÁNDOSE EL EQUIPO DE PROTECCIÓN PERSONAL

Se recomienda fuertemente que el proceso sea observado por un compañero a una distancia de al menos 2 metros, para reducir el riesgo del trabajador de contaminarse mientras se quita el equipo.

### QUITÁNDOSE EL EQUIPO

1	<p><b>Seleccionar un lugar seguro y limpio para el acto</b></p> <p>Si el paciente es trasladado a un nosocomio, entonces el equipo debe quitarse en el área designada para tal fin dentro de la institución.</p> <p>De todos modos, cuando esto no es posible, por ejemplo el paciente queda en el lugar, debe realizarse en un área lejos del paciente (al menos 2 metros) y cerca de la entrada de la propiedad entrada (pasillo, porche o garaje) teniendo siempre presente la percepción del público de modo de no causar alarma/pánico innecesarios.</p>
2	<p><b>Quitarse el par de guantes externos y desecharlos</b></p> <ol style="list-style-type: none"><li>1. Quitarse el primer guante tirando del borde de manga con la mano que queda enguantada.</li><li>2. Sostener el guante removido con la mano enguantada</li><li>3. Deslizar los dedos de la primer mano debajo de la muñeca del guante</li><li>4. "pelar" el segundo guante de la mano, quedando el primer guante dentro del segundo</li><li>5. Desecho en bolsa roja</li></ol>
3	<p><b>Quitarse la máscara facial.</b></p> <p>Se manipula desde los agarres posteriores, el frente está contaminado. Se dispone en bolsa o caja para su higiene, descontaminación y reuso</p>
4	<p><b>Quitarse la bata - mameluco</b></p> <p>Tener en cuenta que los guantes de adentro están probablemente contaminados</p> <ol style="list-style-type: none"><li>1. Desatar los amarres de la cintura</li><li>2. Desatar los amarres del cuello</li><li>3. Tomando los amarres del cuello, tirar hacia adelante enrollando la bata impermeable, de modo que el exterior quede hacia adentro</li><li>4. Arrojarlo dentro de la bolsa</li></ol> <p><b>Si se trata de mameluco.</b></p> <ol style="list-style-type: none"><li>1. Incline la cabeza hacia atrás para alcanzar el cierre, abrirlo por completo sin tocar la piel ni el traje, comience a sacarlo de arriba hacia abajo</li><li>2. Retirar las mangas manipulándolo desde adentro.</li><li>3. Con los guantes internos puestos, enróllelo desde la cintura hacia abajo, manipulándolo desde adentro, hasta la parte superior de las botamangas.</li><li>4. Use los pies para ayudar a liberarse de las piernas del mameluco, primero una y después otra, apártese del mameluco enrollado</li><li>5. Desechar en bolsa</li></ol>

## COMITÉ TÉCNICO COVID-19

5

Quitar el par de guantes interno y descartarlos

## COMITÉ TÉCNICO COVID-19

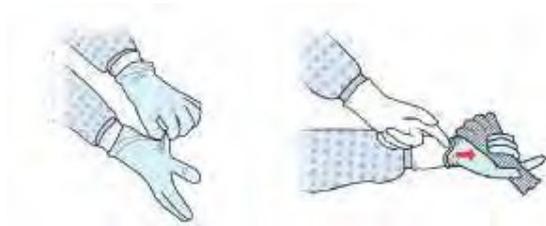
	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Agarrar (pellizcar) la parte externa de un guante con la otra mano aun enguantada, "pelar" el guante de la mano</li> <li>- Sostener el guante con la mano enguantada</li> <li>- Deslizar los dedos libres por debajo de la muñeca del guante restante, "pelar" el guante restante desde dentro, dándolo vuelta y conteniendo el primer guante dentro de éste</li> <li>- Desechar en bolsa</li> </ul>
6	<b>Higiene de manos y muñecas con alcohol</b>
7	<b>Quitarse las gafas y descartarlas o envasarlas para descontaminación si son reusables</b> Manipularlas desde las tiras que la fijan a la cabeza o las <b>patillas (no tomarlas del "armazón" frontal)</b> Se dispone en bolsa o caja para su higiene, descontaminación y reuso
8	<b>Higiene de manos y muñecas con alcohol</b>
9	<b>Quitarse el barbijo. No tocar el frente "la tela" del barbijo, está contaminada.</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Tomar desde atrás de la cabeza la tira inferior, levantarla hasta juntarla con la superior.</li> <li>• Levantar desde las dos tiras por arriba de la cabeza</li> <li>• Tirar hacia adelante y afuera, desechar el barbijo en bolsa</li> </ul>
10	<b>Higiene de manos y muñecas con alcohol</b>

### ¿CÓMO REALIZAR DE MANERA SEGURA TODOS ESTOS PROCEDIMIENTOS

Los equipos deben retirarse en orden (como en lo detallado) de este modo se minimiza la contaminación.

Como ya se mencionó se recomienda fuertemente que todo el proceso sea observado por un compañero al menos a 2 metros de distancia para chequear que el trabajador se contamine inadvertidamente durante el proceso.

#### 1- Par externo de guantes - están contaminados.



1- Quitarse el primer guante tirando del borde de manga con la mano que queda enguantada.

2- Sostener el guante removido con la mano enguantada.

3- Deslizar los dedos de la primer mano debajo de la muñeca del guante.

4- "Pelar" el segundo guante de la mano quedando el primer guante dentro del segundo.

5- Desecho en Bolsa.

### 2.- Quitarse la máscara facial



Se manipula desde los agarres posteriores, el frente está contaminado.

Se dispone en bolsa o caja para su higiene, descontaminación y reuso

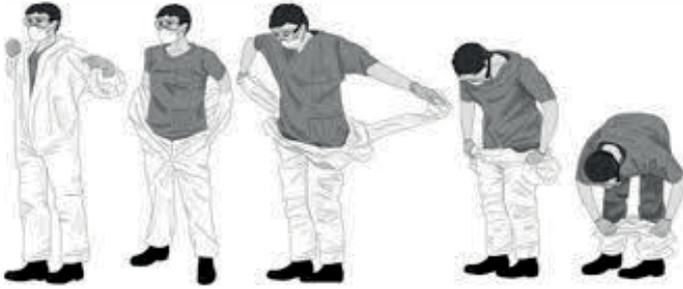
### 3.- Quitarse la bata - mameluco



Tener en cuenta que los guantes de adentro están probablemente contaminados.

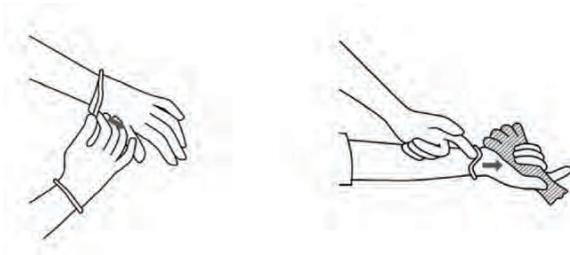
1. Desatar los amarres de la cintura
2. Desatar los amarres del cuello
3. Tomando los amarres del cuello, tirar hacia adelante enrollando la bata impermeable, de modo que el exterior quede hacia adentro
4. Arrojarlo dentro de la bolsa

### Quitarse mameluco



1. Incline la cabeza hacia atrás para alcanzar el cierre, abrirlo por completo sin tocar la piel ni el traje, comience a sacarlo de arriba hacia abajo
2. Retirar las mangas manipulándolo desde adentro.
3. Con los guantes internos puestos, enróllelo desde la cintura hacia abajo, manipulándolo desde adentro, hasta la parte superior de las botamangas.
4. Use los pies para ayudar a liberarse de las piernas del mameluco, primero una y después otra, apártese del mameluco enrollado
5. Desechar en bolsa

### 4.- Quitar el par de guantes interno y descartarlos



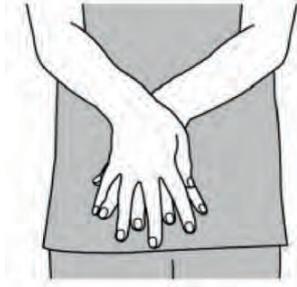
Agarrar (pellizcar) la parte externa de un guante con la otra mano aun enguantada, "pelar" el guante de la mano

Sostener el guante con la mano enguantada

Deslizar los dedos libres por debajo de la muñeca del guante restante, "pelar" el guante restante desde dentro, dándolo vuelta y conteniendo el primer guante dentro de éste

Desechar en bolsa.

**5.-Higienizar manos y muñecas con alcohol en gel**

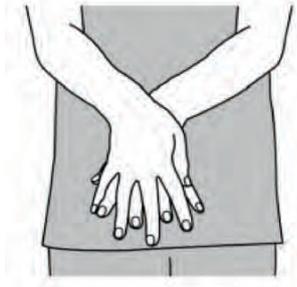


**6.- Quitarse las gafas - el frente y exterior está contaminado! Manipular desde patillas**



Desechar en bolsa o envasarlas para descontaminación si son reusables

**7.- Higienizar manos y muñecas con alcohol en gel**

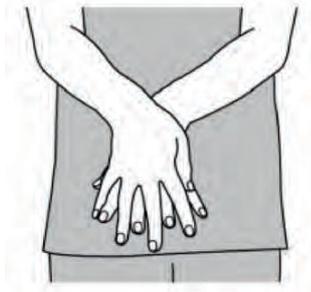


**8.- Quitarse el barbijo. No tocar el frente "la tela" del barbijo, está contaminada.**



- A)** Tomar desde atrás de la cabeza la tira inferior, levantarla hasta juntarla con la superior.
- B)** Levantar desde las dos tiras por arriba de la cabeza
- C)** Tirar hacia adelante y afuera, desechar el barbijo en bolsa

**9.- Higienizar manos y muñecas con alcohol en gel**



**Finalizó la extracción del Equipo.**

## COMITÉ TÉCNICO COVID-19

---



**Para abordar pacientes con caso sospechoso de COVID 19, se debe utilizar bata quirúrgica de 50 gr., barbijo triple tela y doble guantes, solo en abordaje**

**Con pacientes con COVID 19 confirmado, o alta sospecha, se debe utilizar barbijo N95, traje tyvek, mascara, antiparras y doble guantes.**

Última actualización 28 de marzo de 2020.