



PROTOCOLO DE PREVENCIÓN Y CONTROL DE INFECCIONES EN EL PACIENTE HOSPITALIZADO SOSPECHOSO O CONFIRMADO POR COVID-19	COMISIÓN GLOBAL DE SALUD PUBLICA
DEPARTAMENTO DE ENFERMEDADES INFECCIOSAS	V0- 23 Marzo de 2020



Instituto Global de
Excelencia Clínica

PROTOCOLO DE PREVENCIÓN Y CONTROL EN EL PACIENTE HOSPITALIZADO SOSPECHOSO O CONFIRMADO POR COVID-19

INTRODUCCIÓN

Este documento tiene por objeto dar a conocer la información sobre las medidas de prevención y control de la infección por COVID-19 de acuerdo con las recomendaciones de la OMS. El conocimiento y mantenimiento de las indicaciones para el aislamiento de pacientes sospechosos o confirmados con COVID-19 es fundamental para proteger a los trabajadores de la salud, servicios generales, áreas administrativas, vigilancia, otros pacientes y visitantes, sin que esto represente detrimento en la calidad de la atención prestada.

El procedimiento es aplicable a todas las Clínicas Colsanitas durante la actuación ante casos sospechosos o confirmados de infección por COVID-19.

Las siguientes recomendaciones se basan en el escenario actual en el que se desarrolla la infección por COVID-19 y en la última información disponible.

MEDIDAS DIRIGIDAS A LA PREVENCIÓN Y CONTROL DE LA INFECCIÓN

Los coronavirus son virus con envuelta lipídica que se transmiten principalmente por:

Gotas: Este hace referencia a las gotas generadas por los pacientes durante la tos, estornudos o al hablar. La transmisión se produce cuando las gotas que contienen el virus de la persona infectada son impulsadas a corta distancia a través del aire y estas se depositan en los ojos, la mucosa nasal, la boca o la piel no intacta de la persona que está en contacto con el paciente.

Contacto: Considerado como una forma de transmisión del COVID-19, a todo contacto que puedan tener las personas con objetos utilizados en la atención médica del paciente contaminado con COVID-19.

PROTOCOLO DE PREVENCIÓN Y CONTROL DE INFECCIONES EN EL PACIENTE HOSPITALIZADO SOSPECHOSO O CONFIRMADO POR COVID-19	COMISIÓN GLOBAL DE SALUD PUBLICA
DEPARTAMENTO DE ENFERMEDADES INFECCIOSAS	V0- 23 Marzo de 2020

Aerosoles: Además, es posible que se propague por este mecanismo en aquellos procedimientos generadores de aerosoles como fibrobroncospia, aspirado nasofaríngeo o procedimientos para la toma de muestras de secreciones de la vía aérea, intubación traqueal, la ventilación no invasiva, la traqueotomía, la reanimación cardiopulmonar (solo debe estar el número mínimo necesario de personas), la ventilación manual antes de la intubación y la broncoscopia entre otros, estos procedimientos que generan aerosoles pueden incrementar el riesgo de transmisión del coronavirus.

Medidas para manejo del paciente hospitalizado

- De forma general, los casos sospechosos y confirmados deberían ser ingresados a una habitación en aislamiento de contacto y gotas, se identificará con los letreros de aislamiento en la entrada de la habitación, manilla del paciente e historia clínica.
- Se atenderá al paciente en una habitación de uso individual, con área para realizar la higiene de manos, ventilación adecuada, baño privado con ducha, para reducir la transmisión del virus a otras áreas, mantener puerta de la habitación siempre cerrada.
- Si no se dispone de habitaciones individuales, deberá ponerse juntos a los pacientes presuntamente infectados por el COVID-19, las camas deben estar a dos metros de separación como mínimo.
- Contar en el lugar con los insumos y suministros que se requieren para la atención del paciente: - Jabón antibacterial, soluciones alcohólicas, toallas desechables, guantes, mascarilla quirúrgica o respirador N95 (solo en caso de que se realice procedimientos generadores de aerosoles). -Protección ocular o protector facial, batas impermeables de manga larga.
- Evitar el ingreso de insumos (líquidos, jeringas, medicamentos, etc) a la habitación en aislamiento, que en el momento no sean necesarios.

PROTOCOLO DE PREVENCIÓN Y CONTROL DE INFECCIONES EN EL PACIENTE HOSPITALIZADO SOSPECHOSO O CONFIRMADO POR COVID-19	COMISIÓN GLOBAL DE SALUD PUBLICA
DEPARTAMENTO DE ENFERMEDADES INFECCIOSAS	V0- 23 Marzo de 2020

- El uso de los EPP (mascarillas, batas desechables no estéril, guantes) debe ser **ESTRICTO** y **RACIONAL**, no es necesario que utilice polainas, gorro y delantal para las tareas rutinarias de cuidado.
- Después de atender al paciente, el personal deberá quitarse todo el EPP, deshacerse del material contaminado por salpicaduras, derrames u otros y remplazarlo por uno nuevo.
- El personal deberá evitar tocarse los ojos, la nariz o la boca con las manos (tanto con guantes como sin guantes) si existiese la posibilidad de que se hubiesen contaminado.
- Con miras a reducir el riesgo de transmisión, se designará, en la medida de lo posible, un equipo de trabajadores de la salud para prestar exclusivamente atención a los casos en los que se ha confirmado o se sospecha una infección. Hacer cuadro de turnos de los trabajadores dispuestos para esta área.
- En lo posible el personal que realice actividades de asistencia deben gozar de buena salud y no presentar enfermedades crónicas o que afecten su respuesta inmunitaria.
- El número de personas que ingrese a las habitaciones debe ser **RESTRINGIDO**, estrictamente necesario y organizado para poder prestar una asistencia y un apoyo sanitarios correctos. Las actividades del cuidado deben optimizarse de tal forma que cuando se ingrese a la habitación se hagan múltiples tareas, y evitar varios ingresos al área de aislamiento.
- Fijar una ficha para el control de ingreso al área de aislamiento.

Formación de cohortes

- Considere la posibilidad de formar cohortes de pacientes, es decir, colocar a los pacientes sospechosos o confirmados, en el mismo servicio, zona o área designada (con el mismo personal o personal diferente). Esto tiene por objeto

PROTOCOLO DE PREVENCIÓN Y CONTROL DE INFECCIONES EN EL PACIENTE HOSPITALIZADO SOSPECHOSO O CONFIRMADO POR COVID-19	COMISIÓN GLOBAL DE SALUD PUBLICA
DEPARTAMENTO DE ENFERMEDADES INFECCIOSAS	V0- 23 Marzo de 2020

disminuir la transmisión de agentes patógenos causantes de infección a los trabajadores de salud y a otros pacientes.

- De ser posible, ubique las habitaciones destinadas al aislamiento de los casos (es decir, habitaciones individuales) en una zona claramente separada de otros lugares de atención a los pacientes.
- Limite al mínimo el número de personas que entran a prestar atención y apoyo al paciente en la unidad de aislamiento, de cohortes o donde se aplican las precauciones de aislamiento.

Higiene de manos

- La higiene de manos es la medida principal de prevención y control de la infección. Deberá realizarse, en los cinco momentos y según la técnica correcta.
- Además, se realizará higiene de manos antes de colocarse el equipo de protección individual y después de su retirada.
- Si las manos están visiblemente limpias la higiene de manos se hará con productos de base alcohólica; si estuvieran sucias o manchadas con fluidos se hará con agua y jabón antiséptico.
- El haber utilizado guantes no exime de realizar la correcta higiene de manos tras su retirada.
- Las uñas deben llevarse cortas, cuidadas y sin esmalte, evitando el uso de anillos, pulseras, relojes de muñeca u otros adornos.
- Evitar el uso de otras joyas como collares, cadenas y aretes.

PROTOCOLO DE PREVENCIÓN Y CONTROL DE INFECCIONES EN EL PACIENTE HOSPITALIZADO SOSPECHOSO O CONFIRMADO POR COVID-19	COMISIÓN GLOBAL DE SALUD PUBLICA
DEPARTAMENTO DE ENFERMEDADES INFECCIOSAS	V0- 23 Marzo de 2020

Traslado del paciente

- Evitar el movimiento y transporte de pacientes fuera de su habitación o sala a menos que sea necesario por razones médicas. Utilizar equipos de radiología y equipos de diagnóstico especiales portátiles. Si el paciente debe ser transportado, se han de utilizar vías que minimicen la exposición del personal, de los demás pacientes y de los visitantes.
- En caso de requerir ser trasladado a cualquier otra dependencia: - Se le colocará al paciente una mascarilla quirúrgica. El profesional que le acompañe deberá colocarse los EPP y se notificara al área que recibe al paciente antes de la llegada de este.

Limpieza y desinfección de las superficies

- Es importante asegurar una correcta limpieza y desinfección rutinaria de las superficies de mayor contacto (barandas, teléfono, perillas, monitores, bombas de infusión) tanto por servicios generales como el personal de enfermería.
- Es importante que no quede humedad en la superficie cercana al paciente.
- Se emplearán los detergentes y desinfectantes habituales autorizados para tal fin (con efecto virucida).

Limpieza y desinfección de material y dispositivos médicos

- Los coronavirus son virus envueltos por una capa lipídica lo que les hace ser especialmente sensibles a los desinfectantes de uso habitual en el medio

PROTOCOLO DE PREVENCIÓN Y CONTROL DE INFECCIONES EN EL PACIENTE HOSPITALIZADO SOSPECHOSO O CONFIRMADO POR COVID-19	COMISIÓN GLOBAL DE SALUD PUBLICA
DEPARTAMENTO DE ENFERMEDADES INFECCIOSAS	V0- 23 Marzo de 2020

sanitario. Comprobar en la ficha técnica de los productos utilizados el nivel virucida.

- Se recomienda que todo el material no crítico (fonendoscopio, tensiómetro, termómetro, etc) sea de uso exclusivo para el paciente y se deje en la habitación. Si el equipo tiene que utilizarse con varios pacientes, habrá que limpiarlo y desinfectarlo entre cada paciente (por ejemplo, con amonio cuaternarios).
- El material que vaya a ser utilizado posteriormente con otro paciente deberá ser correctamente limpiado y desinfectado o esterilizado, dependiendo del tipo de material de que se trate.
- Todo el material desechable que quedó dentro de la habitación, incluso aunque no se haya abierto, debe ser desechado.
- El material que va a ser reprocesado se transportará al área de lavado cubierto de espuma enzimática en un contenedor cerrado.
- Para el reprocesamiento del material, el personal utilizará el equipo de protección individual de uso habitual para los procesos de limpieza y desinfección de material.
- Los productos de limpieza y desinfección habitualmente utilizados tienen capacidad suficiente para inactivar el virus. No se requieren productos especiales.

BIBLIOGRAFÍA

- https://www.msrebs.gob.es/profesionales/saludPublica/ccayes/alertasActual/nCov-China/documentos/Documento_Control_Infeccion.pdf



PROTOCOLO DE PREVENCIÓN Y CONTROL DE INFECCIONES EN EL PACIENTE HOSPITALIZADO SOSPECHOSO O CONFIRMADO POR COVID-19	COMISIÓN GLOBAL DE SALUD PUBLICA
DEPARTAMENTO DE ENFERMEDADES INFECCIOSAS	V0- 23 Marzo de 2020



Instituto Global de Excelencia Clínica

- Prevención y control de infecciones durante la atención sanitaria de casos en los que se sospecha una infección por el nuevo coronavirus (nCoV) disponible en https://www.paho.org/hq/index.php?option=com_docman&view=download&alias=51729-prevencion-y-control-de-infecciones-durante-la-atencion-sanitaria-de-casos-en-los-que-se-sospecha-una-infeccion-por-el-nuevo-coronavirus-ncov&category_slug=materiales-cientificos-tecnicos-7992&Itemid=270&lang=es
- Infection prevention and control of epidemic- and pandemic-prone acute respiratory infections in health care WHO Guidelines: http://apps.who.int/iris/bitstream/handle/10665/112656/9789241507134_eng.pdf?sequence=1
- Requerimientos para uso de equipos de protección personal (EPP) para el nuevo coronavirus (2019-nCoV) en establecimientos de salud.
- Documento técnico Manejo en Urgencias del COVID-19, versión 17 marzo de 2020, Centro de Coordinación de Alertas y Emergencias Sanitarias, Dirección general de Salud Pública, Calidad e Innovación. Ministerio de Sanidad, Gobierno de España.

ELABORADO POR

Heidi Johana Muñoz Latorre

Coordinadora Dpto. Enfermedades Infecciosas
Clínica Reina Sofía.

Diana Bermúdez

Coordinadora Dpto. Enfermedades Infecciosas
Clínica Universitaria Colombia



PROTOCOLO DE PREVENCIÓN Y CONTROL DE INFECCIONES EN EL PACIENTE HOSPITALIZADO SOSPECHOSO O CONFIRMADO POR COVID-19	COMISIÓN GLOBAL DE SALUD PUBLICA
DEPARTAMENTO DE ENFERMEDADES INFECCIOSAS	V0- 23 Marzo de 2020



Instituto Global de Excelencia Clínica

REVISADO POR

Dr. Fredy Guevara

Jefe Nacional del Departamento de enfermedades infecciosas
Clínica Colsanitas

APROBADO POR

Dr. Carlos Alvarez

Vicepresidente de salud Clínicas Colsanitas

Comisión de Salud Pública Keralty COVID-19

Fin del documento.