

Esta es una situación en rápida evolución. Las recomendaciones se actualizarán y compartirán a medida que haya nueva información disponible.

Esta guía describe las recomendaciones actualizadas de control de infecciones y equipo de protección personal (PPE por sus siglas en inglés), además de objetivos y estrategias para que todos los centros de salud del Condado Pima respondan a la propagación comunitaria de la enfermedad del coronavirus 2019 (COVID-19).

1. [Actualización del control de infecciones y orientación sobre EPP de PCHD y ADHS](#)
2. [Acciones para que las instalaciones de salud ahora tomen para prepararse para un brote de COVID-19](#)
3. [Las instalaciones de atención médica deben tomar estas medidas ya que COVID-19 se extiende por la comunidad en el Condado Pima](#)
4. [Recomendaciones específicas para los centros de salud](#)
5. Recursos adicionales

1. Guía actualizada de control de infecciones y equipo de protección personal (PPE)

Según la evidencia disponible, el virus que causa COVID-19 (SARS-CoV-2), se transmite a través de gotitas respiratorias entre personas en contacto cercano y contacto con superficies contaminadas, no por transmisión aérea. El Departamento de Salud del Condado Pima (PCHD) y el Departamento de Servicios de Salud de Arizona (ADHS) **recomiendan el uso de precauciones estándar, de gotas y de contacto, además de protección ocular** (excepto cuando se realizan procedimientos de generación de aerosoles), que está en línea con las [recomendaciones de Organización Mundial de la Salud](#).

Cuando se encuentre en una habitación con un paciente con, o se sospeche que tiene, COVID-19 y **SIN procedimientos que generen aerosoles** se realizan, todo el personal de atención médica debe usar:

- Mascarilla quirúrgica (médica)
- Batas
- Guantes
- Protección para los ojos (p. Ej., Gafas o cubrebocas)

Debido al cambio en las precauciones basadas en la transmisión de precauciones aerotransportadas a estándar, de gotas y de contacto, **NO ES NECESARIO** colocar a un paciente sospechoso de COVID-19 o un paciente confirmado de COVID-19 en una sala de aislamiento de infecciones transmitidas por el aire (AIIR).

Una habitación privada con puerta cerrada es aceptable.

Cuando se encuentra en una habitación con un paciente con, que se sospecha que tiene, COVID-19 y **procedimientos generadores de aerosol** (por ejemplo, intubación traqueal, ventilación no invasiva, traqueotomía, reanimación cardiopulmonar, ventilación manual antes de la intubación, broncoscopia, tratamiento con nebulizador) realizado, todo el personal de atención médica debe usar:

- Respirador N95 (o equivalente)
- Batas
- Guantes
- Protección para los ojos (p. Ej., Gafas o cubrebocas)

2. Acciones para que los establecimientos de salud tomen AHORA para prepararse para un brote de COVID-19

- Designe un momento para reunirse con su personal para educarlos sobre COVID-19 y lo que pueden necesitar hacer para prepararse. Los siguientes sitios web de la CDC pueden ser recursos útiles para compartir información sobre COVID-19:
 - Cómo se [propaga COVID-19](#)
 - [Manejo clínico](#) de pacientes con COVID-19
 - Recomendaciones de prevención y control de infecciones para COVID-19 (este documento)
- Explore alternativas al triaje y visitas cara a cara. Las siguientes opciones pueden reducir las visitas de atención médica innecesarias y prevenir la transmisión de virus respiratorios en su instalación:
 - Indique a los pacientes que utilicen las líneas de asesoramiento disponibles, los portales de pacientes, las herramientas de autoevaluación en línea, o llame y hable con el personal de la oficina / clínica si se enferma con síntomas como fiebre, tos o falta de aliento.
 - Identifique al personal para realizar interacciones telefónicas y de telehealth (telesalud) con los pacientes. Desarrolle protocolos para que el personal pueda clasificar y evaluar a los pacientes rápidamente.
 - Determine algoritmos para identificar qué pacientes pueden ser atendidos por teléfono y se les recomienda quedarse en casa, y qué pacientes deberán salir de casa para recibir atención de emergencia o ir a su centro.
 - Indique a los pacientes que si tienen síntomas respiratorios deben llamar antes de salir de casa, para que el personal pueda estar preparado para atenderlos cuando lleguen.
- Planifique optimizar [el suministro de equipos de protección personal](#) de su instalación en caso de escasez. Identifique mecanismos flexibles para obtener suministros adicionales cuando sea necesario.
- Prepare su instalación para evaluar y manejar de manera segura a los pacientes con enfermedades respiratorias, incluido COVID-19. Familiarícese con PCHD, ADHS y [la guía de prevención y control de infecciones de la Organización Mundial de la Salud](#) para el manejo de pacientes con COVID-19.
 - Alertas visuales (letreros, carteles) en las entradas y en lugares estratégicos que brindan instrucciones sobre higiene de manos, higiene respiratoria y los protocolos para la tos.
 - Asegúrese de que haya suministros disponibles (pañuelos desechables, recipientes para desechos, desinfectante para manos a base de alcohol).
 - Asegúrese de que haya cubrebocas disponibles en el triaje para pacientes con síntomas respiratorios.
 - Cree un área para separar espacialmente a los pacientes con síntomas respiratorios. Idealmente, los pacientes estarían separados >6 pies en las áreas de espera.
- Desarrolle planes de [preparación para la pandemia](#) y [la planificación de continuidad de operaciones \(COOP\)](#), si su instalación de atención médica aún no los tiene.

3. Las instalaciones de atención médica deben tomar las siguientes medidas ahora que COVID-19 es una propagación comunitaria en el Condado Pima

- Se está propagando la comunidad en el condado Pima y COVID-19 está muy extendido en todo Arizona.
- Designe personal que será responsable del cuidado de pacientes sospechosos o conocidos de COVID-19. Asegúrese de que estén capacitados en [las recomendaciones de prevención y control de infecciones](#) para COVID-19 y el uso adecuado del equipo de protección personal.
- Monitoree a los trabajadores de la salud y asegure el mantenimiento del personal y las operaciones esenciales en las instalaciones de salud:
 - Asegúrese de que el personal conozca las políticas de licencia por enfermedad y se le aliente a quedarse en casa si están enfermos con síntomas respiratorios.
 - Tenga en cuenta las [restricciones laborales recomendadas](#) por la CDC y el monitoreo basado en la exposición del personal a pacientes con COVID-19.
 - Aconseje a los empleados que verifiquen cualquier signo de enfermedad antes de presentarse al trabajo cada día y que notifiquen a su supervisor si se enferman.

- No requiera una nota del proveedor de atención médica para los empleados que estén enfermos con síntomas respiratorios antes de regresar al trabajo.
- En entornos de transmisión generalizada, su instalación puede considerar examinar al personal para detectar fiebre o síntomas respiratorios antes de ingresar a la instalación o durante su turno.
- Haga planes de contingencia para aumentar el absentismo causado por la enfermedad de los empleados o la enfermedad de los familiares de los empleados que les obligaría a quedarse en casa. La planificación del absentismo podría incluir extender el horario, capacitar a los empleados actuales o contratar empleados temporales.
- Cuando sea posible, maneje pacientes con COVID-19 **levemente enfermos o asintomáticos** en el hogar.
 - Evalúe la capacidad del paciente para participar en el monitoreo en el hogar, la capacidad de aislamiento seguro en el hogar y el riesgo de transmisión en el entorno del hogar del paciente.
 - Los cuidadores y las personas enfermas deben tener instrucciones claras con respecto a la atención domiciliaria y cuándo y cómo acceder al sistema de atención médica para atención presencial o condiciones de urgencia / emergencia.
 - Si es posible, identifique al personal que puede monitorear a esos pacientes en el hogar con "registros" diarios mediante llamadas telefónicas, mensajes de texto, portales de pacientes u otros medios.
- Involucre a PCHD, servicios de salud en el hogar y organizaciones comunitarias para ayudar con los servicios de apoyo (como la entrega de alimentos, medicamentos y otros bienes) para las personas tratadas en el hogar.

4. Recomendaciones específicas de las instalaciones

Instalaciones ambulatorias

- Reprograme visitas ambulatorias no urgentes según sea necesario.
- Considere comunicarse con pacientes que pueden tener un mayor riesgo de complicaciones relacionadas al COVID-19 (p. Ej., Ancianos, personas con otras afecciones médicas y potencialmente otras personas con mayor riesgo de complicaciones por enfermedades respiratorias, como mujeres embarazadas) para confirmar que tienen suficientes recargas de medicamentos y proporcionar instrucciones para notificar a su proveedor por teléfono si se enferman.
- Considere acelerar el tiempo de las necesidades de detección e intervención de alta prioridad a corto plazo, en previsión de la posible necesidad de controlar la afluencia de pacientes con COVID-19 en las próximas semanas.
- A los pacientes sintomáticos que necesitan ser atendidos en un entorno clínico se les debe pedir que llamen antes de salir de casa, para que el personal esté listo para recibirlos utilizando las [prácticas adecuadas de control de infecciones](#) y equipo de protección personal.
- Elimine las penalizaciones del paciente por cancelaciones y citas perdidas relacionadas con enfermedades respiratorias.
- Limite el número de visitantes por paciente en la instalación.

Instalaciones para pacientes hospitalizados

- Reprogramar cirugías electivas según sea necesario.
- Cambie los procedimientos quirúrgicos y diagnósticos electivos urgentes para pacientes internados a entornos ambulatorios, cuando sea posible.
- Limite las visitas para todos los pacientes.
- Planifique una oleada de pacientes críticos e identifique espacio adicional para atender a estos pacientes. Incluyendo opciones para:
 - Use espacios alternativos y separados en la sala de emergencias, UCI y otras áreas de atención al paciente para manejar pacientes conocidos o sospechosos de COVID-19.
 - Separe a los pacientes conocidos o sospechosos de COVID-19 de otros pacientes.

- Identifique personal dedicado para atender a pacientes con COVID-19.

Instalaciones de cuidado a largo plazo

- Limite las visitas en las instalaciones. Restrinja a los visitantes solo a servicios críticos.
- Coloque letreros en la entrada que indiquen a los visitantes que no deben ingresar si tienen algún síntoma de infección respiratoria.
- Publique alertas visuales (letreros, carteles) en las entradas y en lugares estratégicos que brinden instrucciones sobre higiene de manos, higiene respiratoria y protocolos para la tos.
- Asegúrese de que haya suministros higiénicos disponibles (pañuelos, recipientes para desechos, desinfectante para manos a base de alcohol).
- Tome medidas para evitar que los pacientes conocidos o sospechosos de COVID-19 expongan a otros pacientes.
- Identifique personal dedicado para atender a pacientes con COVID-19.
- Observe a los pacientes / residentes recién llegados para el desarrollo de síntomas respiratorios e implementar [prácticas adecuadas de prevención de infecciones](#) para pacientes / residentes sintomáticos entrantes.

5. Recursos adicionales

- [Guía provisional de los CDC para centros de salud](#)
- [Pasos de los CDC que las instalaciones de atención médica pueden tomar para prepararse](#)
- [Estrategias de los CDC para prevenir la propagación de COVID-19 en centros de atención a largo plazo \(LTCF\)](#)

Los proveedores de atención médica que tengan preguntas pueden llamar al 1-844-542-8201
Para más información visite <https://www.cdc.gov/coronavirus/2019-ncov/> o www.pima.gov/covid19