



PROTOCOLO 6

(última actualización: 03/03/2020)

RECOMENDACIONES, MEDIDAS Y NORMAS DE ACTUACIÓN EN LOS CENTROS RESIDENCIALES DE LA CAE ANTE LA APARICIÓN DE CASOS DE COVID-19 *(Estas recomendaciones podrán cambiar en función de la evolución de la enfermedad)*

Este documento tiene la finalidad de reforzar las medidas higiénicas que se toman en los centros residenciales y dar a conocer las medidas de prevención y actuaciones que se deben poner en marcha en la institución frente a COVID-19. Su objetivo es reducir la transmisión del virus entre las personas integrantes de la comunidad residencial.

1. ¿Qué es el coronavirus?

Los coronavirus son una amplia familia de virus que normalmente afectan sólo a los animales. Algunos tienen la capacidad de transmitirse de los animales a las personas. Producen cuadros clínicos que van desde el resfriado común hasta enfermedades más graves.

Su periodo de incubación tiene una media de 5-6 días (rango de 1 a 14 días).

El coronavirus SARS-CoV-2 es un nuevo tipo de coronavirus que puede afectar a las personas y se detectó por primera vez en diciembre de 2019 en la ciudad de Wuhan, provincia de Hubei, en China.

2. ¿Cómo se transmite el coronavirus SARS-CoV-2?

La infección se transmite principalmente por las gotas respiratorias de más de 5 micras y por el contacto directo con las secreciones de personas infectadas de persona a persona, aunque parece poco probable que ocurra a distancias mayores de uno a dos metros.

También es posible que alguien se infecte al tocar una superficie, un objeto o la mano de una persona infectada que ha sido contaminada con secreciones respiratorias y luego tocarse la boca, la nariz o los ojos (como tocar el pomo de la puerta o darse la mano y después tocarse la cara). Se cree que el virus sobrevive en las superficies durante horas.

3. ¿Cuáles son sus síntomas?

Los síntomas más comunes incluyen fiebre, tos, y sensación de falta de aire. En casos más graves, la infección puede causar neumonía, dificultad importante para respirar, fallo renal e incluso la muerte. Estas complicaciones, generalmente, ocurren en personas ancianas o que padecen alguna otra enfermedad como, por ejemplo, del corazón, del pulmón o problemas de inmunidad.

4. ¿Qué hay que hacer si se sospecha de un caso?

Si se sospecha de un caso se llamará al teléfono: **900 20 30 50**, donde se valorará la situación y la posible evacuación del paciente a un hospital. Hasta la obtención de los resultados de laboratorio, se mantendrá a la persona aislada siguiendo las medidas de control ante un caso confirmado.

5. ¿Qué hay que hacer cuando se confirma un caso?

Si se confirma un caso de COVID-19 entre las personas trabajadoras o residentes de un **centro residencial**, no se recomienda el cierre del mismo. La **Unidad de Vigilancia Epidemiológica** se pondrá en contacto con la dirección del centro, para realizar una evaluación del riesgo, identificar a las personas que han tenido contacto con el caso y aconsejar sobre las medidas que deben de tomarse.

Si el caso no precisa ingreso hospitalario:

- En la medida de lo posible, se intentará aislar los casos en habitaciones individuales y, si esto no fuera posible, agrupar los casos. Se recomienda delimitar una zona o unas habitaciones en las que los pacientes afectados puedan permanecer claramente separados del resto.
- Se informará a los residentes afectados que reduzcan al mínimo sus movimientos y eviten el contacto estrecho con personas no afectadas y se les recomendará la utilización de mascarilla quirúrgica cuando se encuentren a menos de 2 metros de otras personas.
- Si existe un brote se extremará la vigilancia de los síndromes febriles y respiratorios, tanto entre residentes como entre trabajadores.

Para el manejo del paciente enfermo se observarán las siguientes precauciones:

- Lavarse las manos con jabón normal antes y después de atender al paciente (figura 1).
- Ponerse guantes si se va a entrar en contacto con sangre, fluidos corporales, secreciones, excreciones y/o material contaminado.
- Lavarse las manos tras quitarse los guantes.
- Usar mascarilla quirúrgica si se trabaja a menos de 2 metros del paciente.
- El material reutilizable debe ser limpiado y/o desinfectado meticulosamente antes de usarlo con otro paciente.

Limpieza de ropa y residuos:

- Lavar la ropa personal, de la cama, toallas, etc. de la persona enferma con jabones o detergentes habituales a 60-90 °C y dejar que se seque completamente. Esta ropa deberá colocarse en una bolsa con cierre hermético hasta el momento de lavarla. Evitar sacudir la ropa antes de lavarla.
- Cualquier residuo o material desechable utilizado por la persona enferma, se eliminará en un cubo de basura dispuesto en la habitación, preferiblemente con tapa y pedal de abertura. La bolsa de plástico debe cerrarse antes de sacarse de la habitación.
- La bolsa con los residuos podrá descartarse con el resto de los residuos domésticos siempre que estén introducidos en una bolsa cerrada herméticamente.
- Los cubiertos, vasos, platos y demás utensilios reutilizables se lavarán con agua caliente y jabón o preferiblemente en el lavavajillas a más de 60 grados.

Limpieza de superficies

- Las superficies que se tocan con frecuencia (mesitas de noche, somieres, muebles del dormitorio), las superficies del baño y el inodoro deberán ser limpiadas con material desechable y desinfectadas diariamente con un desinfectante doméstico que contenga lejía o una solución de hipoclorito sódico que contenga 1000 ppm de cloro activo. Para conseguir las concentraciones recomendadas a partir de lejías comerciales:
 - Lejía comercial de 50g/L: añadir 25 mL de lejía en 1 litro de agua.

- Lejía comercial de 40g/L: añadir 30 mL de lejía en 1 litro de agua.

Como ejemplo una “cuchara de sopa” equivale a 15mL.

En superficies que no se pueda utilizar lejía se utilizará etanol al 70%.

La persona encargada de la limpieza deberá protegerse con mascarilla y guantes. Tras realizar la limpieza o tras el contacto con los residuos siempre se deberá realizar higiene de manos (figura 1).

Actuación entre los visitantes:

- Deben lavarse frecuentemente las manos con agua y jabón.
- Los visitantes que pudieran estar con síntomas compatibles con la definición de caso serán adecuadamente informados y no deberán visitar la residencia.
- Cuando se produzca un brote se restringirán al máximo las visitas. Si es necesario que alguna persona acceda a la residencia, se le indicará que eviten el contacto físico y mantenga una distancia de seguridad con los residentes de al menos 2 metros o que use mascarilla quirúrgica.

6. Medidas generales de prevención de la infección

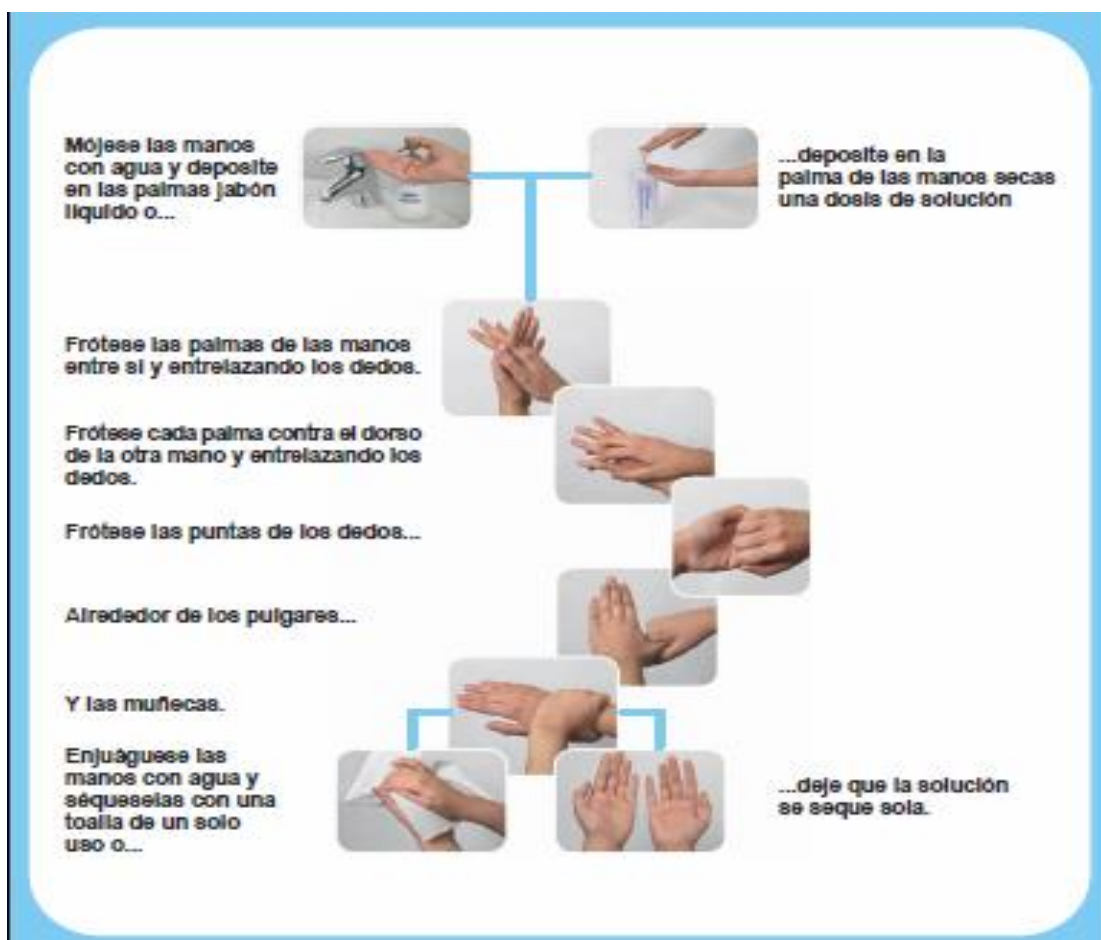
La mejor manera para prevenir la infección es evitar la exposición al virus, siguiendo estos principios generales:

- Lavado frecuente de manos con jabón líquido (figura 1). En especial, los y las trabajadoras deberían lavarse las manos: antes de salir de casa, al llegar al trabajo, después de usar el cuarto de baño, después de descansos, antes y después de preparar la comida, después de comer, al salir del trabajo y al llegar a casa.
- Cubrirse con un pañuelo desechable al estornudar o toser, o en su defecto con el brazo, y al terminar tirarlo a la basura (figura 2).
- El personal que se sienta enfermo debe quedarse en casa y no acudir a la residencia.
- Limpieza y desinfección de los objetos y superficies de contacto habitual.

OSASUN SAILA
Osasun Sailburuordetza
Osasun Publikoaren eta Adikzioen Zuzendaritza

DEPARTAMENTO DE SALUD
Viceconsejería de Salud
Dirección de Salud Pública y Adicciones

Figura 1.- Método de la limpieza de manos



1. Primero mojar las manos con agua.
2. Aplicar el jabón y frotar las manos limpiando entre los dedos y bajo las uñas.
3. Aclarar con abundante agua corriente.
4. Secar las manos con una toalla de papel desechable.
5. Cerrar el grifo con la propia toalla de papel desechable.
6. Tirar el papel desechable a un cubo con tapa de pedal y, si es posible, con bolsa de plástico y cerrar el cubo.

OSASUN SAILA
Osasun Sailburuordetza
Osasun Publikoaren eta Adikzioen Zuzendaritza

DEPARTAMENTO DE SALUD
Viceconsejería de Salud
Dirección de Salud Pública y Adicciones

Figura 2.- Método de higiene respiratoria



- 1.** Cubra su boca y nariz al toser y estornudar con **PAÑUELOS DE PAPEL** y tírelos a la **BASURA**.
- 2.** Si no tiene pañuelos de papel, tosa y estornude **SOBRE LA MANGA DE SU CAMISA** para no contaminar las manos.