



**MEDIDAS DE PROTECCIÓN RECOMENDADAS PARA LOS TRABAJADORES
SEGÚN LA ACTIVIDAD LABORAL REALIZADA
EN CASOS EN INVESTIGACIÓN O CONFIRMADOS DE COVID-19**

31/03/2020

CONTENIDO

1. Medidas preventivas generales y organizativas
2. Medidas de protección recomendadas para los trabajadores de Urgencias
3. Medidas de protección recomendadas para los trabajadores de Unidades de Hospitalización
4. Medidas de protección recomendadas para los trabajadores de Unidad de Cuidados Intensivos
5. Medidas de protección recomendadas para los trabajadores en Éxitus
6. Medidas de protección recomendadas para los trabajadores de Quirófano
7. Medidas de protección recomendada para los trabajadores de Planta de Materno-Infantil/Paritorios
8. Medidas de protección recomendada para los trabajadores de Unidades de Diálisis
9. Medidas de protección recomendada para los trabajadores de Radiología
10. Medidas de protección recomendadas para los trabajadores de Laboratorio
11. Medidas de protección recomendadas para los trabajadores de Sala de Autopsias
12. Medidas de protección recomendadas para los trabajadores de Lavandería
13. Medidas de protección recomendadas para los trabajadores de Cocina
14. Medidas de protección recomendadas para los trabajadores de Centros de Atención Primaria
15. Medidas de protección recomendadas para los trabajadores de la Gerencia de Salud Mental
16. Medidas de protección recomendadas para los trabajadores del 061
17. ANEXO Precauciones estándar, por gotas y por contacto
18. Observaciones
19. Bibliografía

1. MEDIDAS PREVENTIVAS GENERALES

Los coronavirus se transmiten, principalmente, por las gotas respiratorias de más de 5 micras y por el contacto directo con las secreciones de pacientes infectados. También podrían transmitirse por aerosoles en procedimientos terapéuticos que los produzcan. La transmisión durante el período de incubación no parece jugar un papel relevante en la dinámica de la epidemia.

Por tanto, como norma general, las precauciones para el manejo de los pacientes en investigación, probables o confirmados por SARS-CoV-2 deben incluir las **precauciones estándar, precauciones de contacto y precauciones de transmisión por gotas.**

Además, se deben seguir las siguientes medidas generales de prevención:

- Se limitará el número de personas y el tiempo de exposición al coronavirus al mínimo posible.
- Se practicará higiene de manos antes y después de atender al paciente, y de la puesta y retirada de EPI, con solución hidroalcohólica o agua y jabón.
- Adoptar las medidas de higiene respiratorias al toser o estornudar: cubrirse boca nariz con el codo flexionado o pañuelo desechable.
- Evitar tocarse los ojos, nariz y boca.
- Mantener la distancia de seguridad mínima de 2 m. (mínimo 1 m.)
- Aquellos profesionales que utilicen gafas de corrección deben desinfectarlas de manera frecuente con agua y jabón.
- Usar la mano no dominante para abrir puertas, etc. ya que es más difícil que con esta mano nos toquemos la cara. Realizar inmediatamente lavado de manos.
- Todas las tareas de limpieza se realizarán evitando generar aerosoles, realizando una limpieza de arrastre.
- Retirada de objetos (anillos, pulseras, etc.).
- Se recomienda realizar cambio y limpieza diaria de ropa de trabajo.
- Utilizar dispositivos de bioseguridad en objetos cortantes y punzantes.

- Eliminación adecuada de residuos: cortantes/punzantes y residuos sanitarios Clase III.
- Para todo el personal que circule en otras áreas de tránsito del paciente (**salas, pasillos, etc.**) mantener la distancia ideal de 2 metros, mínimo 1 metro.
- Para todo el personal que se encuentre en **Áreas administrativas/Controles de entrada** que no implique contacto con pacientes confirmados mantener la distancia ideal de 2 metros, mínimo 1 metro.
- Para todo el personal que no realice tareas asistenciales (**Áreas Administrativas / Controles / Edificios Administrativos/...**), consultar documento “20200330 Recomendaciones generales de protección frente al nuevo coronavirus en puestos donde realizan tareas no asistenciales”.

MEDIDAS ORGANIZATIVAS

- La disposición de los puestos de trabajo, la organización de la circulación de personas, la distribución de espacios (mobiliario, pasillos, zona de espera, etc.), y el resto de las condiciones de trabajo presentes en el centro deben modificarse, en la medida necesaria, con el objetivo de garantizar la posibilidad de mantener las distancias de seguridad mínimas exigidas (idealmente 2 metros, mínimo 1 metro).
- Se recomienda no compartir objetos con usuarios o trabajadores. En caso de que sea necesario, después del intercambio de objetos como, por ejemplo, documentos, bolígrafos, etc., se realizará una desinfección de manos.
- Limitar el movimiento de los usuarios, evitar que estén en pasillos o zonas comunes esperando a ser atendidos. Indicar que esperen en las zonas indicadas para ello, manteniendo la distancia de seguridad (idealmente 2 metros, mínimo 1 metro) entre ellos.
- Se debe disponer de dispensadores con solución hidroalcohólica al alcance de la población y el personal.
- Con el objetivo de facilitar la limpieza de superficies y que resulte más operativa, al finalizar la jornada recoja su puesto de trabajo de papeles y objetos, de forma que la mesa o mostrador quede libre y despejado.

MEDIDA DE HIGIENE DENTRO DE LAS CONSULTAS

- Usar la ropa y calzado de trabajo (pijama y bata) en la atención a los pacientes en las consultas de los centros de salud.
- Una vez terminada la jornada de trabajo, esta ropa debe de introducirse en una bolsa y gestionarse en los centros para su lavado y desinfección.
- A la entrada del paciente indicar que se haga higiene de manos y proporcionarle mascarilla quirúrgica si no dispone de ella.
- Se cumplirá una estricta higiene de manos antes y después del contacto con el paciente y de la colocación y retirada del EPI (equipo de protección individual).
- Procurar evitar los contactos innecesarios con las superficies que se encuentran próximas al paciente para prevenir la contaminación de las manos limpias.
- Los equipos no críticos (estetoscopio, tensiómetro, glucométer, etc.) desinfectar después de cada uso (toallitas preimpregnadas con desinfectante).
- Realizar limpieza y desinfección frecuente de la superficie de trabajo (mesa de trabajo).
- Ventilar frecuentemente la consulta.

URGENCIAS				
Paciente sospechoso que acude a puerta de urgencias				
	CATEGORÍA	TAREAS	RIESGO DE EXPOSICIÓN	RECOMENDACIONES
ADMISIÓN	Personal de Administración	Preguntas al paciente asociadas al criterio epidemiológico.	BAJA PROBABILIDAD DE EXPOSICIÓN	Higiene de manos Higiene respiratoria Se recomienda la distancia al paciente > 2 m (mínimo 1 metro). Se recomienda el uso de cintas que eviten el acercamiento para guardar la distancia de seguridad de 2 metros.
TRASLADO AL CIRCUITO DE AISLAMIENTO	Celadores	Si el criterio epidemiológico es positivo	BAJA PROBABILIDAD DE EXPOSICIÓN	Mascarilla quirúrgica al paciente El trabajador que acompaña a la zona de aislamiento llevará mascarilla quirúrgica y guantes. Higiene de manos
CIRCUITO DE AISLAMIENTO: SALA DE TRIAJE	FACULTATIVO/ ENFERMERÍA/ AUX. ENFERMERÍA/ CELADOR	Asistencia a pacientes con síntomas respiratorios y distancia < 1 m. <u>FACULTATIVO:</u> Exploración física del paciente <u>ENFERMERÍA:</u> Toma de constantes Toma de muestras (extracciones de sangre, glucometer, etc.) Administración de medicación <u>CELADOR:</u> Movilización de pacientes.	EXPOSICIÓN DE RIESGO	Mascarilla quirúrgica al paciente EPI: Mascarilla quirúrgica Guantes Bata Protección ocular antisalpicaduras Higiene de manos. Precauciones estándar, de aislamiento por gotas y contacto.
		Atención a pacientes con síntomas respiratorios y distancia >2 m. <u>FACULTATIVO:</u>		BAJA PROBABILIDAD DE EXPOSICIÓN

URGENCIAS				
Paciente sospechoso que acude a puerta de urgencias				
		<p>Observación de constantes de paciente en monitores.</p> <p><u>ENFERMERÍA:</u> Anamnesis (historia epidemiológica, fechas concretas, exposiciones de riesgo, etc.)</p> <p><u>CELADOR</u> Traslado de pacientes, objetos, mobiliario y enseres</p>		
<p>CIRCUITO DE AISLAMIENTO: SALA AISLAMIENTO</p>	<p>FACULTATIVO/ ENFERMERÍA/ AUX. ENF. / CELADOR</p>	<p>Actividad asistencial a casos en investigación o confirmados</p> <p><u>FACULTATIVO:</u> Exploración física del paciente. Prescripción de pruebas complementarias. Realización de técnicas. Observación de monitores de constantes.</p> <p><u>ENFERMERÍA:</u> Toma de constantes vitales. Toma de muestras (extracciones de sangre, glucometer, etc.). Administración de medicación. Movilización del paciente. Movilización para realización de placas.</p> <p><u>AUX ENFERMERÍA:</u> Distribución de comidas Levantamiento y/o movilización del paciente. Cambio de lencería de camas.</p>	<p>EXPOSICIÓN DE RIESGO</p>	<p>Mascarilla quirúrgica al paciente EPI: Mascarilla quirúrgica o Mascarilla FFP2 si hay disponibilidad Bata Guantes Protección ocular antisalpicadura Higiene de mano. Precauciones de aislamiento estándar, por gotas y contacto.</p>

URGENCIAS				
Paciente sospechoso que acude a puerta de urgencias				
		<p>Eliminación de diuresis y bolsas de aspirador en contenedor de residuos. Limpieza y desinfección de cuñas. CELADOR Colaboración en la movilización de pacientes.</p>		
	FACULTATIVO/ ENFERMERÍA/ AUX. ENF. /	<p>Procedimientos que generan aerosoles en investigación o confirmados Aspiración de secreciones respiratorias. Aerosolterapia Toma de muestras respiratorias Lavado broncoalveolar Oxigenoterapia de alto flujo Ventilación no invasiva Ventilación manual con mascarilla y bolsa autoinflable Otros</p>	EXPOSICIÓN DE RIESGO	<p>Mascarilla FFP2 o mascarilla FFP3 si hay disponibilidad Protección ocular integral Guantes Bata de manga larga impermeable. Si la bata no es impermeable y se prevé que se produzcan salpicaduras de sangre u otros fluidos corporales, añadir un delantal de plástico. Si existe disponibilidad, se utilizará bata de protección microbiológica Higiene de manos Precauciones de aislamiento estándar por gotas y contacto.</p>
	PERSONAL LIMPIEZA	<p>Limpieza y desinfección de habitación de aislamiento tras el ingreso del paciente.</p>	EXPOSICIÓN BAJO RIESGO	<p>Mascarilla quirúrgica al paciente EPI: Mascarilla quirúrgica o Mascarilla FFP2 si hay disponibilidad Bata Guantes Protección ocular antisalpicadura Higiene de manos Precauciones de aislamiento estándar por gotas y contacto.</p>

URGENCIAS				
Paciente sospechoso que acude a puerta de urgencias				
		Limpieza y desinfección de habitación de aislamiento tras el ingreso del paciente donde el paciente <u><i>este siendo tratados con técnicas donde se generan aerosoles:</i></u> Aerosolterapia Nebulización Ventilación no invasiva Oxigenoterapia de alto flujo Ventilación mecánica Ventilación manual con mascarilla y bolsa autoinflable Otros	EXPOSICIÓN DE RIESGO	Mascarilla FFP2 o mascarilla FFP3 si hay disponibilidad Protección ocular integral Guantes Bata de manga larga impermeable. Si la bata no es impermeable y se prevé que se produzcan salpicaduras de sangre u otros fluidos corporales, añadir un delantal de plástico. Si existe disponibilidad, se utilizará bata de protección microbiológica Higiene de manos Precauciones de aislamiento estándar por gotas y contacto.
	PERSONAL DE MANTENIMIENTO	Tareas de mantenimiento	EXPOSICIÓN BAJO RIESGO	Mascarilla quirúrgica al paciente EPI: Mascarilla quirúrgica o Mascarilla FFP2 si hay disponibilidad Bata Guantes Protección ocular antisalpicadura Higienes de mano Precauciones de aislamiento estándar por gotas y contacto.
		Tareas de mantenimiento en habitaciones donde los pacientes <u><i>están siendo tratados con técnicas con generación de aerosoles:</i></u> Aerosolterapia	EXPOSICIÓN DE RIESGO	Mascarilla FFP2 o mascarilla FFP3 si hay disponibilidad Protección ocular integral Guantes Bata de manga larga impermeable. Si la bata no es

URGENCIAS				
Paciente sospechoso que acude a puerta de urgencias				
		Nebulización Ventilación no invasiva Oxigenoterapia de alto flujo Ventilación mecánica Ventilación manual con mascarilla y bolsa autoinflable Otros		impermeable y se prevé que se produzcan salpicaduras de sangre u otros fluidos corporales, añadir un delantal de plástico. Si existe disponibilidad, se utilizará bata de protección microbiológica Higiene de manos Precauciones de aislamiento estándar por gotas y contacto.
TRANSPORTE DE LA MUESTRA	Trabajadores	Triple envase de bioseguridad	BAJA PROBABILIDAD DE EXPOSICIÓN	Guantes Higienes de mano Precauciones de aislamiento estándar por gotas y contacto.
REALIZACIÓN DE PRUEBAS DIAGNÓSTICAS	TÉCNICO RADIOLOGÍA/ CELADOR	Realización de un estudio portátil: <i>Se aislará el material que vaya a contactar con el paciente</i> <i>Una vez finalizado el estudio, desinfectar el equipamiento (chasis)</i> <i>Se debe desinfectar todo el material que haya contactado con el paciente y todo el material que haya tocado el personal que haya contactado con el paciente.</i>	EXPOSICIÓN DE RIESGO	Mascarilla quirúrgica al paciente EPI: Mascarilla quirúrgica o Mascarilla FFP2 si hay disponibilidad Bata Guantes Protección ocular antisalpicadura Higienes de mano Precauciones de aislamiento estándar, por gotas y contacto.
REALIZACIÓN DE PRUEBAS DIAGNÓSTICAS	TÉCNICO RADIOLOGÍA/ CELADOR	Realización de un estudio portátil en situaciones <u>donde haya presencia de aerosoles:</u> Aerosolterapia Nebulización Ventilación no invasiva	EXPOSICIÓN DE RIESGO	Mascarilla FFP2 o mascarilla FFP3 si hay disponibilidad Protección ocular integral Guantes Bata de manga larga impermeable. Si la bata no es impermeable y se prevé que se produzcan

URGENCIAS

Paciente sospechoso que acude a puerta de urgencias

		<p><i>Oxigenoterapia de alto flujo</i></p> <p><i>Ventilación mecánica</i></p> <p><i>Ventilación manual con mascarilla y bolsa autoinflable</i></p> <p><i>Otros</i></p> <p><i>Se aislará el material que vaya a contactar con el paciente</i></p> <p><i>Una vez finalizado el estudio, desinfectar el equipamiento (chasis)</i></p> <p><i>Se debe desinfectar todo el material que haya contactado con el paciente y todo el material que haya tocado el personal que haya contactado con el paciente.</i></p>	<p>salpicaduras de sangre u otros fluidos corporales, añadir un delantal de plástico. Si existe disponibilidad, se utilizará bata de protección microbiológica</p> <p>Higiene de manos</p> <p>Precauciones de aislamiento estándar por gotas y contacto</p>
--	--	---	---

En todos los casos descritos seguir las medidas preventivas generales (1)

Se podría utilizar mono de protección microbiológica si hay escasez de batas y/o el procedimiento lo aconseja (asistencia a pacientes en urgencias con patologías graves hemoptisis, vómito, etc. Consultar con el Servicio de Prevención.

Registrar las personas que realizan asistencia a pacientes sospechosos y actividades, así como incidentes /accidentes que concurran.

HOSPITALIZACIÓN			
Paciente ingresado con coronavirus			
CATEGORÍA	TAREAS	RIESGO DE EXPOSICIÓN	RECOMENDACIONES
Personal de Administración	Registro de las actividades y técnicas realizadas a los pacientes, realización de informes clínicos	BAJA PROBABILIDAD DE EXPOSICIÓN	Higiene de manos Higiene respiratoria Se recomienda la distancia al paciente > 2 m (mínimo 1 metro). Se recomienda el uso de cintas que eviten el acercamiento para guardar la distancia de seguridad de 2 metros.
FACULTATIVO/ ENFERMERÍA/ AUX. ENFERMERÍA/ CELADOR	<p>Asistencia directa a casos investigación o confirmados</p> <p><u>FACULTATIVO:</u> Exploración física del paciente. Prescripción de pruebas complementarias. Realización de técnicas. Observación de monitores de constantes.</p> <p><u>ENFERMERÍA:</u> Toma de constantes vitales. Toma de muestras (extracciones de sangre, glucometer, etc.) Administración de medicación. Movilización del paciente. Movilización para realización placas.</p> <p><u>AUX ENF</u> Distribución de comidas Levantamiento y/o movilización del paciente. Cambio de lencería de camas. Eliminación de diuresis y bolsas de aspirador en contenedor de residuos.</p>	EXPOSICIÓN DE RIESGO	<p>Mascarilla quirúrgica al paciente</p> <p>EPI: Mascarilla quirúrgica o Mascarilla FFP2 si hay disponibilidad Bata Guantes Protección ocular antisalpicadura Higiene de manos Precauciones de aislamiento estándar, por gotas y contacto.</p>

HOSPITALIZACIÓN			
Paciente ingresado con coronavirus			
	Limpieza y desinfección de cuñas. CELADOR Colaboración en la movilización de pacientes.		
FACULTATIVO/ ENFERMERÍA	Procedimiento que generar aerosoles en pacientes coronavirus: Aspiración de secreciones respiratorias. Aerosolterapia Lavado bronco alveolar Toma de muestras respiratorias Oxigenoterapia de alto flujo Ventilación no invasiva Ventilación manual con mascarilla y bolsa autoinflable Otros	EXPOSICIÓN DE RIESGO	Mascarilla FFP2 o mascarilla FFP3 si hay disponibilidad Protección ocular integral Guantes de protección Bata de manga larga impermeable. Si la bata no es impermeable y se prevé que se produzcan salpicaduras de sangre u otros fluidos corporales, añadir un delantal de plástico. Si existe disponibilidad, se utilizará bata de protección microbiológica Higiene de manos Precauciones de aislamiento estándar, por gotas y contacto.
PERSONAL DE LIMPIEZA	Limpieza y desinfección de habitación de aislamiento.	EXPOSICIÓN DE BAJO RIESGO	Mascarilla quirúrgica al paciente EPI: Mascarilla quirúrgica o Mascarilla FFP2 si hay disponibilidad Bata Guantes Protección ocular antisalpicadura Higiene de manos Precauciones de aislamiento estándar, por gotas y contacto.
	Limpieza y desinfección de habitación de aislamiento donde el paciente <i>este siendo asistido con técnicas donde se generan aerosoles:</i> Aersolterapia	EXPOSICION DE RIESGO	Mascarilla FFP2 o mascarilla FFP3 si hay disponibilidad Protección ocular integral Guantes Bata de manga larga impermeable. Si la bata no es

HOSPITALIZACIÓN			
Paciente ingresado con coronavirus			
	Nebulización Ventilación no invasiva Oxigenoterapia de alto flujo Ventilación mecánica Ventilación manual con mascarilla y bolsa autoinflable Otros		impermeable y se prevé que se produzcan salpicaduras de sangre u otros fluidos corporales, añadir un delantal de plástico. Si existe disponibilidad, se utilizará bata de protección microbiológica Higiene de manos Precauciones de aislamiento estándar por gotas y contacto.
PERSONAL DE MANTENIMIENTO	Tareas de mantenimiento	EXPOSICIÓN DE BAJO RIESGO	Mascarilla quirúrgica al paciente EPI: Mascarilla quirúrgica o Mascarilla FFP2 si hay disponibilidad Bata Guantes Protección ocular antisalpicadura Higienes de mano Precauciones de aislamiento estándar por gotas y contacto.
	Tareas de mantenimiento en habitaciones donde los pacientes <u>están siendo tratados con técnicas con generación de aerosoles:</u> Aersolterapia Nebulización Ventilación no invasiva Oxigenoterapia de alto flujo Ventilación mecánica Ventilación manual con mascarilla y bolsa autoinflable Otros	EXPOSICIÓN DE RIESGO	Mascarilla FFP2 o mascarilla FFP3 si hay disponibilidad Protección ocular integral Guantes Bata de manga larga impermeable. Si la bata no es impermeable y se prevé que se produzcan salpicaduras de sangre u otros fluidos corporales, añadir un delantal de plástico. Si existe disponibilidad, se utilizará bata de protección microbiológica Higiene de manos Precauciones de aislamiento estándar por gotas y contacto.
TRANSPORTE DE LA MUESTRA	Triple envase de bioseguridad	EXPOSICIÓN DE BAJO RIESGO	Guantes nitrilo Higiene de manos

HOSPITALIZACIÓN			
Paciente ingresado con coronavirus			
			Precauciones de aislamiento estándar, por gotas y contacto.
TÉCNICO RADIOLOGÍA/ CELADOR	<p>Realización de un estudio portátil: <i>Se aislará el material que vaya a contactar con el paciente</i> <i>Una vez finalizado el estudio, desinfectar el equipamiento (chasis)</i> <i>Se debe desinfectar todo el material que haya contactado con el paciente y todo el material que haya tocado el personal que haya contactado con el paciente.</i></p>	EXPOSICIÓN DE RIESGO	<p>Mascarilla quirúrgica al paciente EPI: Mascarilla quirúrgica o Mascarilla FFP2 si hay disponibilidad Bata Guantes Protección ocular antisalpicadura Higienes de mano Precauciones de aislamiento estándar, por gotas y contacto.</p>
TÉCNICO RADIOLOGÍA/ CELADOR	<p><i>Realización de un estudio portátil en situaciones donde haya presencia de aerosoles:</i> <i>Aerosolterapia</i> <i>Nebulización</i> <i>Ventilación no invasiva</i> <i>Oxigenoterapia de alto flujo</i> <i>Ventilación mecánica</i> <i>Ventilación manual con mascarilla y bolsa autoinflable</i> <i>Otros</i> <i>Se aislará el material que vaya a contactar con el paciente.</i> <i>Una vez finalizado el estudio, desinfectar el equipamiento (chasis).</i> <i>Se debe desinfectar todo el material que haya contactado con el paciente y todo el material que haya tocado el personal que haya contactado con el paciente.</i></p>	EXPOSICIÓN DE RIESGO	<p>Mascarilla FFP2 o mascarilla FFP3 si hay disponibilidad Protección ocular integral Guantes Bata de manga larga impermeable. Si la bata no es impermeable y se prevé que se produzcan salpicaduras de sangre u otros fluidos corporales, añadir un delantal de plástico. Si existe disponibilidad, se utilizará bata de protección microbiológica Higiene de manos Precauciones de aislamiento estándar por gotas y contacto</p>

HOSPITALIZACIÓN

Paciente ingresado con coronavirus

En todos los casos descritos seguir las medidas preventivas generales (1)

Se podría utilizar mono de protección microbiológica si hay escasez de batas y/o el procedimiento lo aconseja. Consultar con el Servicio de Prevención.

Registrar las personas que realizan asistencia a pacientes sospechosos y actividades, así como incidentes /accidentes que concurran.

UCI Paciente ingresado con coronavirus			
CATEGORÍA	TAREAS	RIESGO DE EXPOSICIÓN	RECOMENDACIONES
Personal de Administración	Registro de las actividades y técnicas realizadas a los pacientes, realización de informes clínicos	BAJA PROBABILIDAD DE EXPOSICIÓN	Higiene de manos Higiene respiratoria Se recomienda la distancia al paciente > 2 m (mínimo 1 metro). Se recomienda el uso de cintas que eviten el acercamiento para guardar la distancia de seguridad de 2 metros.
FACULTATIVO/ ENFERMERÍA/ AUX. ENFERMERÍA/ CELADOR	<p>Asistencia directa a casos investigación o confirmados</p> <p><u>FACULTATIVO:</u> Exploración física del paciente. Prescripción de pruebas complementarias. Realización de técnicas. Observación de monitores de constantes.</p> <p><u>ENFERMERÍA:</u> Toma de constantes vitales. Toma de muestras. Administración de medicación. Movilización del paciente. Movilización para realización placas.</p> <p><u>AUX ENF</u> Distribución de comidas Levantamiento y/o movilización del paciente. Cambio de lencería de camas. Eliminación de diuresis y bolsas de aspirador en contenedor de residuos.</p>	EXPOSICIÓN DE RIESGO	<p>Mascarilla quirúrgica al paciente</p> <p>EPI: Mascarilla quirúrgica o Mascarilla FFP2 si hay disponibilidad Bata Guantes Protección ocular antisalpicadura Higiene de manos Precauciones de aislamiento estándar, por gotas y contacto.</p>

UCI			
Paciente ingresado con coronavirus			
	<p>Limpieza y desinfección de cuñas. <u>CELADOR</u> Colaboración en la movilización de pacientes.</p>		
FACULTATIVO/ ENFERMERÍA	<p>Procedimiento que genera aerosoles en pacientes coronavirus Aspiración de secreciones respiratorias. Aerosolterapia Lavado bronco alveolar Toma de muestras respiratorias Oxigenoterapia de alto flujo Ventilación no invasiva Ventilación manual con mascarilla y bolsa autoinflable. Intubación. Ventilación mecánica. Deben seguirse las indicaciones del punto 3.2 Recomendaciones sobre los procedimientos del Documento técnico “Manejo Clínico del COVID-19: Unidades de Cuidados Intensivos” del 19 de marzo.</p>	EXPOSICIÓN DE RIESGO	<p>Mascarilla FFP2 o mascarilla FFP3 si hay disponibilidad Protección ocular integral Guantes de protección Bata de manga larga impermeable. Si la bata no es impermeable y se prevé que se produzcan salpicaduras de sangre u otros fluidos corporales, añadir un delantal de plástico. Si existe disponibilidad, se utilizará bata de protección microbiológica Higiene de manos Precauciones de aislamiento estándar, por gotas y contacto.</p>
FACULTATIVO/ ENFERMERÍA	<p>Actividad asistencial a pacientes con coronavirus con previsibles cargas virales altas, con procedimientos invasivos y con maniobras o tratamientos que puedan generar aerosoles</p>	EXPOSICIÓN DE RIESGO	<p>Mascarilla FFP2 o mascarilla FFP3 si hay disponibilidad Protección ocular integral Guantes de protección Bata de manga larga impermeable. Si la bata no es impermeable y se prevé que se produzcan salpicaduras de sangre u otros fluidos corporales, añadir un delantal de plástico. Si existe disponibilidad, se utilizará bata de protección microbiológica</p>

UCI Paciente ingresado con coronavirus			
			Es prudente el uso de Mono integral o bata impermeable de manga larga con capuz y calzas para cubrir el calzado. Higiene de manos Precauciones de aislamiento estándar, por gotas y contacto.
PERSONAL DE LIMPIEZA	Limpieza y desinfección de Box de aislamiento	EXPOSICIÓN DE BAJO RIESGO	Mascarilla quirúrgica al paciente EPI: Mascarilla quirúrgica o Mascarilla FFP2 si hay disponibilidad Bata Guantes Protección ocular antisalpicadura Higiene de manos Precauciones de aislamiento estándar, por gotas y contacto.
	Tareas de limpieza en habitaciones donde los pacientes <i>están siendo tratados con técnicas con generación de aerosoles:</i> Aerosolterapia Nebulización Ventilación no invasiva Oxigenoterapia de alto flujo Ventilación mecánica Ventilación manual con mascarilla y bolsa autoinflable Otros	EXPOSICIÓN DE RIESGO	Mascarilla FFP2 o mascarilla FFP3 si hay disponibilidad Protección ocular integral Guantes Bata de manga larga impermeable. Si la bata no es impermeable y se prevé que se produzcan salpicaduras de sangre u otros fluidos corporales, añadir un delantal de plástico. Si existe disponibilidad, se utilizará bata de protección microbiológica Higiene de manos Precauciones de aislamiento estándar por gotas y contacto.
PERSONAL DE MANTENIMIENTO	Tareas de mantenimiento	EXPOSICIÓN DE BAJO RIESGO	Mascarilla quirúrgica al paciente EPI: Mascarilla quirúrgica o Mascarilla FFP2 si hay disponibilidad Bata

UCI Paciente ingresado con coronavirus			
			<p>Guantes Protección ocular antisalpicadura Higiene de mano Precauciones de aislamiento estándar por gotas y contacto.</p>
	<p>Tareas de mantenimiento en habitaciones donde los pacientes <i>están siendo tratados con técnicas con generación de aerosoles:</i> Aerosolterapia Nebulización Ventilación no invasiva Oxigenoterapia de alto flujo Ventilación mecánica Ventilación manual con mascarilla y bolsa autoinflable Otros</p>	EXPOSICIÓN DE RIESGO	<p>Mascarilla FFP2 o mascarilla FFP3 si hay disponibilidad Protección ocular integral Guantes Bata de manga larga impermeable. Si la bata no es impermeable y se prevé que se produzcan salpicaduras de sangre u otros fluidos corporales, añadir un delantal de plástico. Si existe disponibilidad, se utilizará bata de protección microbiológica Higiene de manos Precauciones de aislamiento estándar por gotas y contacto.</p>
CELADOR/AUX. ENFERMERÍA	Traslado en triple envase de bioseguridad	EXPOSICIÓN DE BAJO RIESGO	<p>Guantes nitrilo Higiene de manos</p>
TÉCNICO RADIOLOGÍA	<p>Realización de un estudio portátil: <i>Se aislará el material que vaya a contactar con el paciente</i> <i>Una vez finalizado el estudio, desinfectar el equipamiento (chasis)</i> <i>Se debe desinfectar todo el material que haya contactado con el paciente y todo el material que haya tocado el personal que haya contactado con el paciente.</i></p>	EXPOSICIÓN DE RIESGO	<p>Mascarilla quirúrgica al paciente EPI: Mascarilla quirúrgica o Mascarilla FFP2 si hay disponibilidad Bata Guantes Protección ocular antisalpicadura Higiene de manos Precauciones de aislamiento estándar, por gotas y contacto.</p>
	Realización de un estudio portátil en situaciones <i>donde haya presencia de aerosoles:</i>	EXPOSICIÓN DE RIESGO	<p>Mascarilla FFP2 o mascarilla FFP3 si hay disponibilidad Protección ocular integral</p>

UCI Paciente ingresado con coronavirus			
	<p><i>Aerosolterapia</i></p> <p><i>Nebulización</i></p> <p><i>Ventilación no invasiva</i></p> <p><i>Oxigenoterapia de alto flujo</i></p> <p><i>Ventilación mecánica</i></p> <p><i>Ventilación manual con mascarilla y bolsa autoinflable</i></p> <p><i>Otros</i></p> <p><i>Se aislará el material que vaya a contactar con el paciente</i></p> <p><i>Una vez finalizado el estudio, desinfectar el equipamiento (chasis)</i></p> <p><i>Se debe desinfectar todo el material que haya contactado con el paciente y todo el material que haya tocado el personal que haya contactado con el paciente.</i></p>		<p>Guantes</p> <p>Bata de manga larga impermeable. Si la bata no es impermeable y se prevé que se produzcan salpicaduras de sangre u otros fluidos corporales, añadir un delantal de plástico. Si existe disponibilidad, se utilizará bata de protección microbiológica</p> <p>Higiene de manos</p> <p>Precauciones de aislamiento estándar por gotas y contacto</p>
<p>En todos los casos descritos seguir las medidas preventivas generales (1)</p> <p>Registrar las personas que realizan asistencia a pacientes sospechosos y actividades, así como incidentes /accidentes que concurran.</p> <p>Se podría utilizar mono de protección microbiológica si hay escasez de batas y/o el procedimiento lo aconseja. Consultar con el Servicio de Prevención.</p>			

EXITUS			
Fallecimiento de paciente en planta, UCI, Servicio de urgencias.			
CATEGORÍA	TAREAS	RIESGO DE EXPOSICIÓN	RECOMENDACIONES
ENFERMERÍA / AUXILIAR DE ENFERMERÍA	<p><u>Preparación del cadáver:</u> Introducción en bolsa sanitaria estanca Empacado del cadáver: Bolsa, una vez cerrada y con el cadáver en su interior pulverizar con desinfectante de uso hospitalario o con una solución de hipoclorito sódico que contenga 5.000 ppm de cloro activo (dilución 1:10 de una lejía con concentración 40-50 gr/litro preparada recientemente).</p>	EXPOSICIÓN DE RIESGO	<p>EPI: Mascarilla quirúrgica o Mascarilla FFP2 si hay disponibilidad Bata desechable. Si existe disponibilidad, se utilizará bata de protección microbiológica. Guantes Protección ocular antisalpicadura Precauciones estándar, de aislamiento por gotas y contacto. Bolsa sanitaria estanca biodegradable y de traslado, que reúna las características técnicas sanitarias de resistencia a la presión de los gases en su interior, estanqueidad e impermeabilidad, tal y como está establecido en la Guía de consenso sobre Sanidad Mortuoria.</p>
CELADOR	Traslado desde la sala o habitación de aislamiento al depósito mortuorio	EXPOSICIÓN DE BAJO RIESGO	<p>EPI: Mascarilla quirúrgica o Mascarilla FFP2 si hay disponibilidad Bata desechable. Si existe disponibilidad, se utilizará bata de protección microbiológica. Guantes Protección ocular antisalpicadura Precauciones de aislamiento estándar, por gotas y contacto.</p>
PERSONAL DE LIMPIEZA/ AUX. ENF.	Limpieza y desinfección de Box de aislamiento	EXPOSICIÓN DE BAJO RIESGO	<p>Mascarilla quirúrgica al paciente EPI: Mascarilla quirúrgica o Mascarilla FFP2 si hay disponibilidad Bata Guantes Protección ocular antisalpicadura</p>

EXITUS			
Fallecimiento de paciente en planta, UCI, Servicio de urgencias.			
			Higiene de manos Precauciones de aislamiento estándar, por gotas y contacto.
<p>En todos los casos descritos seguir las medidas preventivas generales (1) Registrar las personas que realizan que participan en la preparación del cadáver y traslado. Se podría utilizar mono de protección microbiológica si hay escasez de batas y/o el procedimiento lo aconseja. Consultar con el Servicio de Prevención.</p>			

QUIRÓFANO				
Paciente que va a ser intervenido				
	CATEGORÍA	TAREAS	RIESGO DE EXPOSICIÓN	RECOMENDACIONES
QUIRÓFANO	CELADOR	Traslado de planta a quirófano	BAJA PROBABILIDAD DE EXPOSICIÓN	Mascarilla quirúrgica al paciente El trabajador que acompaña a la zona de quirófano llevará mascarilla quirúrgica y guantes. Higiene de manos
QUIRÓFANO	FACULTATIVO/ ENFERMERÍA/ AUX. ENF. / CELADOR	<p>Actividad quirúrgica a casos en investigación o confirmados</p> <p><u>FACULTATIVO:</u> Desinfección del campo quirúrgico. Realización del acto quirúrgico</p> <p><u>ENFERMERÍA:</u> Recepción del paciente. Valorar el estado general del paciente antes de la intervención. Movilización a mesa de operaciones del paciente. Monitorización y preparación para la desinfección del campo quirúrgico. Canalización de vía venosa si es necesario. Sondaje. Colaborar con el anestesiista en las diferentes fases de la anestesia general (inducción anestésica, mantenimiento anestesia, etc.) Preparación mesa quirúrgica (enfermera instrumentista).</p>	EXPOSICIÓN DE RIESGO	<p>Mascarilla FFP2 o mascarilla FFP3 si hay disponibilidad Guantes Protección ocular integral Bata de manga larga impermeable de protección microbiológica. Si existe disponibilidad, utilizar mono de protección microbiológica. Higiene de manos Precauciones de aislamiento estándar, por gotas y contacto.</p>

		<p>Colocación campo quirúrgico (enfermera instrumentista). Instrumental y material de la mesa quirúrgica durante el acto quirúrgico. Retirada campo estéril y material utilizado. Retirada monitorización al paciente. Ayuda a vestir médicos y enfermera instrumentista (enfermera circulante). Administración de material (enfermera circulante) Traslado al paciente a la cama bajo la orden del anestesiólogo Registro en las hojas de Enfermería <u>Aux. ENF.:</u> Colaboración en la movilización y colocación en mesa de operaciones a paciente. Recepción del material sucio utilizado en acto quirúrgico. Traslado al paciente a la cama bajo la orden del anestesiólogo en colaboración de enfermera. <u>CELADOR</u> Colaboración en la colocación de paciente en mesa de quirófano. Seguir las recomendaciones del punto 5. Manejo intraoperatorio de pacientes con COVID-19, del documento técnico <i>"Manejo clínico del COVID-19: unidades de cuidados intensivos"</i></p>		
	FACULTATIVO/ ENFERMERÍA/	<p>Procedimientos que generan aerosoles en investigación o confirmados Actos quirúrgicos donde se generan aerosoles Intubación. Anestesia general (preoxigenación del paciente con O2 a</p>	EXPOSICIÓN DE RIESGO	<p>Mascarilla FFP2 o mascarilla FFP3 si hay disponibilidad Protección ocular integral Guantes Bata de manga larga impermeable de</p>

		través de la mascarilla facial, inflado neumobalón, conexión circuito del respirador, fijación del tubo, fijación parámetros ventilador, administración fármacos endovenosos e inhalatorios, etc.) Extubación Otros		protección microbiológica. Si existe disponibilidad, utilizar mono de protección microbiológica. Higiene de manos Precauciones de aislamiento estándar, por gotas y contacto.
TÉCNICO RADIOLOGÍA		Realización de un estudio portátil: Se aislará el material que vaya a contactar con el paciente Una vez finalizado el estudio, desinfectar el equipamiento (chasis) Se debe desinfectar todo el material que haya contactado con el paciente y todo el material que haya tocado el personal que haya contactado con el paciente.	EXPOSICIÓN DE RIESGO	EPI: Mascarilla quirúrgica o Mascarilla FFP2 si hay disponibilidad Bata Guantes Protección ocular antisalpicadura Higienes de mano Precauciones de aislamiento estándar, por gotas y contacto.
		Realización de un estudio portátil en situaciones donde haya presencia de aerosoles: Aerosolterapia Nebulización Ventilación no invasiva Oxigenoterapia de alto flujo Ventilación mecánica Ventilación manual con mascarilla y bolsa autoinflable Otros Se aislará el material que vaya a contactar con el paciente Una vez finalizado el estudio, desinfectar el equipamiento (chasis) Se debe desinfectar todo el material que haya contactado	EXPOSICIÓN DE RIESGO	Mascarilla FFP2 o mascarilla FFP3 si hay disponibilidad Protección ocular integral Guantes Bata de manga larga impermeable. Si la bata no es impermeable y se prevé que se produzcan salpicaduras de sangre u otros fluidos corporales, añadir un delantal de plástico. Si existe disponibilidad, se utilizará bata de protección microbiológica Higiene de manos Precauciones de aislamiento estándar por gotas y contacto

		con el paciente y todo el material que haya tocado el personal que haya contactado con el paciente.		
	PERSONAL LIMPIEZA	Limpieza y desinfección quirófano	EXPOSICIÓN BAJO RIESGO	EPI: Mascarilla quirúrgica o Mascarilla FFP2 si hay disponibilidad Bata Guantes Protección ocular antisalpicadura Higiene de manos Precauciones de aislamiento estándar por gotas y contacto.
	PERSONAL MANTENIMIENTO	Tareas de mantenimiento	EXPOSICIÓN BAJO RIESGO	EPI: Mascarilla quirúrgica o Mascarilla FFP2 si hay disponibilidad Bata Guantes Protección ocular antisalpicadura Higiene de mano Precauciones de aislamiento estándar por gotas y contacto.
ZONA DE SUCIO BLOQUE QUIRÚRGICO Limpieza y desinfección de instrumental				
Limpieza y desinfección de material	Auxiliar de enfermería	Limpieza y desinfección de material Seguir las indicaciones del apéndice 11. <u>Procedimientos de descontaminación y desinfección de la Guía de Agentes Biológicos.</u>	EXPOSICIÓN DE BAJO RIESGO	Mascarilla FFP2 o mascarilla FFP3 si hay disponibilidad Protección ocular integral Guantes Bata de manga larga impermeable de protección microbiológica.

				<p>Si existe disponibilidad, utilizar mono de protección microbiológica. Higiene de manos Precauciones de aislamiento estándar, por gotas y contacto.</p>
<p>En todos los casos descritos seguir las medidas preventivas generales (1) Registrar las personas que realizan asistencia a pacientes sospechosos y actividades, así como incidentes /accidentes que concurran. Se podría utilizar mono de protección microbiológica si hay escasez de batas y/o el procedimiento lo aconseja. Consultar con el Servicio de Prevención.</p>				

PLANTA MATERNO-INFANTIL/PARITORIOS				
PACIENTE EMBARAZADA TRASLADADA DESDE URGENCIAS CON SOSPECHA DE COVID-19 A PLANTA				
	CATEGORÍA	TAREAS	RIESGO DE EXPOSICIÓN	RECOMENDACIONES
HABITACIÓN DE AISLAMIENTO	FACULTATIVO/ ENFERMERÍA/ MATRONA/ AUX. ENF. / CELADOR	<p>Asistencia a casos en investigación o confirmados</p> <p><u>FACULTATIVO:</u> Exploración física del paciente. Prescripción de pruebas complementarias. Realización de técnicas. Observación de monitores de constantes. Ecografías-</p> <p><u>MATRONA:</u> Valoración y Control del bienestar fetal. Monitorización y Valoración estado de dilatación de la embarazada. Ecografías. Tacto vaginal. Valoración dinámica uterina. Toma de constantes vitales. Toma de muestras (extracciones de sangre, glucometer, etc.). Administración de medicación. Movilización del paciente.</p> <p><u>AUX ENFERMERÍA:</u> Distribución de comidas Levantamiento y/o movilización del paciente. Cambio de lencería de camas. Limpieza y desinfección de cuñas.</p>	EXPOSICIÓN DE RIESGO	<p>Mascarilla quirúrgica al paciente</p> <p>EPI: Mascarilla quirúrgica o Mascarilla FFP2 si hay disponibilidad</p> <p>Bata</p> <p>Guantes de protección química y biológica</p> <p>Protección ocular antisalpicadura</p> <p>Higiene de mano.</p> <p>Precauciones de aislamiento estándar, por gotas y contacto.</p> <p>Equipo y material de uso no crítico deberán ser desechables o de uso exclusivo de la gestante. Si no puede ser así, se desinfectará después de cada uso, tal y como especifique el fabricante.</p>

		<u>CELADOR</u> Colaboración en la movilización de pacientes.		
	FACULTATIVO/ ENFERMERÍA/ MATRONA AUX. ENF. /	Procedimientos que generan aerosoles en investigación o confirmados Aspiración de secreciones respiratorias. Aerosolterapia Toma de muestras respiratorias Lavado broncoalveolar Oxigenoterapia de alto flujo Ventilación no invasiva Ventilación manual con mascarilla y bolsa autoinflable Otros	EXPOSICIÓN DE RIESGO	Mascarilla FFP2 o mascarilla FFP3 si hay disponibilidad Protección ocular integral Guantes Bata de manga larga impermeable. Si la bata no es impermeable y se prevé que se produzcan salpicaduras de sangre u otros fluidos corporales, añadir un delantal de plástico. Si existe disponibilidad, se utilizará bata de protección microbiológica Higiene de manos Precauciones de aislamiento estándar, por gotas y contacto. Equipo y material de uso no crítico deberán ser desechables o de uso exclusivo de la gestante. Si no puede ser así, se desinfectará después de cada uso, tal y como especifique el fabricante.
	PERSONAL LIMPIEZA	Limpieza y desinfección de habitación de aislamiento tras el ingreso del paciente.	EXPOSICIÓN BAJO RIESGO	Mascarilla quirúrgica al paciente EPI: Mascarilla quirúrgica o Mascarilla FFP2 si hay disponibilidad Bata Guantes Protección ocular antisalpicadura Higienes de mano Precauciones de aislamiento estándar, por

				gotas y contacto.
	PERSONAL DE MANTENIMIENTO	Tareas de mantenimiento	EXPOSICIÓN BAJO RIESGO	Mascarilla quirúrgica al paciente EPI: Mascarilla quirúrgica o Mascarilla FFP2 si hay disponibilidad Bata Guantes Protección ocular antisalpicadura Higienes de mano Precauciones de aislamiento estándar por gotas y contacto.
TRANSPORTE DE LA MUESTRA	Trabajadores	Triple envase de bioseguridad	BAJA PROBABILIDAD DE EXPOSICIÓN	Guantes Higienes de mano
PACIENTE EMBARAZADA CON SOSPECHA DE COVID-19 ASISTIDA EN PARTO				
SALA DE PARTO (debe cumplir requisitos de aislamiento)	FACULTATIVO/ MATRONA/ AUX. ENF. / CELADOR	Asistencia a casos en investigación o confirmados <u>FACULTATIVO:</u> Ecografías. Analgésia neuroaxial (epidural o combinada) Tareas en la fase de expulsivo (control y ayuda en contracciones). Realización de episiotomía. Uso de equipos en la fase de expulsivo. Tareas en la fase de alumbramiento (Pinzamiento del cordón umbilical y corte de este) Realización de técnicas (suturas). Observación de monitores de constantes.	EXPOSICIÓN DE RIESGO	Mascarilla quirúrgica al paciente EPI: Gorro Guantes Protección ocular integral Mascarilla FFP2 o FFP3 si hay disponibilidad. Bata de manga larga impermeable. Si la bata no es impermeable y se prevé que se produzcan salpicaduras de sangre u otros fluidos corporales, añadir un delantal de plástico. Si existe disponibilidad, se utilizará bata de protección microbiológica

		<p><u>MATRONA:</u> Ecografías. Actividades en la fase de expulsivo (control y ayuda en contracciones). Tareas en la fase de alumbramiento (Pinzamiento del cordón umbilical, extracción de sangre para valorar grupo sanguíneo y Rh) Tareas en la fase de alumbramiento (Pinzamiento del cordón umbilical y corte de este) Valoración de estado del recién nacido (Test de Apgar) Valoración de desprendimiento y expulsión de placenta Administración de medicación. Movilización de la paciente. Movilización para realización placas.</p> <p><u>AUX ENFERMERÍA:</u> Suministro de material. Ayuda a personal de enfermería.</p> <p><u>CELADOR</u> Colaboración en la movilización de pacientes. Traslado paciente a planta.</p>		<p>Higiene de manos Precauciones de aislamiento estándar, por gotas y contacto.</p>
	PERSONAL LIMPIEZA	<p>Limpieza y desinfección</p>	EXPOSICIÓN BAJO RIESGO	<p>Mascarilla quirúrgica al paciente EPI: Mascarilla quirúrgica o mascarilla FFP2 si hay disponibilidad Bata Guantes Protección ocular antisalpicadura</p>

				Higienes de mano Precauciones de aislamiento estándar, por gotas y contacto.
	MATRONA/ AUX. ENFERMERÍA/ CELADOR	Transporte del neonato posible o con infección COVID-19 intra o interhospitalario	EXPOSICIÓN DE BAJO RIESGO	Se recomienda incubadora de transporte EPI: Mascarilla quirúrgica Guantes Higienes de mano Precauciones de aislamiento estándar, por gotas y contacto
PACIENTE EMBARAZADA ASISTIDA EN PARTO EN QUIRÓFANO (CESÁREA)				
Quirófano	FACULTATIVO/ ENFERMERÍA/ AUX. ENFERMERÍA/ CELADOR	Asistencia a casos en investigación o confirmados <u>FACULTATIVO:</u> Anestesia: Seguir las indicaciones del punto 11. Cuidados anestésicos de la paciente con COVID-19 posible, probable o confirmado del Documento Técnico de Manejo de la Mujer embarazada y el recién nacido con COVID-19 Realización de técnicas (incisión de pfannenstiel) Extracción del bebe Corte cordón umbilical Extracción placenta Sutura útero <u>ENFERMERÍA/MATRONA:</u> Administración de suero terapia Sondaje vesical Control de constantes Administración de analgésicos tras cesárea	EXPOSICIÓN DE RIESGO	Mascarilla quirúrgica al paciente EPI: Mascarilla FFP2 o mascarilla FFP3 si hay disponibilidad Protección ocular integral Guantes Bata de manga larga impermeable. Si la bata no es impermeable y se prevé que se produzcan salpicaduras de sangre u otros fluidos corporales, añadir un delantal de plástico. Si existe disponibilidad, se utilizará bata de protección microbiológica Higiene de manos Precauciones de aislamiento estándar, por gotas y contacto.

	PERSONAL LIMPIEZA	Limpieza y desinfección	EXPOSICIÓN BAJO RIESGO	EPI: Mascarilla quirúrgica o Mascarilla FFP2 si hay disponibilidad Bata Guantes Protección ocular antisalpicadura Higienes de mano Precauciones de aislamiento estándar, por gotas y contacto.
	MATRONA/ AUX. ENFERMERÍA CELADOR	Transporte del neonato posible o con infección COVID-19 intra o interhospitalario	EXPOSICIÓN DE BAJO RIESGO	Se recomienda uso de incubadora de transporte EPI: Mascarilla quirúrgica. Guantes Higienes de mano. Precauciones de aislamiento estándar, por gotas y contacto.
MANEJO DEL RECIÉN NACIDO ASINTOMÁTICO O SINTOMÁTICO DE MADRE CON COVID-19				
HABITACIÓN DE AISLAMIENTO EN PLANTA	FACULTATIVO/ MATRONA ENFERMERÍA/ AUX. ENF. / CELADOR	Asistencia a casos en investigación o confirmados <u>FACULTATIVO:</u> Exploración del bebe. Vigilancia clínica. <u>ENFERMERÍA:</u> Monitorización de constantes Educación en lactancia materna Vigilancia clínica	EXPOSICIÓN DE RIESGO	Valorar uso de incubadora EPI: Mascarilla quirúrgica o mascarilla FFP2 si hay disponibilidad. Bata Guantes de protección química y biológica Protección ocular antisalpicadura Higienes de mano.

		<u>AUX ENFERMERÍA:</u> Distribución de comidas. Aseo del bebe. Cambio de lencería. <u>CELADOR</u> Colaboración en la movilización.		Precauciones estándar, de aislamiento por gotas y contacto. Equipo y material de uso no crítico deberán ser desechables o de uso exclusivo de la gestante. Si no puede ser así, se desinfectará después de cada uso, tal y como especifique el fabricante.
	FACULTATIVO/ MATRONA/ ENFERMERIA/ AUX. ENF. /	Procedimientos que generan aerosoles en investigación o confirmados Toma de muestras respiratorias Otros	EXPOSICIÓN DE RIESGO	Mascarilla FFP2 o Mascarilla FFP3 si hay disponibilidad Protección ocular integral Guantes de protección Bata de manga larga impermeable. Si la bata no es impermeable y se prevé que se produzcan salpicaduras de sangre u otros fluidos corporales, añadir un delantal de plástico. Si existe disponibilidad, se utilizará bata de protección microbiológica Higiene de manos Precauciones estándar, de aislamiento por gotas y contacto. Equipo y material de uso no crítico deberán ser desechables o de uso exclusivo de la gestante. Si no puede ser así, se desinfectará después de cada uso, tal y como especifique el fabricante.
	PERSONAL LIMPIEZA	Limpieza y desinfección	EXPOSICIÓN BAJO RIESGO	EPI: Mascarilla quirúrgica o mascarilla FFP2 si hay disponibilidad Bata

				<p>Guantes Protección ocular antisalpicadura Higienes de mano Precauciones de aislamiento estándar, por gotas y contacto.</p>
	AUX. ENFERM. / CELADOR	Traslado de muestras: Triple envase de bioseguridad	BAJA PROBABILIDAD DE EXPOSICIÓN	<p>Guantes Higienes de mano Precauciones de aislamiento estándar, por gotas y contacto</p>
RECIÉN NACIDO CON COVID-19 ASINTOMÁTICO O SINTOMÁTICO				
HABITACIÓN DE AISLAMIENTO EN PLANTA	FACULTATIVO/ ENFERMERÍA/ AUX. ENF. / CELADOR	<p>Asistencia a casos investigación o confirmados <u>FACULTATIVO:</u> Exploración del bebe. Vigilancia clínica. <u>ENFERMERIA:</u> Monitorización de constantes Educación en lactancia materna Vigilancia clínica <u>AUX ENFERMERÍA:</u> Distribución de comidas. Aseo del bebe. Cambio de lencería. Limpieza y desinfección de cuñas. <u>CELADOR</u> Colaboración en la movilización.</p>	EXPOSICIÓN DE RIESGO	<p>Valorar uso de incubadora EPI: Mascarilla quirúrgica o mascarilla FFP2 si hay disponibilidad. Bata Guantes Protección ocular antisalpicadura Higienes de mano. Precauciones de aislamiento estándar, por gotas y contacto. Equipo y material de uso no crítico deberán ser desechables o de uso exclusivo de la gestante. Si no puede ser así, se desinfectará después de cada uso, tal y como especifique el fabricante.</p>
	FACULTATIVO/ ENFERMERÍA/ AUX. ENF. /	<p>Procedimientos que generan aerosoles en investigación o confirmados Toma de muestras respiratorias</p>	EXPOSICIÓN DE RIESGO	<p>Mascarilla FFP2 o mascarilla FFP3 si hay disponibilidad Protección ocular integral</p>

		Otros		<p>Guantes</p> <p>Bata de manga larga impermeable. Si la bata no es impermeable y se prevé que se produzcan salpicaduras de sangre u otros fluidos corporales, añadir un delantal de plástico. Si existe disponibilidad, se utilizará bata de protección microbiológica</p> <p>Higiene de manos</p> <p>Precauciones de aislamiento estándar, por gotas y contacto.</p> <p>Equipo y material de uso no crítico deberán ser desechables o de uso exclusivo de la gestante. Si no puede ser así, se desinfectará después de cada uso, tal y como especifique el fabricante.</p>
	PERSONAL LIMPIEZA	Limpieza y desinfección	EXPOSICIÓN BAJO RIESGO	<p>EPI:</p> <p>Mascarilla quirúrgica o mascarilla FFP2 si hay disponibilidad</p> <p>Bata</p> <p>Guantes</p> <p>Protección ocular antisalpicadura</p> <p>Higiene de mano</p> <p>Precauciones de aislamiento estándar, por gotas y contacto.</p>

MANEJO DEL PUERPERIO

En madres pauci o asintomáticas con infección confirmada o probable y recién nacido asintomático, se valorará la posibilidad de alojamiento conjunto en régimen de aislamiento de contacto y gotas entre madre e hijo (higiene de manos, mascarilla facial y cuna separada a 2 metros de la cama de la madre).
En madres sintomáticas con infección confirmada o probable el recién nacido deberá ser ingresado aislado y separado de su madre.

Se deben seguir las indicaciones establecidas en el punto 10. Recomendaciones generales a las embarazadas del Documento Técnico “Manejo de la mujer embarazada y el recién nacido con COVID-19”

En todos los casos descritos seguir las medidas preventivas generales (1)

Se podría utilizar mono de protección microbiológica si hay escasez de batas y/o el procedimiento lo aconseja. Consultar con el Servicio de Prevención.

Registrar las personas que realizan asistencia a pacientes sospechosos y actividades, así como incidentes /accidentes que concurren.

UNIDADES DE DIÁLISIS				
Paciente posibles, probables o confirmados de COVID-19 en unidad de diálisis				
	CATEGORÍA	TAREAS	RIESGO DE EXPOSICIÓN	RECOMENDACIONES
Entrada Unidad de Hemodiálisis	ENFERMERÍA/ AUX. ENF. / CELADOR	Asistencia a pacientes en investigación o confirmados y distancia < de 1 metro: Recibir/acoger al paciente con problemas de movilidad o dependientes durante su estancia en la Unidad de Diálisis: Seguir las indicaciones del punto 7.1 Ubicación de pacientes con COVID-19 en las unidades de diálisis del Documento Técnico “Recomendaciones para el manejo, prevención y control de COVID-19 en Unidades de Diálisis.”	EXPOSICIÓN DE RIESGO	Mascarilla quirúrgica al paciente EPI: Mascarilla quirúrgica o Mascarilla FFP2 si hay disponibilidad. Bata Guantes Protección ocular antisalpicadura Higiene de mano. Precauciones de aislamiento estándar, por gotas y contacto.
Sala específica aislada físicamente	FACULTATIVO/ ENFERMERÍA/	Atención a pacientes en investigación o confirmados y distancia > de 2 metros. <u>FACULTATIVO</u> Registro en la historia de anamnesis y datos clínicos. <u>ENFERMERÍA</u> Registro en la Historia de cada paciente.	BAJA PROBABILIDAD DE EXPOSICIÓN	Mascarilla quirúrgica al paciente Higiene de mano.
	FACULTATIVO/ ENFERMERÍA/ AUX. ENF. / CELADOR	Asistencia a casos en investigación o confirmados <u>FACULTATIVO</u> Valoración estado del paciente. <u>ENFERMERÍA</u> Recibir/acoger al paciente durante su estancia en la	EXPOSICIÓN DE RIESGO	Mascarilla quirúrgica al paciente EPI: Mascarilla quirúrgica o Mascarilla FFP2 si hay disponibilidad. Bata

UNIDADES DE DIÁLISIS				
Paciente posibles, probables o confirmados de COVID-19 en unidad de diálisis				
		<p>Unidad de Diálisis: Instruir al paciente en el correcto lavado/higiene de manos e higiene respiratoria Colocación paciente en sillón o cama. Toma de constantes vitales. Desinfección y punción de fistula o conexión al CVC. Conexión del monitor, y puesta en marcha del programa del paciente (ultrafiltración, temperatura, etc.) Control de parámetros de la diálisis. Proporcionar ayuda a cualquier miembro del equipo, así como responder ante situaciones de emergencia según protocolos establecidas. Colocación de apósitos, vendajes, curas. Colaborar en la movilización de aquellos pacientes que lo precisen, junto con el personal auxiliar y celadores.</p> <p><u>AUX ENFERMERÍA</u> Pesado del enfermo Ayuda a preparar el campo para iniciar la sesión de hemodiálisis. Proporcionar ayuda a cualquier miembro del equipo, así como responder ante situaciones de emergencia según protocolos establecidas. Tareas de aseo del paciente. Colaborar en la movilización de aquellos pacientes que lo precisen.</p> <p><u>CELADOR</u></p>		<p>Guantes Protección ocular antisalpicadura Higienes de mano. Precauciones de aislamiento estándar, por gotas y contacto. Equipo y material de uso no crítico deberán ser desechables o de uso exclusivo del paciente. Si no puede ser así, se desinfectará después de cada uso, tal y como especifique el fabricante.</p>

UNIDADES DE DIÁLISIS				
Paciente posibles, probables o confirmados de COVID-19 en unidad de diálisis				
		Ayuda en Pesado del enfermo. Colaborar en la movilización de aquellos pacientes que lo precisen, junto con el personal auxiliar y celadores.		
	FACULTATIVO/ ENFERMERÍA/ AUX. ENF. /	<p>Procedimientos que generan aerosoles en investigación o confirmados</p> <p>Actividad asistencial en caso de urgencias por complicaciones durante la hemodiálisis:</p> <p>Oxigenoterapia de alto flujo Ventilación no invasiva Ventilación manual con mascarilla y bolsa autoinflable RCP Otros</p>	EXPOSICIÓN DE RIESGO	<p>Mascarilla FFP2 o Mascarilla FFP3 si hay disponibilidad</p> <p>Protección ocular integral</p> <p>Guantes</p> <p>Bata de manga larga impermeable. Si la bata no es impermeable y se prevé que se produzcan salpicaduras de sangre u otros fluidos corporales, añadir un delantal de plástico. Si existe disponibilidad, se utilizará bata de protección microbiológica</p> <p>Higiene de manos</p> <p>Precauciones de aislamiento estándar, por gotas y contacto.</p>
	PERSONAL LIMPIEZA	Limpieza y desinfección	EXPOSICIÓN DE BAJO RIESGO	<p>Mascarilla quirúrgica al paciente</p> <p>EPI:</p> <p>Mascarilla quirúrgica o Mascarilla FFP2 si hay disponibilidad</p> <p>Bata</p> <p>Guantes</p> <p>Protección ocular antisalpicadura</p> <p>Higienes de mano</p> <p>Precauciones de aislamiento estándar, por</p>

UNIDADES DE DIÁLISIS				
Paciente posibles, probables o confirmados de COVID-19 en unidad de diálisis				
				gotas y contacto.
	PERSONAL DE MANTENIMIENTO	Tareas de mantenimiento	EXPOSICIÓN DE BAJO RIESGO	Mascarilla quirúrgica al paciente EPI: Mascarilla quirúrgica o Mascarilla FFP2 si hay disponibilidad Bata Guantes Protección ocular antisalpicadura Higienes de mano Precauciones de aislamiento estándar por gotas y contacto.
TRANSPORTE				
Se organizará previamente el traslado de estos pacientes en ambulancia individual que tenga la cabina del conductor físicamente separada del área de transporte del paciente. Si no fuese posible, se organizará el transporte de tal manera que se trasladen de forma conjunta a estos pacientes por un lado y a los pacientes sanos por otro. Durante el transporte el paciente debe llevar mascarilla quirúrgica.				
En todos los casos descritos seguir las medidas preventivas generales (1) Se podría utilizar mono de protección microbiológica si hay escasez de batas y/o el procedimiento lo aconseja. Consultar con el Servicio de Prevención. Registrar las personas que realizan asistencia a pacientes sospechosos y actividades, así como incidentes /accidentes que concurren.				

LABORATORIOS CLÍNICOS (Bioquímica, Hematología, Inmunología, Anatomía Patológica, Microbiología)			
CATEGORÍA	TAREAS	RIESGO DE EXPOSICIÓN	RECOMENDACIONES
PERSONAL DE LABORATORIO	<p>Manipulación de muestras clínicas rutinarias de pacientes ingresados con diagnóstico o sospecha de infección por SARS-CoV-2 (hemogramas, pruebas bioquímicas, análisis de orina, serología, y otras pruebas diagnósticas en suero, sangre y orina).</p> <p>Actividades en instalaciones BSL-2:</p> <ul style="list-style-type: none"> -Examen anatomopatológico y procesamiento de tejidos fijados con formalina o tejidos inactivados. -Estudios de microscopía electrónica con rejillas fijas con glutaraldehído. - Examen de rutina de cultivos bacterianos y fúngicos. -Tinciones de rutina y análisis microscópico de frotis fijados. -Empaquetado de muestras para su transporte a laboratorios de diagnóstico. - Muestras inactivadas (p.ej. muestras en tampón de extracción de ácidos nucleicos). 	EXPOSICIÓN DE BAJO RIESGO	<p>Seguir pautas estándar y recomendaciones generales de bioseguridad establecidas para los laboratorios de nivel BSL-2.</p> <p>EPI:</p> <ul style="list-style-type: none"> Mascarilla quirúrgica Bata desechable Guantes Gafas anti-salpicaduras si manipula sustancias potencialmente infecciosas. <p>Precauciones de aislamiento estándar, por gotas y contacto.</p>
PERSONAL DE LABORATORIO	<p>Procedimientos que puedan generar aerosoles de partículas finas (por ejemplo, volteado o sonicación de muestras en tubo abierto)</p> <p>Actividades en CSB II: (implican manipulación de</p>	EXPOSICIÓN DE RIESGO	<p><u>Realizar en campana de seguridad biológica (BSC) clase II. Usar dispositivos de contención física adecuados (rotores de centrifuga adecuados, cubetas de seguridad para la centrifuga, rotores sellados). Los rotores tienen que ser cargados y descargados dentro de la cabina de seguridad.</u></p>

LABORATORIOS CLÍNICOS (Bioquímica, Hematología, Inmunología, Anatomía Patológica, Microbiología)			
	<p>muestras potencialmente infecciosas).</p> <ul style="list-style-type: none"> -Alicuotar y / o diluir muestras -Inactivación de muestras -Inoculación de medios de cultivo bacterianos o micológicos -Preparación y fijación química o térmica de frotis para análisis microscópico. 		<p><u>Reducir, en la medida de lo posible, todo procedimiento fuera de la cabina de seguridad.</u></p> <p>EPI:</p> <p>Mascarilla quirúrgica. Bata desechable Guantes Gafas antisalpicadura</p> <p><u>Si no se trabaja con cabina Tipo II o no se inactiva la muestra utilizar mascarilla FFP2.</u></p> <p><u>Usar mascarilla FFP2 o FFP3 si hay disponibilidad para la limpieza de la Cabina de Bioseguridad.</u></p> <p>Higiene de manos Precauciones de aislamiento estándar, por gotas y contacto.</p>
PERSONAL DE LOS LABORATORIO	Descontaminación de las superficies de trabajo con los desinfectantes	EXPOSICIÓN DE BAJO RIESGO	<p>Mascarilla quirúrgica. Bata desechable Guantes Gafas antisalpicadura</p> <p>Precauciones de aislamiento estándar, por gotas y contacto.</p>
PERSONAL DE MANTENIMIENTO	Tareas de mantenimiento	EXPOSICIÓN BAJO RIESGO	<p>Mascarilla quirúrgica al paciente</p> <p>EPI:</p> <p>Mascarilla quirúrgica o Mascarilla FFP2 si hay disponibilidad Bata Guantes</p>

LABORATORIOS CLÍNICOS (Bioquímica, Hematología, Inmunología, Anatomía Patológica, Microbiología)			
			Protección ocular antisalpicadura Higienes de mano Precauciones de aislamiento estándar por gotas y contacto.
En todos los casos descritos seguir las medidas preventivas generales (1)			

SERVICIO DE RADIOLOGÍA			
CATEGORÍA	TAREAS	RIESGO DE EXPOSICIÓN	RECOMENDACIONES
Personal de Administración	Registro de las actividades y técnicas realizadas a los pacientes, realización de informes clínicos	BAJA PROBABILIDAD DE EXPOSICIÓN	Higiene de manos Higiene respiratoria Se recomienda la distancia al paciente > 2 m (mínimo 1 metro). Se recomienda el uso de cintas que eviten el acercamiento para guardar la distancia de seguridad de 2 metros
SALA TAC, RESONANCIA MAGNÉTICA, RADIOGRAFÍA GENERAL, ECÓGRAFO			
TÉCNICO DE RAYOS/ ENFERMERÍA/ CELADORES	Realización de pruebas de imagen en pacientes con infección o sospecha de infección <u>donde no hay presencia de aerosoles.</u> <i>Se aislará el material que vaya a contactar con el paciente</i> <i>Una vez finalizado el estudio, desinfectar el equipamiento (gantry de TC y RM, sondas del ecógrafo, consolas, teclados y ratones).</i> <i>Se debe desinfectar todo el material que haya contactado con el paciente y todo el material que haya tocado el personal que haya contactado con el paciente.</i>	EXPOSICIÓN DE RIESGO	Mascarilla quirúrgica al paciente EPI: Mascarilla quirúrgica o Mascarilla FFP2 si hay disponibilidad Bata Guantes Protección ocular antisalpicadura Higiene de manos Precauciones de aislamiento estándar, por gotas y contacto.
TÉCNICO DE RAYOS/ ENFERMERÍA/ CELADORES	Realización de pruebas de imagen en pacientes con infección o sospecha de infección <u>donde haya presencia de aerosoles.</u> <i>Se aislará el material que vaya a contactar con el paciente.</i>	EXPOSICIÓN DE RIESGO	Mascarilla quirúrgica al paciente EPI: Guantes Gafas integrales antisalpicadura Mascarilla FFP2 o Mascarilla FFP3 si hay disponibilidad

SERVICIO DE RADIOLOGÍA

*Una vez finalizado el estudio, desinfectar el equipamiento (gantry de TC y RM, sondas del ecógrafo, consolas, teclados y ratones).
Se debe desinfectar todo el material que haya contactado con el paciente y todo el material que haya tocado el personal que haya contactado con el paciente.*

Bata de manga larga impermeable. Si la bata no es impermeable y se prevé que se produzcan salpicaduras de sangre u otros fluidos corporales, añadir un delantal de plástico. Si existe disponibilidad, se utilizará bata de protección microbiológica
Higiene de manos
Precauciones de aislamiento estándar, por gotas y contacto.

EQUIPO PORTÁTIL DE RAYOS X

TÉCNICO
RADIOLOGÍA/
CELADOR

Realización de un estudio portátil:
*Se aislará el material que vaya a contactar con el paciente
Una vez finalizado el estudio, desinfectar el equipamiento (chasis)
Se debe desinfectar todo el material que haya contactado con el paciente y todo el material que haya tocado el personal que haya contactado con el paciente.*

EXPOSICIÓN DE
RIESGO

Mascarilla quirúrgica al paciente
EPI:
Mascarilla quirúrgica o Mascarilla FFP2 si hay disponibilidad
Bata
Guantes
Protección ocular antisalpicadura
Higienes de mano
Precauciones de aislamiento estándar, por gotas y contacto.

TÉCNICO
RADIOLOGÍA/
CELADOR

Realización de un estudio portátil en situaciones **donde haya presencia de aerosoles:**
*Aerosolterapia
Nebulización
Ventilación no invasiva
Oxigenoterapia de alto flujo*

EXPOSICIÓN DE
RIESGO

Mascarilla quirúrgica al paciente
EPI:
Mascarilla FFP2 o Mascarilla FFP3 si hay disponibilidad
Bata impermeable
Guantes
Gafas integrales antisalpicadura

SERVICIO DE RADIOLOGÍA

	<p><i>Ventilación mecánica</i></p> <p><i>Ventilación manual con mascarilla y bolsa autoinflable</i></p> <p><i>Otros</i></p> <p><i>Se aislará el material que vaya a contactar con el paciente</i></p> <p><i>Una vez finalizado el estudio, desinfectar el equipamiento (chasis)</i></p> <p><i>Se debe desinfectar todo el material que haya contactado con el paciente y todo el material que haya tocado el personal que haya contactado con el paciente.</i></p>		<p>Higiene de manos</p> <p>Precauciones de aislamiento por gotas y contacto.</p>
<p>Personal Mantenimiento</p>	<p>Tareas de mantenimiento</p>	<p>EXPOSICIÓN DE BAJO RIESGO</p>	<p>Mascarilla quirúrgica al paciente</p> <p>EPI:</p> <p>Mascarilla quirúrgica o Mascarilla FFP2 si hay disponibilidad</p> <p>Bata</p> <p>Guantes</p> <p>Protección ocular antisalpicadura</p> <p>Higiene de manos</p> <p>Precauciones de aislamiento estándar, por gotas y contacto.</p>
<p>PERSONAL DE LIMPIEZA</p>	<p>Limpieza y desinfección</p>	<p>EXPOSICIÓN DE BAJO RIESGO</p>	<p>Mascarilla quirúrgica al paciente</p> <p>EPI:</p> <p>Mascarilla quirúrgica o Mascarilla FFP2 si hay disponibilidad</p> <p>Bata</p> <p>Guantes</p>

SERVICIO DE RADIOLOGÍA

			Protección ocular antisalpicadura Higiene de manos Precauciones de aislamiento por gotas y contacto.
--	--	--	--

En todos los casos descritos seguir las medidas preventivas generales (1)

Se podría utilizar mono de protección microbiológica si hay escasez de batas y/o el procedimiento lo aconseja. Consultar con el Servicio de Prevención.
Registrar las personas que realizan asistencia a pacientes sospechosos y actividades, así como incidentes /accidentes que concurran.

SALA DE AUTOPSIA			
CATEGORÍA	TAREAS	RIESGO DE EXPOSICIÓN	RECOMENDACIONES
TRASLADO DESDE HABITACIÓN, SALA DE AISLAMIENTO O UCI A SALA DE AUTOPSIAS			
ENFERMERÍA/ AUXILIAR DE ENFERMERÍA	<p><i>Preparación del cadáver:</i> Introducción en bolsa sanitaria estanca Empacado del cadáver: Bolsa, una vez cerrada y con el cadáver en su interior pulverizar con desinfectante de uso hospitalario o con una solución de hipoclorito sódico que contenga 5.000 ppm de cloro activo (dilución 1:10 de una lejía con concentración 40-50 gr/litro preparada recientemente).</p>	EXPOSICIÓN DE RIESGO	<p>EPI: Mascarilla quirúrgica o Mascarilla FFP2 si hay disponibilidad Bata desechable. Si existe disponibilidad, se utilizará bata de protección microbiológica. Guantes Protección ocular antisalpicadura Precauciones estándar, de aislamiento por gotas y contacto. Bolsa sanitaria estanca biodegradable y de traslado, que reúna las características técnicas sanitarias de resistencia a la presión de los gases en su interior, estanqueidad e impermeabilidad, tal y como está establecido en la Guía de consenso sobre Sanidad Mortuoria.</p>
CELADOR	Traslado desde la sala o habitación de aislamiento al depósito mortuario	EXPOSICIÓN DE BAJO RIESGO	<p>EPI: Mascarilla quirúrgica o Mascarilla FFP2 si hay disponibilidad Bata desechable. Si existe disponibilidad, se utilizará bata de protección microbiológica. Guantes Protección ocular antisalpicadura Precauciones de aislamiento estándar, por gotas y contacto.</p>

SALA DE AUTOPSIA			
AUTOPSIA			
TÉCNICO ANATOMÍA PATOLÓGICA	Extracción del cadáver de la bolsa estanca Colocación en mesa de autopsias	EXPOSICIÓN DE RIESGO	EPI: Mascarilla quirúrgica o Mascarilla FFP2 si hay disponibilidad Bata desechable. Si existe disponibilidad, se utilizará bata de protección microbiológica. Guantes Protección ocular antisalpicadura Precauciones estándar, de aislamiento por gotas y contacto.
ANATOMO- PATÓLOGO/ TÉCNICO ANATOMÍA PATOLÓGICA	Autopsia: se realizará de forma parcial mediante toma de biopsias de los principales órganos.	EXPOSICIÓN DE RIESGO	Atuendo de quirófano, con camisa y pantalón o indumentaria equivalente EPI: Bata de uso único, manga larga impermeable (delantal si la bata no es impermeable). Mascarilla FFP2 o si hay maniobras que generen aerosoles mascarilla FFP3. Gafas montura integral o protector facial completo. Doble guantes Gorro Botas altas hasta la rodilla Calzas Seguir colocación y retirada de EPI según el documento técnico "Procedimiento para el manejo de cadáveres de casos de COVID-19". Precauciones de aislamiento estándar, por gotas y contacto.

SALA DE AUTOPSIA

<p>ANATOMO-PATÓLOGO/ TÉCNICO ANATOMÍA PATOLÓGICA</p>	<p>Limpieza y desinfección de superficies: Debe realizarla la misma persona que ha hecho la autopsia</p>	<p>EXPOSICIÓN DE RIESGO</p>	<p>Seguir las recomendaciones de Limpieza en la sala de autopsias del Documento técnico "Procedimiento para el manejo de cadáveres de casos de COVID-19". EPI: Mascarilla quirúrgica o Mascarilla FFP2 si hay disponibilidad Bata desechable. Si existe disponibilidad, se utilizará bata de protección microbiológica. Guantes Protección ocular antisalpicadura Precauciones de aislamiento estándar, por gotas y contacto.</p>
<p>PERSONAL DE MANTENIMIENTO</p>	<p>Tareas de mantenimiento</p>	<p>EXPOSICIÓN BAJO RIESGO</p>	<p>Mascarilla quirúrgica al paciente EPI: Mascarilla quirúrgica o Mascarilla FFP2 si hay disponibilidad Bata Guantes Protección ocular antisalpicadura Higienes de mano Precauciones de aislamiento estándar, por gotas y contacto.</p>
<p>En todos los casos descritos seguir las medidas preventivas generales (1) Registrar las personas que realizan asistencia a pacientes sospechosos y actividades, así como incidentes /accidentes que concurran. Se podría utilizar mono de protección microbiológica si hay escasez de batas y/o el procedimiento lo aconseja. Consultar con el Servicio de Prevención. Listado de personal que está en la sala de autopsia.</p>			

SERVICIO DE COCINA			
CATEGORÍA	TAREAS	RIESGO DE EXPOSICIÓN	RECOMENDACIONES
Pinche	Traslado de carros de comida a planta (zona pasillos)	BAJA PROBABILIDAD DE EXPOSICIÓN	Higiene de manos Higiene respiratoria Se recomienda la distancia al paciente > 2 m (mínimo 1 metro). Se recomienda el uso de cintas que eviten el acercamiento para guardar la distancia de seguridad de 2 metros.
En todos los casos descritos seguir las medidas preventivas generales (1)			

SERVICIO LAVANDERÍA			
Lencería de pacientes posibles, probables o confirmados de COVID-19			
CATEGORÍA	TAREAS	RIESGO DE EXPOSICIÓN	RECOMENDACIONES
Personal de lavandería	Introducción de bolsas cerradas con lencería para lavado: Se deberá evitar sacar la lencería de pacientes posibles, probables o confirmados de COVID-19 de las bolsas para evitar la generación de aerosoles durante el proceso de lavado.	PROBABILIDAD DE BAJA EXPOSICIÓN	Mascarilla quirúrgica Guantes Higiene de manos Precauciones estándar, de contacto y por gotas
En todos los casos descritos seguir las medidas preventivas generales (1)			

CENTRO ATENCIÓN PRIMARIA			
Paciente sospechoso que acude al médico			
CATEGORÍA	TAREAS	RIESGO DE EXPOSICIÓN	RECOMENDACIONES
Personal de Administración	Preguntas al paciente asociadas al criterio epidemiológico.	BAJA PROBABILIDAD DE EXPOSICIÓN	Higiene de manos Higiene respiratoria Se recomienda la distancia al paciente > 2 m (mínimo 1 metro). Se recomienda el uso de cintas que eviten el acercamiento para guardar la distancia de seguridad de 2 metros.
ATENCIÓN EN EL CENTRO DEL PACIENTE CON SOSPECHA DE INFECCIÓN POR COVID-19			
FACULTATIVO ENFERMERÍA (CONSULTA DE AISLAMIENTO)	Atención a pacientes con síntomas respiratorios y distancia > 2 m. <u>FACULTATIVO/ENFERMERÍA</u> : Observación estado paciente.	EXPOSICIÓN DE BAJO RIESGO	Mascarilla quirúrgica al paciente EPI: Mascarilla quirúrgica Higiene de manos
FACULTATIVO ENFERMERÍA (CONSULTA DE AISLAMIENTO)	Asistencia a pacientes con síntomas respiratorios y distancia < 1 m. Administración de medicación Exploración física del paciente Movilización <u>Patología grave</u> : Disnea, expectoración, vómitos, hemoptisis, diarrea con deshidratación, confusión, letargia)	EXPOSICIÓN DE RIESGO	Mascarilla quirúrgica al paciente EPI: Mascarilla quirúrgica o Mascarilla FFP2 si hay disponibilidad Bata. Si existe disponibilidad, se utilizará bata de protección microbiológica Guantes Protección ocular antisalpicadura Higiene de manos Precauciones de aislamiento estándar, por gotas y contacto. EPI si Patología grave: Higiene de manos

CENTRO ATENCIÓN PRIMARIA			
Paciente sospechoso que acude al médico			
			Equipos no críticos deben desinfectarse adecuadamente según las instrucciones del fabricante
ENFERMERÍA	<p>Procedimiento que general aerosoles en pacientes con sospecha de infección coronavirus</p> <p>Aerosolterapia Nebulización Otros</p>	EXPOSICIÓN DE RIESGO	<p>Mascarilla FFP2 o mascarilla FFP3 si hay disponibilidad Protección ocular integral Guantes de protección Bata de manga larga impermeable. Si la bata no es impermeable y se prevé que se produzcan salpicaduras de sangre u otros fluidos corporales, añadir un delantal de plástico. Si existe disponibilidad, se utilizará bata de protección microbiológica. Higiene de manos Precauciones de aislamiento por gotas y contacto. Equipos no críticos deben desinfectarse adecuadamente según las instrucciones del fabricante</p>
PERSONAL LIMPIEZA	<p>Limpieza superficies tras asistencia a pacientes sospechosos</p>	EXPOSICIÓN DE BAJO RIESGO	<p>Mascarilla quirúrgica, bata desechable, guantes, protección ocular antisalpicaduras (si salpicaduras) Precauciones de aislamiento estándar, por gotas y contacto. Higiene de manos</p>
PERSONAL DE MANTENIMIENTO	<p>Tareas de mantenimiento</p>	EXPOSICIÓN DE BAJO RIESGO	<p>Mascarilla quirúrgica al paciente EPI: Mascarilla quirúrgica o Mascarilla FFP2 si hay disponibilidad Bata Guantes Protección ocular antisalpicadura Higienes de mano, Precauciones de aislamiento estándar por gotas y contacto.</p>

CENTRO ATENCIÓN PRIMARIA

Paciente sospechoso que acude al médico

MANEJO PEDIÁTRICO EN ATENCIÓN PRIMARIA: PACIENTE QUE PRESENTA SIGNOS O SÍNTOMAS DE GRAVEDAD QUE REQUIEREN UNA ATENCIÓN URGENTE

<p style="text-align: center;">Personal de Administración</p>	<p><u>Preguntas al paciente asociadas al criterio epidemiológico:</u> En menores de 1 año que no pueden utilizar mascarilla, se mantendrán en los sistemas de retención de bebés o en su defecto en brazos de los cuidadores, que si deberán colocarse la mascarilla. En mayores de un año, si no fuese posible colocarle la mascarilla, deberá estar al lado de sus cuidadores que se preocuparán de que no se relacione con otros pacientes a menos de dos metros. Los niños siempre deberán permanecer acompañados de un adulto y se le ofrecerá solución hidroalcohólica para la higiene de manos, tanto al acompañante como al niño, explicando que no debe ser ingerida ni entrar en contacto con los ojos. El acompañante debe de llevar una mascarilla.</p>	<p style="text-align: center;">BAJA PROBABILIDAD DE EXPOSICIÓN</p>	<p>Higiene de manos Higiene respiratoria NO ES NECESARIO EL USO DE EPI si la distancia al paciente es > 2 m (mínimo 1 metro). En caso de que sea < 2 m. puede recomendar el uso de cintas que evite el acercamiento. Mascarilla quirúrgica padres, al niño si es posible y colabora. En menores de 1 año, no.</p>
<p style="text-align: center;">CELADORES/ AUX. ENF. /ENFERMERÍA</p>	<p><u>Traslado a sala de espera</u> CELADORES/AUX. ENF. /ENFERMERÍA: Deben seguirse las recomendaciones del punto 3. Recomendaciones generales en la población pediátrica en atención primaria del Documento Técnico “Manejo Pediátrico en atención Primaria”</p>	<p style="text-align: center;">EXPOSICIÓN DE BAJO RIESGO</p>	<p>Mascarilla quirúrgica padres, al niño si es posible y colabora, si es menor de un año no. El trabajador que acompaña llevara mascarilla quirúrgica y guantes. Higiene de manos Precauciones de aislamiento estándar, por contacto y aislamiento.</p>

CENTRO ATENCIÓN PRIMARIA Paciente sospechoso que acude al médico			
FACULTATIVO/ ENFERMERÍA (CONSULTA DE AISLAMIENTO)	<p>Asistencia a pacientes con síntomas respiratorios y distancia < 1 m.</p> <p>FACULTATIVO/ENFERMERIA: Anamnesis Exploración física del paciente Toma de constantes Administración de medicación: Deben seguirse las indicaciones del punto 4.4 Administración de fármacos en el centro (evitar la administración de aerosoles). Sera el propio paciente o sus familiares los que administraran la medicación.</p>	EXPOSICIÓN DE RIESGO	<p>Mascarilla quirúrgica padres, y niño si es posible y colabora. En menores de un año no.</p> <p>EPI: Mascarilla quirúrgica o mascarilla FFP2 si hay disponibilidad Bata Guantes Protección ocular antisalpicadura Precauciones de aislamiento estándar, por gotas y contacto. Equipos no críticos deben desinfectarse con alcohol de 70º</p>
FACULTATIVO/ ENFERMERÍA (CONSULTA DE AISLAMIENTO)	<p>Procedimiento que genera aerosoles en pacientes con sospecha de infección coronavirus</p> <p>Actuación en situación de urgencia: Aerosolterapia Otros</p>	EXPOSICIÓN DE RIESGO	<p>EPI Mascarilla FFP2 o mascarilla FFP3 si hay disponibilidad Protección ocular integral Guantes de protección Bata de manga larga impermeable. Si la bata no es impermeable y se prevé que se produzcan salpicaduras de sangre u otros fluidos corporales, añadir un delantal de plástico. Si existe disponibilidad, se utilizará bata de protección microbiológica. Higiene de manos Precauciones por contacto y por gotas. Equipo y material de uso no critico deberán ser desechables o de uso exclusivo del paciente. Si no puede ser así, se</p>

CENTRO ATENCIÓN PRIMARIA			
Paciente sospechoso que acude al médico			
			desinfectará después de cada uso, tal y como especifique el fabricante.
PERSONAL DE LIMPIEZA	Limpieza y desinfección	EXPOSICIÓN DE BAJO RIESGO	EPI: Mascarilla quirúrgica o Mascarilla FFP2 si hay disponibilidad Bata Guantes Protección ocular antisalpicadura Higiene de manos Precauciones de aislamiento estándar, por contacto y por gotas
ASISTENCIA DOMICILIARIA A NIÑOS QUE PRESENTA SIGNOS O SÍNTOMAS DE GRAVEDAD QUE REQUIERAN UNA ATENCIÓN URGENTE			
FACULTATIVO/ ENFERMERÍA	Asistencia a pacientes con síntomas respiratorios y distancia < 1 m. Exploración física del paciente Toma de constantes Administración de medicación.	EXPOSICIÓN DE RIESGO	Mascarilla quirúrgica padres, al niño, si es posible y colabora. En menor de un año no. EPI: Mascarilla quirúrgica o Mascarilla FFP2 si hay disponibilidad Bata. Guantes Protección ocular antisalpicadura Higiene de manos Precauciones de aislamiento estándar, por gotas y por contacto. Equipos no críticos deben desinfectarse con alcohol de 70º
FACULTATIVO/ ENFERMERÍA	Procedimiento que genera aerosoles en pacientes con sospecha de infección coronavirus Toma de muestras respiratorias Otros	EXPOSICIÓN DE RIESGO	Mascarilla quirúrgica padres, al niño, si es posible y colabora. En menor de un año no. EPI Mascarilla FFP2 o mascarilla FFP3 si hay disponibilidad Guantes

CENTRO ATENCIÓN PRIMARIA			
Paciente sospechoso que acude al médico			
			<p>Protección ocular integral Bata de manga larga impermeable. Si la bata no es impermeable y se prevé que se produzcan salpicaduras de sangre u otros fluidos corporales, añadir un delantal de plástico. Si existe disponibilidad, se utilizará bata de protección microbiológica. Higiene de manos Precauciones estándar, por contacto y por gotas. Equipo y material de uso no crítico deberán ser desechables o de uso exclusivo del paciente. Si no puede ser así, se desinfectará después de cada uso, tal y como especifique el fabricante.</p>
VISITA DOMICILIARIAS A PACIENTES QUE PRESENTA SIGNOS O SÍNTOMAS QUE REQUIERAN UNA ATENCIÓN URGENTE			
CONDUCTOR	Traslado a domicilio a facultativo/enfermería	BAJA PROBABILIDAD DE RIESGO	<p>Mascarilla quirúrgica Guantes Higiene de manos Precauciones de aislamiento estándar, por contacto y por gotas</p>
FACULTATIVO/ ENFERMERÍA	<p>Asistencia a pacientes con síntomas respiratorios y distancia < 1 m.</p> <p>Exploración física del paciente Toma de constantes Administración de medicación.</p>	EXPOSICIÓN DE RIESGO	<p>Mascarilla quirúrgica EPI: Mascarilla quirúrgica o Mascarilla FFP2 si hay disponibilidad Bata. Guantes Protección ocular antisalpicadura Higiene de manos Precauciones de aislamiento estándar, por gotas y por</p>

CENTRO ATENCIÓN PRIMARIA

Paciente sospechoso que acude al médico

			<p>contacto. Equipos no críticos deben desinfectarse con alcohol de 70º</p>
FACULTATIVO/ ENFERMERÍA	<p>Procedimiento que genera aerosoles en pacientes con sospecha de infección coronavirus</p> <p>Toma de muestras respiratorias Otros</p>	EXPOSICIÓN DE RIESGO	<p>Mascarilla quirúrgica padres, al niño, si es posible y colabora. En menor de un año no. EPI Mascarilla FFP2 o mascarilla FFP3 si hay disponibilidad Guantes Protección ocular integral Bata de manga larga impermeable. Si la bata no es impermeable y se prevé que se produzcan salpicaduras de sangre u otros fluidos corporales, añadir un delantal de plástico. Si existe disponibilidad, se utilizará bata de protección microbiológica. Higiene de manos Precauciones estándar, por contacto y por gotas. Equipo y material de uso no crítico deberán ser desechables o de uso exclusivo del paciente. Si no puede ser así, se desinfectará después de cada uso, tal y como especifique el fabricante.</p>

En todos los casos descritos seguir las medidas preventivas generales (1)

Registrar las personas que realizan asistencia a pacientes sospechosos y actividades, así como incidentes /accidentes que concurran.

Se podría utilizar mono de protección microbiológica si hay escasez de batas y/o el procedimiento lo aconseja. Consultar con el Servicio de Prevención.

EQUIPO DE SOPORTE DE ATENCIÓN DOMICILIARIA (ESAD)

Asistencia a domicilio

	CATEGORÍA	TAREAS	RIESGO DE EXPOSICIÓN	RECOMENDACIONES
Domicilio del paciente	FACULTATIVO/ ENFERMERÍA/	<p>Actividad asistencial a casos en investigación o confirmados</p> <p><u>FACULTATIVO/ENFERMERÍA:</u> Intervención asistencial directa en pacientes complejos. Valoración y seguimiento. Control de síntomas. Administración de medicación.</p>	EXPOSICIÓN DE RIESGO	<p>Mascarilla quirúrgica al paciente</p> <p>EPI: Mascarilla quirúrgica o Mascarilla FFP2 si hay disponibilidad</p> <p>Bata</p> <p>Guantes</p> <p>Protección ocular antisalpicadura</p> <p>Higiene de mano.</p> <p>Precauciones de aislamiento estándar, por gotas y contacto.</p>
	FACULTATIVO/ ENFERMERÍA/	<p>Procedimientos que generan aerosoles en investigación o confirmados</p> <p>Aerosolterapia Otros</p>	EXPOSICIÓN DE RIESGO	<p>Mascarilla FFP2 o mascarilla FFP3 si hay disponibilidad</p> <p>Guantes</p> <p>Protección ocular integral</p> <p>Bata de manga larga impermeable. Si la bata no es impermeable y se prevé que se produzcan salpicaduras de sangre u otros fluidos corporales, añadir un delantal de plástico. Si existe disponibilidad, se utilizará bata de protección microbiológica</p> <p>Higiene de manos</p> <p>Precauciones de aislamiento estándar por gotas y contacto.</p> <p>Equipo y material de uso no crítico deberán ser desechables o de uso exclusivo del paciente. Si no puede ser así, se desinfectará después de cada uso, tal y como especifique el fabricante.</p>

En todos los casos descritos seguir las medidas preventivas generales (1)

Se podría utilizar mono de protección microbiológica si hay escasez de batas y/o el procedimiento lo aconseja. Consultar con el Servicio de Prevención

Registrar las personas que realizan asistencia a pacientes sospechosos y actividades, así como incidentes /accidentes que concurren.

GERENCIA DE SALUD MENTAL

Paciente sospechoso que acude al Hospital

HOSPITAL PSIQUIÁTRICO ROMÁN ALBERCA

Seguir las recomendaciones por puesto y tarea de:

2. Medidas de protección recomendadas para los trabajadores de Urgencias
3. Medidas de protección recomendadas para los trabajadores de Unidades de Hospitalización

CENTROS DE SALUD MENTAL, CAD, UNIDADES DE REHABILITACIÓN, HOSPITAL DE DÍA

CATEGORÍA	TAREAS	RIESGO DE EXPOSICIÓN	RECOMENDACIONES
(ADMISIÓN) ENFERMERÍA	<p>Preguntas al paciente asociadas al criterio epidemiológico.</p> <p>Seguir las recomendaciones de Medidas Preventivas para evitar la propagación del Coronavirus en los Recursos de Salud Mental</p>	BAJA PROBABILIDAD DE EXPOSICIÓN	<p>Higiene de manos</p> <p>Higiene respiratoria</p> <p>Se recomienda la distancia al paciente > 2 m (mínimo 1 metro).</p> <p>Se recomienda el uso de cintas que eviten el acercamiento para guardar la distancia de seguridad de 2 metros.</p> <p>Si el criterio epidemiológico es positivo, se le administrará mascarilla quirúrgica al paciente y se le remitirá a su domicilio.</p>
ATENCIÓN EN EL CENTRO DEL PACIENTE CON SOSPECHA DE INFECCIÓN POR COVID-19 QUE NO COLABORA O SU ESTADO PSICOPATOLÓGICO LO REQUIERE HASTA QUE INTERVENGAN LOS SERVICIOS DE URGENCIAS			
FACULTATIVO/ ENFERMERÍA (CONSULTA DE AISLAMIENTO)	<p>Atención a pacientes con síntomas respiratorios y distancia > 2 m.</p> <p><u>FACULTATIVO/ENFERMERÍA</u>: Observación estado paciente.</p>	EXPOSICIÓN DE BAJO RIESGO	<p>Mascarilla quirúrgica al paciente</p> <p>EPI:</p> <p>Mascarilla quirúrgica</p> <p>Guantes</p> <p>Higiene de manos</p> <p>Precauciones estándar, por contacto y por gotas.</p>

GERENCIA DE SALUD MENTAL			
Paciente sospechoso que acude al Hospital			
FACULTATIVO/ ENFERMERÍA /AUX. ENF. /CELADOR (CONSULTA DE AISLAMIENTO)	<p>Asistencia a pacientes con síntomas respiratorios y distancia < 1 m.</p> <p><u>FACULTATIVO:</u> Exploración física del paciente.</p> <p><u>ENFERMERÍA:</u> Toma de constantes vitales. Administración de medicación. Movilización del paciente. Maniobras de contención</p> <p><u>AUX ENF</u> Levantamiento y/o movilización del paciente. Maniobras de contención</p> <p><u>CELADOR</u> Colaboración en la movilización de pacientes. Maniobras de contención</p>	EXPOSICIÓN DE RIESGO	<p>Mascarilla quirúrgica al paciente</p> <p>EPI: Mascarilla quirúrgica o Mascarilla FFP2 si hay disponibilidad Bata. Si existe disponibilidad, se utilizará bata de protección microbiológica</p> <p>Guantes Protección ocular antisalpicadura Higiene de manos Precauciones estándar, de aislamiento por gotas y contacto.</p>
PERSONAL LIMPIEZA	<p>Limpieza superficies tras asistencia a pacientes sospechosos</p>	EXPOSICIÓN BAJO RIESGO	<p>Mascarilla quirúrgica o mascarilla FFP2 si hay disponibilidad Bata</p> <p>Guantes Protección ocular antisalpicaduras Precauciones de aislamiento estándar, por gotas y contactos. Higiene de manos</p>
PERSONAL DE MANTENIMIENTO	<p>Tareas de mantenimiento</p>	EXPOSICIÓN BAJO RIESGO	<p>Mascarilla quirúrgica al paciente</p> <p>EPI: Mascarilla quirúrgica o Mascarilla FFP2 si hay disponibilidad Bata</p> <p>Guantes</p>

GERENCIA DE SALUD MENTAL			
Paciente sospechoso que acude al Hospital			
			Protección ocular antisalpicadura Higienes de mano Precauciones de aislamiento estándar, por gotas y contacto.
En todos los casos descritos seguir las medidas preventivas generales (1) Registrar las personas que realizan asistencia a pacientes sospechosos y actividades, así como incidentes /accidentes que concurren. Se podría utilizar mono de protección microbiológica si hay escasez de batas y/o el procedimiento lo aconseja. Consultar con el Servicio de Prevención			

061			
CATEGORÍA	TAREAS	RIESGO DE EXPOSICIÓN	RECOMENDACIONES
ATENCIÓN EN DOMICILIO			
FACULTATIVO/ ENFERMERÍA/	Toma de muestras respiratorias	EXPOSICIÓN DE RIESGO	<p>Mascarilla FFP2 o FFP3 si hay disponibilidad. Protección ocular integral Doble Guantes de protección Bata de manga larga impermeable. Si existe disponibilidad, se utilizará bata de protección microbiológica. Higiene de manos Calzas y capuz según disponibilidad y estado del paciente. Precauciones de aislamiento estándar, por gotas y contacto.</p>
FACULTATIVO/ ENFERMERÍA/	Seguimiento pacientes domicilio distancia < 1 m.: Toma de constantes: SaO2, FR, TAS, Tª, Valoración de estado mental.	EXPOSICIÓN DE RIESGO	<p>Mascarilla quirúrgica al paciente EPI: Mascarilla quirúrgica o Mascarilla FFP2 si hay disponibilidad Bata. Si existe disponibilidad, se utilizará bata de protección microbiológica Guantes Protección ocular antisalpicadura Higiene de manos Precauciones de aislamiento estándar, por gotas y contacto. EPI si Patología grave: Se podría utilizar mono de protección microbiológica si hay escasez de batas y/o el procedimiento lo aconseja. Consultar con el Servicio de Prevención. Higiene de manos Equipo y material de uso no crítico deberán ser desechables o</p>

061			
			de uso exclusivo del paciente. Si no puede ser así, se desinfectará después de cada uso, tal y como especifique el fabricante.
TÉCNICO EMERGENCIAS SANITARIAS	Recogida de muestras	EXPOSICIÓN DE BAJO RIESGO	Guantes Mascarilla quirúrgica Higiene de manos
PACIENTE SOSPECHOSO QUE ACUDE AL SUAP			
CELADOR	Preguntas al paciente asociadas al criterio epidemiológico.	BAJA PROBABILIDAD DE EXPOSICIÓN	Higiene de manos Higiene respiratoria Se recomienda la distancia al paciente > 2 m (mínimo 1 metro). Se recomienda el uso de cintas que eviten el acercamiento para guardar la distancia de seguridad de 2 metros.
CELADOR	Si el criterio epidemiológico es positivo	BAJA PROBABILIDAD DE EXPOSICIÓN	TRASLADO A SALA RESPIRATORIO Mascarilla quirúrgica al paciente Higiene de manos El trabajador que acompaña a la sala de espera llevará mascarilla quirúrgica y guantes. Higiene de manos Precauciones de aislamiento estándar, por gotas y contacto.
FACULTATIVO/ ENFERMERÍA/ CELADOR (SALA DE ESPERA RESPIRATORIO)	CONSULTA TRIAJE: Asistencia a pacientes con síntomas respiratorios y distancia < 1 m. <u>FACULTATIVO:</u> Exploración física del paciente <u>ENFERMERÍAS:</u> Toma de constantes	EXPOSICIÓN DE RIESGO	Mascarilla quirúrgica al paciente Higiene de manos. EPI: Mascarilla quirúrgica o Mascarilla FFP2 si hay disponibilidad Bata. Si existe disponibilidad, se utilizará bata de protección microbiológica

061			
	Valoración de SaO ₂ , FR, TAS, T ^a y estado mental. <u>CELADOR:</u> Movilización de pacientes.		Higiene de manos Guantes Protección ocular antisalpicadura Higiene de manos Precauciones de aislamiento estándar, por gotas y contacto.
FACULTATIVO/ ENFERMERÍA/ CELADOR (SALA DE ESPERA RESPIRATORIO)	CONSULTA TRIAJE Atención a pacientes con síntomas respiratorios y distancia > 2 m. <u>ENFERMERÍA:</u> Anamnesis (historia epidemiológica, fechas concretas, exposiciones de riesgo, etc.)	EXPOSICIÓN DE BAJO RIESGO	Mascarilla quirúrgica al paciente Higiene de manos EPI: Mascarilla quirúrgica Guantes
SALA DE AISLAMIENTO			
FACULTATIVO ENFERMERÍA	Asistencia a pacientes sospechosos y distancia < 1 m. Patología grave: Disnea, expectoración, vómitos, hemoptisis, diarrea con deshidratación, confusión, letargia	EXPOSICIÓN DE RIESGO	Mascarilla quirúrgica al paciente EPI: Mascarilla quirúrgica o Mascarilla FFP2 si hay disponibilidad Bata. Si existe disponibilidad, se utilizará bata de protección microbiológica. Guantes Protección ocular antisalpicadura Higiene de manos Precauciones estándar, de aislamiento por gotas y contacto.
FACULTATIVO/ ENFERMERÍA/ CELADOR	Atención a pacientes con síntomas respiratorios y distancia > 2 m.	EXPOSICIÓN DE BAJO RIESGO	Mascarilla quirúrgica al paciente Higiene de manos EPI

061			
	ENFERMERÍA: Anamnesis (historia epidemiológica, fechas concretas, exposiciones de riesgo, etc.)		Mascarilla quirúrgica Guantes Higiene de manos Precauciones estándar, de aislamiento por gotas y contacto.
ENFERMERÍA	Procedimiento que genera aerosoles en pacientes con sospecha de infección coronavirus Aerosolterapia Otros	EXPOSICIÓN DE RIESGO	Mascarilla FFP2 o mascarilla FFP3 si hay disponibilidad Protección ocular integral Guantes Bata de manga larga impermeable. Si la bata no es impermeable y se prevé que se produzcan salpicaduras de sangre u otros fluidos corporales, añadir un delantal de plástico. Si existe disponibilidad, se utilizará bata de protección microbiológica. Higiene de manos Precauciones de aislamiento estándar, por gotas y contacto.
PERSONAL LIMPIEZA	Limpieza superficies tras asistencia a pacientes sospechosos	EXPOSICIÓN DE BAJO RIESGO	Mascarilla quirúrgica, bata desechable, guantes, protección ocular antisalpicaduras (si salpicaduras) Precauciones de gotas y contactos. Higiene de manos Precauciones de aislamiento estándar, por gotas y contacto.
PERSONAL DE MANTENIMIENTO	Tareas de mantenimiento	EXPOSICIÓN DE BAJO RIESGO	Mascarilla quirúrgica al paciente EPI: Mascarilla quirúrgica o Mascarilla FFP2 si hay disponibilidad Bata Guantes Protección ocular antisalpicadura Higiene de mano Precauciones de aislamiento estándar por gotas y contacto.

061

TRASLADO DEL PACIENTE EN AMBULANCIA

FACULTATIVO/ ENFERMERÍA/ TÉCNICO DE EMERGENCIAS /CONDUCTOR	Traslado de paciente al hospital en ambulancia en contacto estrecho.	EXPOSICIÓN DE RIESGO	EPI: Mascarilla quirúrgica o Mascarilla FFP2 si hay disponibilidad Bata. Si existe disponibilidad, se utilizará bata de protección microbiológica. Guantes Protección ocular antisalpicadura Higiene de manos Precauciones de aislamiento estándar, por gotas y contacto.
FACULTATIVO/ ENFERMERÍA/	Procedimientos que generan aerosoles en investigación o confirmados Aerosolterapia Toma de muestras respiratorias Oxigenoterapia de alto flujo Ventilación no invasiva Ventilación manual con mascarilla y bolsa autoinflable Otros	EXPOSICIÓN DE RIESGO	Mascarilla FFP2 o mascarilla FFP3 si hay disponibilidad Protección ocular integral Guantes Bata de manga larga impermeable. Si la bata no es impermeable y se prevé que se produzcan salpicaduras de sangre u otros fluidos corporales, añadir un delantal de plástico. Si existe disponibilidad, se utilizará bata de protección microbiológica Higiene de manos Precauciones de aislamiento estándar, por gotas y contacto.
TÉCNICO DE EMERGENCIAS/ CONDUCTOR	Traslado de paciente al hospital en ambulancia con cabina del conductor físicamente separada del área de transporte del paciente.	BAJA PROBABILIDAD DE EXPOSICIÓN	Higiene de manos Guantes
TÉCNICO DE EMERGENCIA /CONDUCTOR	Limpieza de ambulancia tras traslado paciente con sospecha o confirmado Seguir las recomendaciones de la "Instrucción de Trabajo: Limpieza y desinfección de ambulancias en	EXPOSICIÓN DE RIESGO	EPI: Mascarilla autofiltrante FFP2 o en su defecto mascarilla quirúrgica. Guantes de protección

061			
	casos sospechosos o confirmados de COVID-19".		Bata o mono de protección microbiológica Gafas de montura integral o en su defecto de montura universal con protección lateral Higiene de manos Precauciones de aislamiento estándar, por gotas y contacto.
GERENCIA DEL 061, Centro de Coordinación de Urgencias (CCU) y zonas comunes de SUAP y Bases de UME			
Seguir recomendaciones generales establecidas en documento "20200330 Recomendaciones generales de protección frente al nuevo coronavirus para puestos con tareas no asistenciales"			
En todos los casos descritos seguir las medidas preventivas generales (1) Registrar las personas que realizan asistencia a pacientes sospechosos y actividades, así como incidentes /accidentes que concurran. Se podría utilizar mono de protección microbiológica si hay escasez de batas y/o el procedimiento lo aconseja. Consultar con el Servicio de Prevención.			

OBSERVACIONES

Este documento se ha elaborado siguiendo lo indicado en las versiones más recientes de los protocolos del Ministerio de Sanidad. Los Escenarios de riesgo de exposición al coronavirus (SARS-COV-2) utilizados son los que aparecen en la Tabla 1 del Procedimiento de actuación para Servicios de Prevención de Riesgos Laborales.

Los procesos generadores de bioaerosoles se pueden consultar en la tabla 1: Procedimientos susceptibles de generar aerosoles y estrategias sugeridas para reducir su riesgo si son estrictamente necesarios, del Documento Técnico “Manejo Clínico de pacientes con enfermedad por el nuevo coronavirus”.

En el Documento Técnico “Manejo Clínico de pacientes con enfermedad por el nuevo coronavirus” se establecen en el punto Medidas en situaciones de cuidados intensivos la recomendación que es prudente establecer medidas de precaución intensificadas (mono integral o bata impermeable de manga larga con capucha y calzas para cubrir el calzado), para pacientes con previsible cargas virales altas, con procedimientos invasivos y con maniobras o tratamientos que puedan generar aerosoles (intubación, ventilación, etc.), además de en algunos pacientes, especialmente niños, en los cuales su comportamiento puede ser imprevisible, y que pueden no cumplir las medidas de higiene respiratoria, lo que puede aumentar el riesgo de contaminación del personal que les atiende.

Respecto a las distancias de seguridad que determinan la necesidad o no de usar mascarilla, se ha indicado la distancia de 2 m (siempre que sea posible) porque es la distancia mínima recomendada que establecen los Protocolos del Ministerio de Sanidad. Si bien, la distancia mínima que establece la bibliografía consultada para precauciones por aislamiento por gotas es de 1 metro.

Este documento está en revisión permanente en función de la nueva información disponible de la infección (SARS-CoV-2). Se recomienda comprobar que la versión es la más reciente, consultando en la página web del Servicio de Prevención de Riesgos Laborales o en la página sobre coronavirus del portal SOMOS.

ANEXO: “PRECAUCIONES ESTÁNDAR POR CONTACTO Y POR TRANSMISIÓN POR GOTAS”. Guía DEL INSHT de desarrollo al REAL DECRETO 664/1997, SOBRE LA PROTECCIÓN DE LOS TRABAJADORES CONTRA LOS RIESGOS RELACIONADOS CON LA EXPOSICIÓN A AGENTES BIOLÓGICOS DURANTE EL TRABAJO.

Apéndice 10. PRECAUCIONES PARA EL CONTROL DE LAS INFECCIONES: PRECAUCIONES ESTÁNDAR Y PRECAUCIONES BASADAS EN EL MECANISMO DE TRANSMISIÓN

Las precauciones para el control de las infecciones constituyen un conjunto de recomendaciones y actuaciones dirigidas a prevenir la transmisión y diseminación de agentes infecciosos desde la fuente de infección a los trabajadores que desarrollan su labor en centros sanitarios. Las precauciones se dividen en dos categorías: las precauciones estándar y las precauciones basadas en el mecanismo de transmisión de los agentes biológicos.

Las **precauciones estándar** constituyen la estrategia básica para la prevención de la transmisión de los agentes infecciosos y son de aplicación en el cuidado de todos los pacientes, con independencia de si la presencia de un agente biológico está confirmada o se sospecha. Estas precauciones se basan en el principio de que la sangre, los fluidos corporales, las secreciones y las excreciones (excepto el sudor), la piel no intacta y las mucosas pueden contener agentes infecciosos transmisibles, e incluyen prácticas tales como el lavado de manos y el uso de guantes, batas, mascarilla, protección ocular o del rostro, en función de si se puede anticipar la exposición, y prácticas seguras para prevenir pinchazos. La extensión de la aplicación de las precauciones estándar viene determinada por la naturaleza de la interacción entre el trabajador y el paciente; por ejemplo: para la realización de una punción en la vena se precisa el uso de guantes, mientras que para hacer una intubación, se precisa, además, el uso de protectores faciales o máscara y gafas protectoras.

Las **precauciones basadas en el mecanismo de transmisión** de los agentes biológicos se aplican, complementando las precauciones estándar, en el cuidado de los pacientes que se sabe o se sospecha que están colonizados por agentes infecciosos que requieren medidas adicionales de control para prevenir con eficacia la transmisión.

Las precauciones basadas en la transmisión se dividen, a su vez, en tres categorías: precauciones por contacto, precauciones por gotitas y precauciones por

transmisión aérea. Cuando un agente infeccioso se transmite por más de una ruta se aplicarán las categorías correspondientes a esos mecanismos de transmisión, además de las precauciones estándar.

- Las precauciones por contacto (PC) tratan de prevenir la transmisión de aquellos agentes infecciosos que se propagan por contacto directo (con el paciente) o indirecto (con objetos contaminados).
- Las precauciones por gotas (PG) tratan de prevenir la transmisión de agentes infecciosos en aquellas tareas que suponen un contacto próximo de las mucosas (conjuntiva, mucosa nasal o bucal) con secreciones respiratorias (gotas de tamaño $> 5 \mu\text{m}$), y que generalmente son generadas por el paciente al hablar, toser o estornudar, o durante determinadas técnicas como el aspirado bronquial o la broncoscopia. Este tipo de transmisión requiere un contacto cercano con el paciente infectado; las gotas recorren una distancia corta (aproximadamente, un metro) a partir del paciente y sedimentan rápidamente.
- Las precauciones por transmisión aérea (PA) tratan de prevenir la transmisión de agentes infecciosos depositados en partículas de tamaño inferior a $5 \mu\text{m}$, que proceden de las vías respiratorias del paciente y quedan suspendidas en el ambiente, donde pueden persistir durante un cierto tiempo y desplazarse largas distancias.

Puesto que a menudo se desconoce el agente biológico en el momento de ingreso de un paciente, las precauciones basadas en la transmisión se aplican de forma empírica de acuerdo con el síndrome clínico y la posibilidad de presencia del agente en el momento. Estas precauciones se modifican posteriormente en función de la identificación del patógeno o de que se descarte la etiología.

PRECAUCIONES ESTÁNDAR		
Lavado de manos	Durante la atención al paciente, procurar evitar los contactos innecesarios con las superficies que se encuentran próximas al paciente para prevenir tanto la contaminación de las manos limpias como la contaminación de las superficies con las manos sucias.	
	Lavar las manos siempre que estas estén sucias (material proteico, sangre o fluidos biológicos) con agua y jabón.	
	Utilizar agentes antimicrobianos o antisépticos no acuosos para determinadas circunstancias (por ejemplo, en caso de brotes o de infecciones hiperendémicas). <i>El uso frecuente de solución alcohólica puede incrementar la aparición de dermatitis.</i>	
	¿Cuándo lavarse las manos?	Antes del contacto directo con los pacientes.
		Tras el contacto con sangre, fluidos biológicos, excreciones, secreciones, mucosas, piel no intacta o vendajes, tanto si se llevan guantes como si no.
		Entre procedimientos en un mismo paciente, a fin de evitar infecciones cruzadas.
Tras la realización de cualquier técnica que pueda implicar el contacto con material infeccioso.		
	Inmediatamente después de quitarse los guantes, entre un paciente y otro o cuando esté indicado para evitar la transferencia entre pacientes o al ambiente.	
Equipos de protección individual		
EPI	Utilizar los EPI siempre que la naturaleza del tipo de atención al paciente indique que es posible el contacto con sangre, fluidos biológicos, secreciones, excreciones, etc.	
	Evitar la contaminación de la ropa y de la piel al quitarse los EPI.	
	Quitarse los EPI y desecharlos antes de abandonar la habitación o recinto donde se encuentre el paciente.	
Guantes	Usar guantes cuando se pueda producir, o se vaya a tener, contacto con sangre, fluidos biológicos, secreciones, excreciones, membranas mucosas, piel no intacta o piel intacta potencialmente infectada (defecaciones, orina, etc.) y otros materiales u objetos potencialmente contaminados.	
	Quitarse los guantes tras el contacto con el paciente, el entorno, el equipo médico, utilizando técnicas apropiadas para evitar la contaminación de las manos.	
	No utilizar los mismos guantes para el cuidado de distintos pacientes.	
	No lavar los guantes con objeto de reutilizarlos. Esta práctica está asociada con la transmisión de patógenos.	
	Cambiar los guantes entre diferentes procedimientos en un mismo paciente, a fin de evitar contaminaciones cruzadas.	
Bata	Las batas de protección (de material impermeable) se usan para proteger los brazos y zonas de piel expuesta de los trabajadores y para prevenir la contaminación de la ropa con sangre, fluidos biológicos, secreciones o excreciones. Las batas clínicas o de laboratorio usadas sobre ropa de trabajo o prendas de vestir no se consideran EPI.	
	Usar bata de protección para el contacto directo con pacientes incontinentes (secreciones o excreciones).	
	Quitarse la bata de protección y lavarse las manos antes de abandonar el entorno del paciente.	
	No reutilizar la bata de protección. Incluso cuando se trate de contactos repetidos con el mismo paciente.	
Protección de ojos, nariz y boca	Utilizar los EPI correspondientes para la protección de las membranas mucosas de los ojos, la nariz y la boca durante las operaciones y las actividades de atención al paciente en las que sean probables las salpicaduras o los aerosoles de sangre, fluidos biológicos, secreciones o excreciones. Seleccionar mascarillas, gafas, pantallas faciales o cualquier combinación de las mismas de acuerdo con las necesidades previstas en función de la tarea.	
	Es conveniente diferenciar las mascarillas denominadas quirúrgicas de los equipos de protección respiratoria: <ul style="list-style-type: none"> • La principal función de las mascarillas quirúrgicas es proteger al paciente contra los aerosoles emitidos por el cuidador o el visitante. Su eficacia se evalúa en el sentido de la exhalación. • Las mascarillas quirúrgicas ofrecen protección al trabajador contra las salpicaduras. • Los equipos de protección respiratoria tienen como función proteger al trabajador frente a los riesgos por inhalación de contaminantes suspendidos en el aire. Existen distintos tipos, con características diferentes (forma, componentes, eficacias de filtración, uso, etc.). • En esta situación de trabajo, el tipo más frecuente son las mascarillas autofiltrantes – adecuadas para materia particulada – con diferentes eficacias de filtración (FFP1, FFP2 o FFP3) o las máscaras con filtros adaptados. 	

PRECAUCIONES ESTÁNDAR	
Habitación / Ubicación del paciente	Cuando sea posible ubique en habitaciones individuales a los pacientes que puedan suponer un riesgo de contagio para otros (incontinencias, secreciones, drenajes, niños con infecciones respiratorias víricas o gastrointestinales).
	Determinar el emplazamiento del paciente atendiendo a los siguientes principios: <ul style="list-style-type: none"> • Ruta(s) de transmisión del agente infeccioso conocido o sospechado. • Factores de riesgo para la transmisión en el paciente infectado. • Riesgo debido a brotes ocurridos en la zona o habitación prevista para la ubicación del paciente. • Disponibilidad de habitaciones individuales. • Las opciones para compartir habitación con otros pacientes con la misma infección.
Equipo para la atención del paciente	Establecer protocolos para la contención, transporte y manipulación de los equipos utilizados en la atención al paciente y los aparatos e instrumentos que estén o puedan estar contaminados con sangre, fluidos biológicos, secreciones o excreciones.
	Eliminar la materia orgánica de los equipos críticos o semicríticos, utilizando agentes de limpieza antes de aplicar procedimientos de esterilización o desinfección de alto nivel.
	Utilizar los EPI adecuados al manipular equipos o instrumentos visiblemente sucios o que hayan estado en contacto con sangre o fluidos biológicos.
Limpieza	Establecer procedimientos para el mantenimiento y la limpieza de las superficies en función del nivel de contacto o el grado de suciedad.
	Limpiar y desinfectar de forma más frecuente las superficies con probabilidad de contaminarse con patógenos, incluyendo las que se encuentran más próximas al paciente (camas, mesas, barandillas de la cama, equipos, etc.), y que se tocan con frecuencia.
Ropa blanca	La manipulación y transporte de las sábanas y ropa blanca contaminada con sangre, fluidos biológicos, secreciones y excreciones se debe realizar de forma que se minimice la exposición de la piel y las mucosas, la contaminación de la ropa y la transferencia de microorganismos a otros pacientes o al ambiente.
	Diseñar y mantener los circuitos de recogida de la ropa sucia para minimizar la formación y dispersión de aerosoles.
Patógenos transmitidos por sangre. Prácticas seguras	Utilizar técnicas asépticas para evitar la contaminación del equipo de inyección.
	No utilizar la misma jeringa para administrar un medicamento a diferentes pacientes incluso aunque se cambien las agujas o las cánulas.
	Utilizar elementos de administración de fluidos de uso único. Eliminar de forma adecuada tras su uso. Considerar que estos elementos están contaminados cuando han sido usados en procedimientos intravenosos.
	Siempre que sea posible, utilizar viales monodosis para medicación parenteral. Si se utilizan viales multidosis, cambiar en cada aplicación la aguja, cánula y jeringa, que deben ser estériles.

PRECAUCIONES POR CONTACTO	
Habitación / Ubicación del paciente	
Hospitalización	Ubicar al paciente en una habitación individual (siempre que sea posible).
	Si no es posible disponer de habitaciones individuales, o no se disponen en un número suficiente: <ul style="list-style-type: none"> • Priorizar la ubicación en habitaciones individuales de los pacientes que presenten condiciones que favorezcan la transmisión (por ejemplo: drenajes abiertos, incontinencia). • Agrupación en cohorte: ubicar en la misma habitación a los pacientes colonizados o infectados con el mismo microorganismo (misma cepa).
	Habitaciones compartidas: cuando sea necesario situar pacientes en precauciones por contacto (PC) con pacientes que no las precisan:
	<ul style="list-style-type: none"> • Evitar colocar a pacientes en PC en la misma habitación con pacientes con condiciones que pueden incrementar el riesgo de infección (inmunodeprimidos, heridas abiertas, o crónicos de larga estancia). • Asegurarse de que los pacientes están separados unos de otros por una distancia de, al menos, 1 metro. • Cambiar las prendas de protección y lavar las manos tras el contacto entre pacientes que están en la misma habitación, con independencia de si uno o los dos precisan PC.
	Colocar en la puerta de la habitación un cartel informativo que indique el tipo de precauciones y medidas a adoptar. Restringir la entrada solo al personal que sea necesario para la atención del paciente.
	La ropa sucia del paciente, así como las sábanas y demás ropa blanca, se deben colocar en una bolsa de plástico que reúna condiciones de estanqueidad. Esto se debe realizar en el interior de la habitación.

PRECAUCIONES POR CONTACTO	
Atención ambulatoria	Ubicar a los pacientes que requieran PC en un box o sala de reconocimiento tan pronto como sea posible.
Equipos de protección individual (EPI)	
Guantes	Usar guantes siempre que haya contacto con el paciente. Ponerse los guantes antes de entrar en la habitación del paciente. Quitarse los guantes de forma aséptica, desecharlos en recipientes adecuados y lavarse las manos antes de salir de la zona.
Bata	Usar bata de protección siempre que se prevea un contacto directo con el paciente, con superficies o con objetos de la habitación potencialmente contaminados. Ponerse la bata antes de entrar en la habitación o en el box. Quitársela y lavarse las manos siempre antes de salir de la habitación.
Traslado del paciente	
Hospitalización	Limitar el movimiento y traslado de los pacientes fuera de la habitación a los estrictamente necesarios.
	Cuando el traslado o el movimiento sean necesarios, cubrir al paciente con ropa limpia antes de proceder al traslado. Si el paciente tiene heridas, estas deben taparse durante el traslado.
	Quitar y desechar los EPI contaminados y lavarse las manos antes de trasladar pacientes en PC.
	Usar EPI limpios para la manipulación del paciente en el lugar de destino tras el traslado.
Aparatos, equipos e instrumentos para la atención del paciente	
Hospitalización	El material clínico reutilizable ha de ser de uso exclusivo para cada paciente. Tras el alta del paciente, este material se debe limpiar y desinfectar adecuadamente.
Domicilio	Limitar la cantidad de material no desechable para el cuidado del paciente con PC. Siempre que sea posible, dejar el equipo en el domicilio.
	Si el equipo no crítico (estetoscopio) no se puede dejar en el domicilio, limpiar y desinfectar, con desinfección de nivel intermedio. Como alternativa, colocar los elementos reutilizables contaminados en bolsas de plástico para su traslado y posterior limpieza y desinfección.
Atención ambulatoria	Tras su uso, colocar el material no crítico reutilizable en bolsas de plástico para su traslado a las zonas de limpieza y desinfección.
Entorno	
Limpieza y desinfección	Las habitaciones de los pacientes en PC tienen prioridad en cuanto a la frecuencia de limpieza y desinfección, con especial atención a las superficies (barandillas de la cama, mesas, mesillas, lavabos, picaportes, etc.), y los equipos que se encuentran en la proximidad del paciente.

PRECAUCIONES POR GOTAS	
Hospitalización	Ubicar al paciente en una habitación individual (siempre que sea posible).
	<i>Si no es posible disponer de habitaciones individuales, o no se disponen en número suficiente:</i>
	<ul style="list-style-type: none"> • Dar prioridad a pacientes con alta producción de tos o esputo. • Agrupación en cohorte: ubicar en la misma habitación a los pacientes que están infectados con el mismo microorganismo (misma cepa).
	<i>Si es necesario colocar en la misma habitación pacientes con PG con pacientes que no tienen el mismo tipo de infección:</i>
	<ul style="list-style-type: none"> • Evitar colocar pacientes con PG en la misma habitación con pacientes cuyas condiciones pueden incrementar el riesgo de infección (inmunodeprimidos, crónicos, largas estancias). • Asegurarse de que los pacientes están separados unos de otros por una distancia de, al menos, 1 metro. • Mantener corridas las cortinas entre las camas para garantizar la privacidad y minimizar la posibilidad de contacto. • Cambiar las prendas de protección y lavar las manos tras el contacto entre pacientes que están en la misma habitación, con independencia de si uno o los dos precisan PG.
	Colocar en la puerta de la habitación un cartel informativo que indique el tipo de precauciones y medidas a adoptar. Entrada restringida al personal necesario para la atención del paciente.
	La ropa sucia del paciente, así como las sábanas, se deben colocar en una bolsa de plástico que reúna condiciones de estanqueidad. Esta operación se debe realizar en el interior de la habitación.
Atención ambulatoria	<p>Ubicar a los pacientes que requieran PG en una sala de reconocimiento o box individual tan pronto como sea posible.</p> <p>Instruir a los pacientes en las medidas de higiene respiratoria (cubrir nariz y boca al toser o estornudar; uso de pañuelos desechables y el lavado de manos tras el contacto con secreciones respiratorias).</p>
Equipos de protección individual (EPI)	
Mascarilla	<p>Colocar la mascarilla (*), bien ajustada, antes de entrar en la habitación o en el box.</p> <p><i>Quitarse la mascarilla de forma aséptica, desecharla en recipientes adecuados y lavarse las manos siempre antes de salir de la habitación.</i></p> <p>(*) Pueden utilizarse mascarillas quirúrgicas resistentes a las salpicaduras o impermeables (UNE EN 14683).</p>
Protección de ojos, nariz y boca	<p>Utilizar equipos de protección ocular y facial para contactos cercanos con pacientes que puedan provocar salpicaduras o gotas de sangre, fluidos corporales, secreciones o excreciones.</p> <p><i>Quitarse las protecciones de forma aséptica, colocarlas en recipientes adecuados para su eliminación o su limpieza y desinfección (reutilizables) y lavarse las manos siempre antes de salir de la habitación.</i></p>
Traslado del paciente	
Hospitalización	Limitar el movimiento y traslado de los pacientes fuera de la habitación a los estrictamente necesarios.
	Si el traslado es necesario, instruir al paciente en el uso de la mascarilla (la mascarilla quirúrgica puede ser suficiente) y en las medidas de higiene respiratoria.
	El uso de mascarilla no es necesario para las personas que trasladan a los pacientes con PG.

BIBLIOGRAFÍA

1. Procedimiento de actuación frente a enfermedad por SARS-CoV-2 (COVID-19) (15.03.2020). Ministerio de Sanidad
2. Información científico-técnica, enfermedad por coronavirus, COVID-19 (26.03.2020). Ministerio de Sanidad
3. Procedimiento para los servicios de prevención de riesgos laborales frente a la exposición al SARS-CoV-2 (COVID-19) (30.03.2020). Ministerio de Sanidad
4. Medidas higiénicas para la prevención de contagios (23.03.2020). Ministerio de Sanidad
5. Manejo en urgencias del COVID-19. (27.03.2020). Ministerio de Sanidad
6. Manejo clínico del COVID-19: atención hospitalaria (23.03.2020). Ministerio de Sanidad
7. Manejo clínico del COVID-19: unidades de cuidados intensivos (19.03.2020). Ministerio de Sanidad
8. Manejo de la mujer embarazada y el recién nacido con COVID-19 (17.03.2020). Ministerio de Sanidad
9. Recomendaciones para el manejo, prevención y control de COVID-19 en Unidades de Diálisis (25.03.2020). Ministerio de Sanidad
10. Procedimiento para el manejo de cadáveres de casos de COVID-19 (26.03.2020). Ministerio de Sanidad
11. Manejo en atención primaria del COVID-19 (17.03.2020); Manejo pediátrico en atención primaria del COVID-19 (23.03.2020). Ministerio de Sanidad
12. Manejo domiciliario del COVID-19 (17.03.2020). Ministerio de Sanidad
13. Medidas preventivas para evitar la propagación del coronavirus en los recursos de Salud Mental. Gerencia de Salud Mental y Hospital Psiquiátrico “Román Alberca”.
14. Instrucción de Trabajo: Limpieza y desinfección de ambulancias en casos sospechosos o confirmados de COVID-19”.
15. Medidas preventivas para evitar la propagación del coronavirus en los recursos de salud mental
16. Precauciones estándar, por gotas y por contacto. Guía Agentes Biológicos INSST.