

Mesures preventives i higièniques. Circuits en la sectorització en el control de la infecció a Residències.

Esther Moreno
Infermera control d'infecció CSAPG.
Presidenta ACICI

■ Dades territorials d'impacte de Covid-19 per regió sanitària de Catalunya – DADES 27 D'ABRIL DE 2020 ■

	TOTALS	ALT PIRINEU I ARAN	BARCELONA	CAMP DE TARRAGONA	CATALUNYA CENTRAL	GIRONA	LLEIDA	TERRES DE L'EBRE	No classificats
positius confirmats per prova diagnòstica (PCR i test ràpid)	50162	341	35457	1652	4714	4867	1731	195	1205
casos sospitosos (determinats per professionals facultats)	100112	866	70838	5543	9768	11235	4143	1836	1219
positius confirmats de residents a residències	10366	73	7117	364	1099	1258	380	15	60
casos sospitosos de residents a residències	21292	60	15017	721	2693	1788	699	285	29
positius a un centre hospitalari (positius i sospitosos)	5769	22	4653	163	472	307	142	10	0
positius a residències (positius i sospitosos)	2852	4	2224	87	374	129	27	7	0
positius a socio-sanitaris (positius i sospitosos)	116	0	102	6	2	1	5	0	0
positius a domicili (positius i sospitosos)	564	2	424	9	96	25	2	6	0
positius no classificats (positius i sospitosos)	622	2	209	56	226	114	0	15	0
casos hospitalaris	28934	178	23366	698	2119	1726	739	108	
positius totals	9923	30	7612	321	1170	576	176	38	0
positius totals positius	5272	22	3833	238	628	391	146	14	0
positius totals sospitosos	4651	8	3779	83	542	185	30	24	0
positius totals a residències	2852	4	2224	87	374	129	27	7	0
positius totals a residències positius	908	1	628	64	111	80	22	2	0
positius totals a residències sospitosos	1944	3	1596	23	263	49	5	5	0



JAMDA

journal homepage: www.jamda.com



Editorial

Long-Term Care Facilities and the Coronavirus Epidemic: Practical Guidelines for a Population at Highest Risk

David Dosa MD, MPH^{a,b,c,*}, Robin L.P. Jump MD, PhD^{d,e,f},
Kerry LaPlante Pharm.D, FCCP, FIDSA^{c,g}, Stefan Gravenstein MD, MPH^{a,b,c}

^a Warren Alpert School of Medicine, Brown University, Providence, RI

^b School of Public Health, Brown University, Providence, RI

^c Providence VAMC Center of Innovation (COIN), Providence, RI

^d Geriatric Research Education and Clinical Center (GRECC) at the VA Northeast Ohio Healthcare System, Cleveland, OH

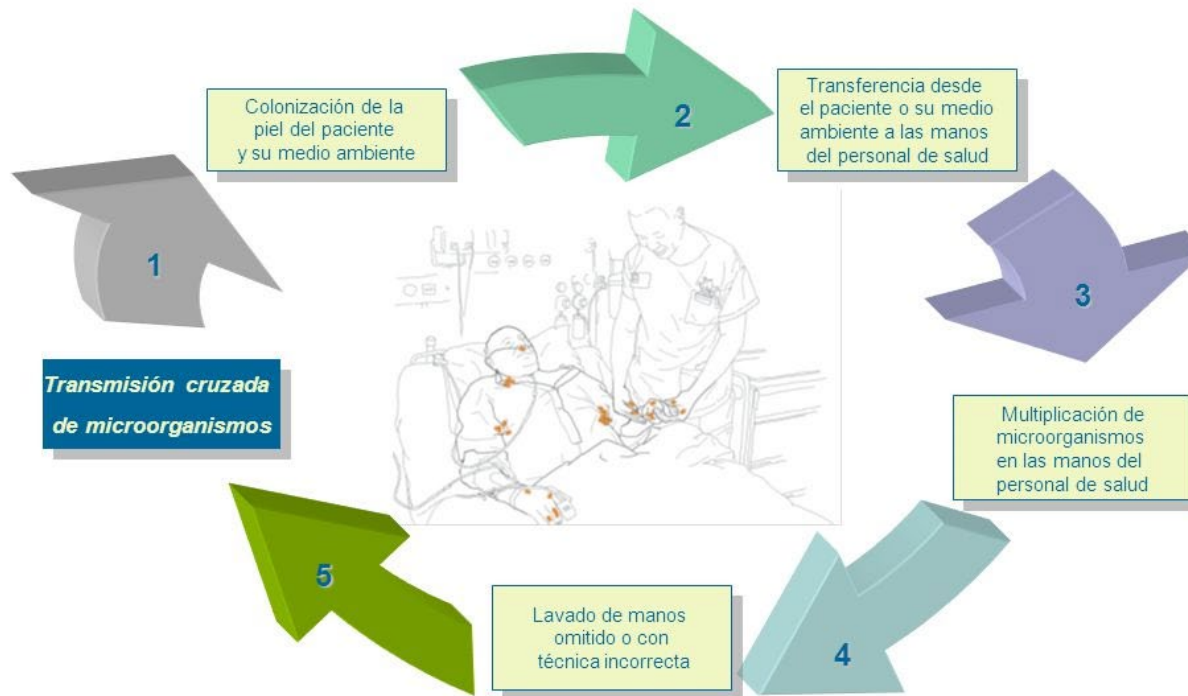
^e Division of Infectious Diseases and HIV Medicine, Department of Medicine, Case Western Reserve University School of Medicine, Cleveland, OH

^f Division of Infectious Diseases and HIV Medicine, Department of Population and Quantitative Health Sciences, Case Western Reserve University School of Medicine, Cleveland, OH

^g University of Rhode Island College of Pharmacy, Kingston, RI

La **transmisión** de **microorganismes** patògens d'un resident amb un altre, requereix d'un d'aquest **5 passos**:

¿Cómo se transmiten los microorganismos?



Pas 1

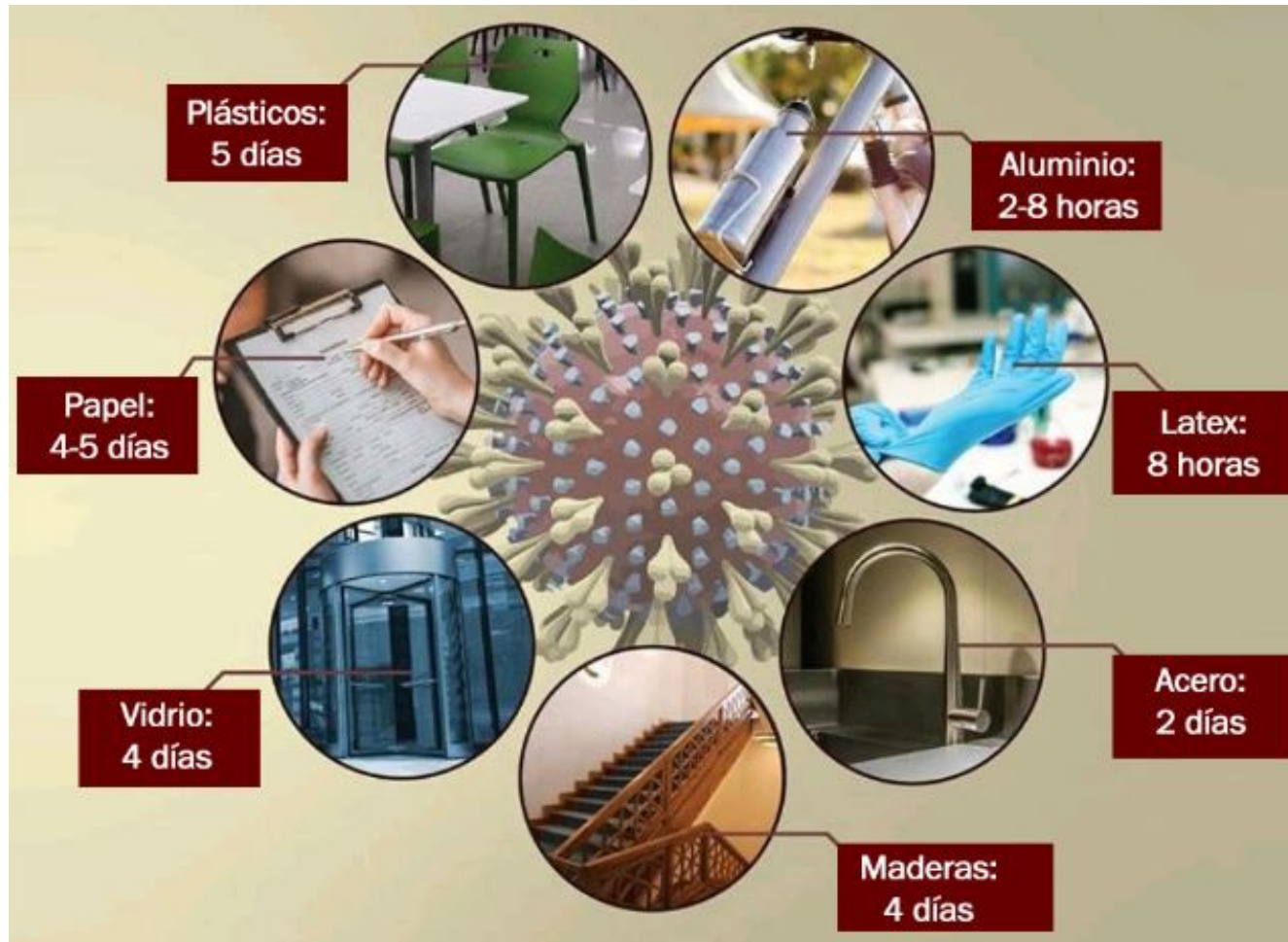
Gèrmens de la
pell dels
residents i
superfícies del
entorn



~ Contaminated surfaces increase cross-transmission ~

Abstract: The Risk of Hand and Glove Contamination after Contact with a VRE (+)
Patient Environment. Hayden M, ICAAC, 2001, Chicago, IL.

Supervivència dels coronavirus a les superfícies



Pas 2

**Transferència de
gèrmens que
estan en les mans
del personal**



Pas 3

Supervivència
dels gèrmens
en les mans



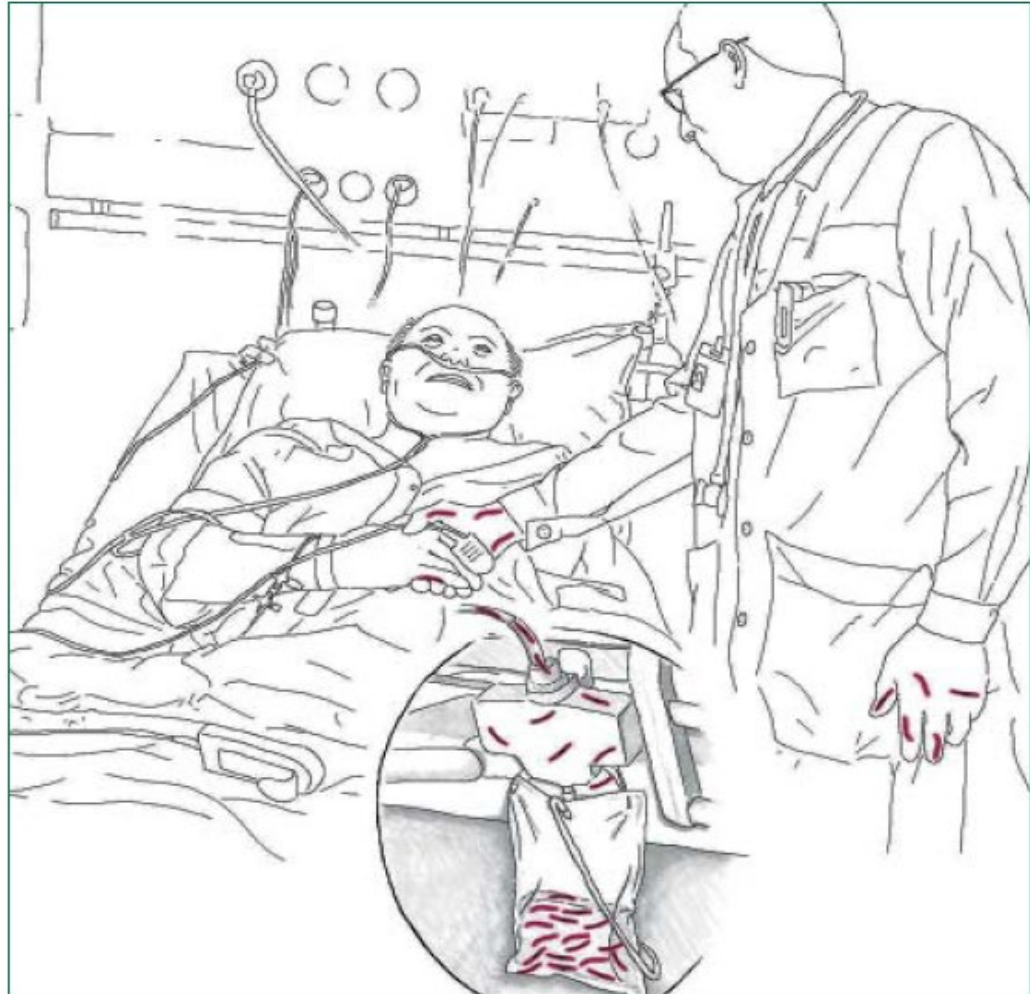
Pas 4

Resultats d'una
higiene
defectuosa de
les mans



Pas 5

Transmissió
creuada entre
els gèrmens a
través de les
mans

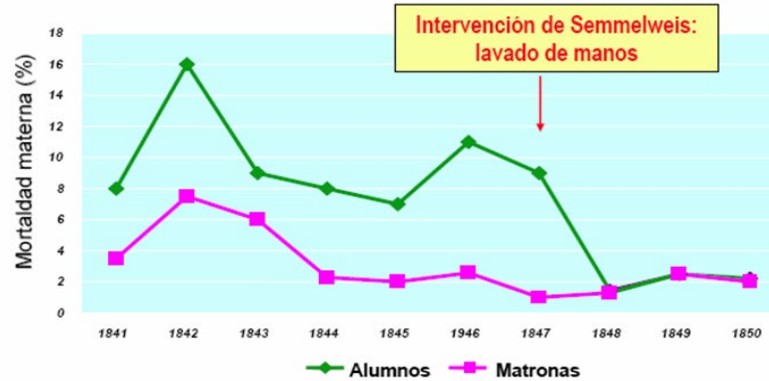


“La higiene de mans és la mesura individual més important i efectiva per reduir el risc d’infeccions relacionades amb l’atenció sanitària”



IMPORTANCIA DEL LAVADO DE MANOS (1)

Mortalidad materna por infección post-parto
Hospital General de Viena, 1841-1850



**Semmelweis
(1846)**

El lavado de manos reduce la frecuencia de las infecciones de los pacientes

Adaptado de: Hosp Epidemiol Infect Control, 2ª edición, 1999



CLEAN CARE IS SAFER CARE

Una atención limpia es una atención más segura

10 años del programa “Una atención limpia es una atención más segura”

Estamos conmemorando los 10 años del programa “Una atención limpia es una atención más segura” sobre todo en las redes sociales. Diez años del programa de la OMS “Una atención limpia es una atención más segura” únete a nosotros en los medios de comunicación social los días previos y posteriores al 13 de Octubre de 2015.

Para obtener más información



Dr. D. Pittet

LA SOLUCIÓ ÉS
A LES TEVES MANS



El professor Didier Pittet és el responsable de la Campanya de Seguretat dels pacients de la OMS “Una atenció neta és una atenció més segura”.



COMIENZAN LAS CAMPAÑAS DE HIGIENE DE MANOS

SAVE LIVES
Clean **Your** Hands

Octubre de 2012

Higiene de las manos en la atención sanitaria ambulatoria/residencias de la tercera edad/a domicilio

Cuándo y cómo



Organización Mundial de la Salud

¿Cómo desinfectarse las manos?

¡Desinfectese las manos por higiene! Lávese las manos solo cuando estén visiblemente sucias

⌚ Duración de todo el procedimiento: 20-30 segundos

<p>1a</p>	<p>1b</p>	<p>2</p>
<p>Deposite en la palma de la mano una dosis de producto suficiente para cubrir todas las superficies;</p>	<p>Frótese la palma de las manos entre sí;</p>	
<p>3</p>	<p>4</p>	<p>5</p>
<p>Frótese la palma de la mano derecha contra el dorso de la mano izquierda entrelazando los dedos y viceversa;</p>	<p>Frótese las palmas de las manos entre sí, con los dedos entrelazados;</p>	<p>Frótese el dorso de los dedos de una mano con la palma de la mano opuesta, agarrándose los dedos;</p>
<p>6</p>	<p>7</p>	<p>8</p>

¿Cómo lavarse las manos?

¡Lávese las manos solo cuando estén visiblemente sucias! Si no, utilice la solución alcohólica

⌚ Duración de todo el procedimiento: 40-60 segundos

<p>0</p>	<p>1</p>	<p>2</p>
<p>Mójese las manos con agua;</p>	<p>Deposite en la palma de la mano una cantidad de jabón suficiente para cubrir todas las superficies de las manos;</p>	<p>Frótese las palmas de las manos entre sí;</p>
<p>3</p>	<p>4</p>	<p>5</p>
<p>Frótese la palma de la mano derecha contra el dorso de la mano izquierda, entrelazando los dedos y viceversa;</p>	<p>Frótese las palmas de las manos entre sí, con los dedos entrelazados;</p>	<p>Frótese el dorso de los dedos de una mano con la palma de la mano opuesta, agarrándose los dedos;</p>
<p>6</p>	<p>7</p>	<p>8</p>
<p>Frótese con un movimiento de rotación el pulgar izquierdo, atrayéndolo con la palma de la mano derecha y viceversa;</p>	<p>Frótese la punta de los dedos de la mano derecha contra la palma de la mano izquierda, haciendo un movimiento de rotación y viceversa;</p>	<p>Enjuague con agua;</p>
<p>9</p>	<p>10</p>	<p>11</p>

HIGIENE DE MANS

TÈCNICA PER FRICCIÓ AMB PREPARATS AMB ALCOHOL

De 20 a 30 segons



1

Palmell contra palmell



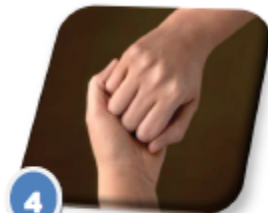
2

Palmell de la mà dreta
sobre el dors de l'esquerra
i viceversa



3

Palmell amb palmell,
amb els dits entrelaçats



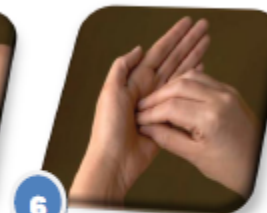
4

Dors dels dits
contra el palmell oposat
amb els dits travats



5

Fricció per rotació dels dits de la
mà esquerra tancada al voltant
del polze dret i viceversa



6

Fricció per rotació de les puntes
dels dits units contra el palmell
de la mà contrària i viceversa

<http://canalsalut.gencat.cat>
<http://seguretatdelspacients.gencat.cat>

HIGIENE DE MANS

TÈCNICA DEL RENTAT DE MANS AMB SABÓ

De 40 a 60 segons



1

Un cop us heu mullat les mans amb aigua, apliqueu-vos-hi sabó



2

Friccioneu un palmell amb l'altre



3

Friccioneu el palmell de la mà dreta sobre el dors de l'esquerra i viceversa



4

Friccioneu un palmell amb l'altre amb els dits entrelaçats



5

Friccioneu el dors dels dits contra el palmell oposat amb els dits travats



6

Friccioneu per rotació els dits de la mà esquerra tancada al voltant del dit polze dret i viceversa



7

Friccioneu per rotació les puntes dels dits juntes contra el palmell de la mà contrària i viceversa



8

Esbandiu-vos les mans



9

Esqueu-vos les mans amb una tovallola de paper



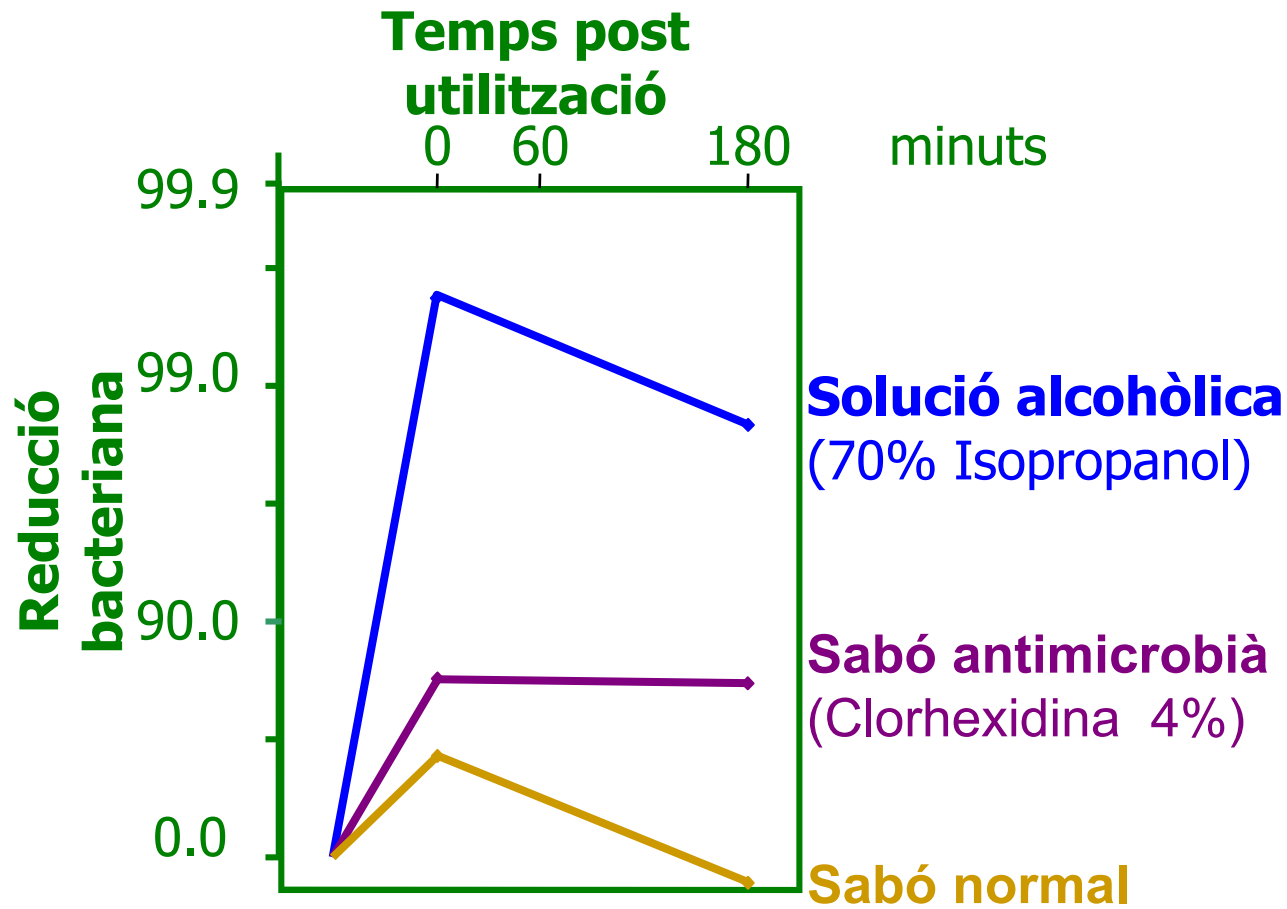
10

Utilitzeu el mateix paper per tancar l'aixeta



- Aigua i sabó:
40-60 segons
- Solució alcohòlica:
20–30 segons

Solució alcohòlica versus sabó normal



A tenir en compte:

- Ungles curtes, netes i sense esmalt.
- No ungles artificials.
- Sense polseres, anells i rellotges.

1



Palmell contra palmell

2



Palmell d'una mà sobre el dors de l'altre

3



Palmell amb palmell amb els dits entrelaçats

4



Dors dels dits contra el palmell oposats

5



Fricció per rotació als dits de la mà tancada al voltant del polze

6



Fricció per rotació de les puntes dels dits sobre el palmell de la mà



1


Un cop us heu mullat les mans amb aigua, apliqueu-vos-hi sabó



9

Eixugueu-vos les mans amb una tovallola de paper

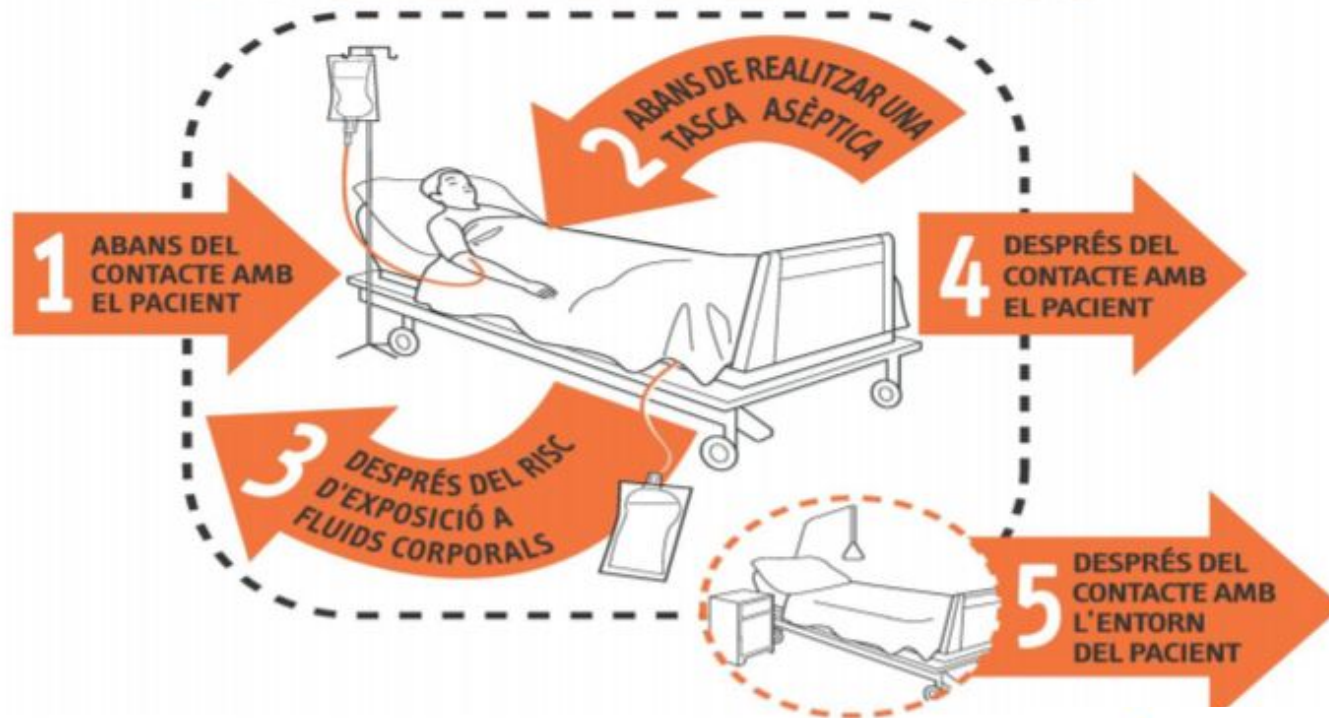
10



Utilitzeu el mateix paper per tancar l'aixeta

QUAN FER LA HIGIENE DE MANS

Els vostres 5 moments per a la **HIGIENE DE MANS**



World Health
Organization



Els guants també poden transmetre infeccions



La utilització de guants no canvia cap indicació d'higiene de mans.

INDICACIÓ DE GUANTS

Possibilitat de contacte amb sang, fluids corporals, secrecions o excrecions, membranes mucoses i pell no íntegra u objectes contaminats.



UTILIZAR GUANTES ESTÉRILES

Procedimientos quirúrgicos; parto vaginal; procedimientos radiológicos invasivos; acceso vascular y procedimientos vasculares (tubos centrales); preparación de nutrición parental total y agentes quimioterapéuticos.

UTILIZAR GUANTES DE EXPLORACIÓN EN SITUACIONES CLÍNICAS

Posibilidades de tocar sangre, fluidos corporales, secreciones, excreciones u objetos visiblemente manchados de fluidos corporales.

EXPOSICIÓN DIRECTA AL PACIENTE: Contacto con sangre; contacto con membrana mucosa o piel dañada; posible presencia de organismos muy infecciosos y peligrosos; situaciones de epidemia o de emergencia; inserción y retirada de dispositivos intravenosos; extracciones de sangre; interrupción de inserciones venosas; exámenes pélvicos y vaginales; succión de sistemas de tubos endotraqueales no cerrados.

EXPOSICIÓN INDIRECTA AL PACIENTE: Evacuación del recipiente para vómitos, el manejo/limpieza de instrumentos, el manejo de los residuos, la limpieza de superficies y objetos ensuciados con líquidos corporales.

UTILIZACIÓN DE GUANTES NO INDICADA (excepto precauciones de CONTACTO)

No existe riesgo de exposición a sangre o a fluidos corporales, o a un entorno contaminado.

EXPOSICIÓN DIRECTA AL PACIENTE: Al tomar la presión arterial, la temperatura y el pulso; realizar inyecciones subcutáneas e intramusculares, bañarse y vestir al paciente, transportar al paciente, cuidado de ojos y oídos (si no hay secreciones); cualquier manipulación del catéter vascular en ausencia de fugas de sangre.


EXPOSICIÓN INDIRECTA AL PACIENTE: Al usar el teléfono; anotar datos en la gráfica del paciente; administrar medicamentos por vía oral; distribuir o recoger bandejas de comida; quitar y cambiar la sábanas de la cama del paciente; conectar al paciente a aparatos de ventilación no invasivos o cánulas de oxígeno; desplazar los muebles de la habitación del paciente.



Malaltia del coronavirus 2019 (COVID-19)

CDC > Malaltia del coronavirus 2019 (COVID-19) > Professionals sanitaris > Control de les infeccions



 Malaltia del coronavirus 2019
(COVID-19)

+
síntomes i proves

+
prevenció de malalties

+
Vida diària i coping

Recomanacions de prevenció i control de les infeccions provisionals per a pacients amb malaltia de coronavirus sospitosa o confirmada 2019 (COVID-19) en configuració assistencial

[Imprimeix la pàgina](#)

Actualització el 13 d'abril de 2020

És necessari el doble arruïment per tenir cura de pacients amb COVID-19 sospitosos o confirmats en entorns sanitaris?

[El CDC Guidance](#) no recomana guants dobles a l'hora de proporcionar atenció als pacients sospitosos o confirmats de COVID 2019.

Ús de guants

Quan i com dur guants

- Porteu guants, segons les precaucions estàndard, quan es pot preveure raonablement que es pugui produir contacte amb sang o altres materials potencialment infecciosos, mucoses, pell no intacta, pell potencialment contaminada o equipament contaminat.
- Els guants no són un substitut de la higiene de les mans.
 - Si la tasca requereix guants, realitzeu la higiene de les mans abans de posar-vos guants, abans de tocar el pacient o l'entorn del pacient.
 - Realitzeu la higiene de les mans immediatament després de treure els guants.
- Canvieu els guants i realitzeu la higiene de les mans durant l'atenció al pacient, si
 - els guants es fan malbé,
 - els guants estan contaminats visiblement amb sang o líquids corporals després d'una tasca,
 - passar del treball sobre un lloc corporal brut a un lloc del cos net del mateix pacient o si es produeix una altra indicació clínica per a la higiene de les mans.
- No porteu mai el mateix parell de guants a l'atenció de més d'un pacient.
- Retireu amb cura els guants per evitar la contaminació de les mans.

MESURES de precaució per evitar la transmissió

- **Precaucions estàndards.** Tots els residents sigui quin sigui el nivell de sospita o de confirmació d'una infecció.
- Sempre que hi pugui haver contacte amb sang, fluids corporals, secrecions o excrecions, membranes mucoses i pell no íntegra u objectes contaminats.
- **Mesures de precaució** per evitar la transmissió:
 - Per contacte
 - Per gotes
 - Per aire
 - Per contacte i gotes
 - Per contacte i aire

Transmissió contacte + gotes

Mesures d'aïllament per evitar la transmissió per contacte i per gotes

Per a totes les persones que entren a l'habitació

Rentat de mans	Guants	Màscara quirúrgica	Bata neta	Material clínic	Porta	Visites
						
De 15 segons amb sabó antisèptic. En entrar i sortir de l'habitació.	En entrar a l'habitació.	En entrar a l'habitació.	En entrar a l'habitació.	Ús exclusiu.	Tancada.	Restringides.

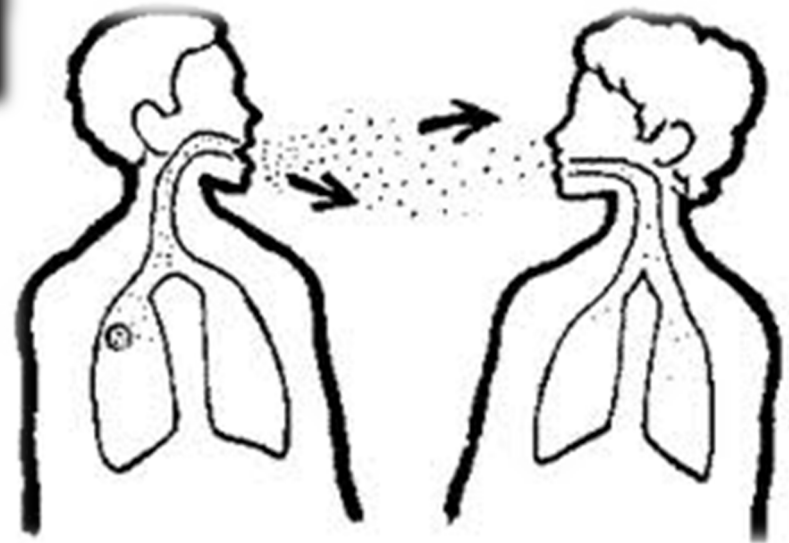






Photo # NH 41871 Crowded sleeping area at Naval Training Station, San Francisco, California





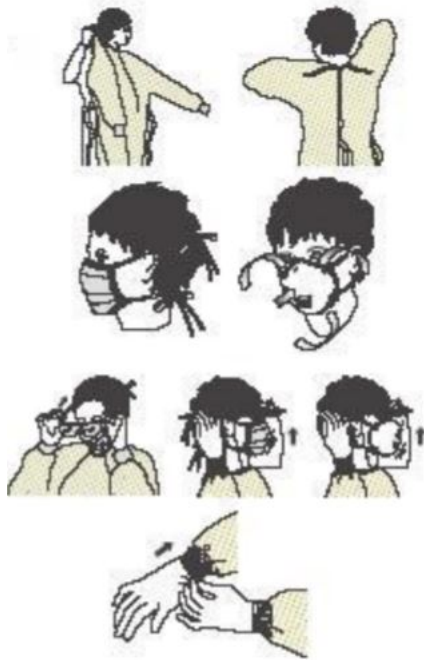
Dubtes

- **Quina mascareta necessito?**
- **Quan es canviem la mascareta?**
- **Com la guardem?**
- **Quin tipus de bata?**
- **Quan es canviem la bata?**

Requeriments EPIS

Professional	Procediment	Recomanacions	Mascareta quirúrgica	Bata d'un sol ús	Guants	Mascareta FFP2	Bata impermeable	Ulleres o pantalla protectora
Auxiliar administratiu	Tasques administratives	Mantenir la distància de seguretat >1 metre	✓					
Portalliteres	Traslats camilles/cadires	Usuari porti mascareta quirúrgica	✓		✓			
Professional assistencial	Procediment <1 metre de distància amb el usuari	Usuari porti mascareta quirúrgica	✓	✓	✓			
	Procediment >1 metre de distància amb el usuari		✓		✓			
	Procediments que generin aerosols ,és a dir manipulació de la via aèria com per exemple intubació, aspiració de secrecions, VMNI					✓	✓	✓
	Procediments amb risc d'esquitxades		✓				✓	✓
Personal limpeza	Neteja totes les àrees		✓	✓	✓			
	Procediments que generin aerosols ,és a dir manipulació de la via aèria com per exemple intubació, aspiració de secrecions, VMNI					✓	✓	✓
	Procediments amb risc d'esquitxades		✓				✓	✓

Col·locar



Treure



SECUENCIA PARA PONERSE EL EQUIPO DE PROTECCIÓN PERSONAL (EPP)

El tipo de EPP utilizado puede variar en función del nivel de precaución necesario. El procedimiento para ponerse y quitarse el EPP debe adaptarse al tipo específico de EPP empleado.

1. BATA

- Debe cubrir todo el torso desde el cuello hasta las rodillas, los brazos hasta la muñeca, y envolver la parte posterior
- Se fija en la parte trasera del cuello y la cintura



2. MÁSCARA O RESPIRADOR

- Asegúrese los cordones o bandas elásticas en mitad de la cabeza y el cuello
- Ajustar la banda flexible para la nariz
- Acomódesela a la cara y por debajo de la barbilla
- Verifique el respirador



3. GAFAS O PANTALLA

- Coloquela sobre la cara y los ojos y ajústela



4. GUANTES

- Extender hasta cubrir la manga de la bata de aislamiento
se recomienda usar doble guante











MEDIDAS PARA PROTEGERSE Y LIMITAR LA PROPAGACIÓN DE LA CONTAMINACIÓN

- Mantenga las manos lejos de la cara
- Toque las mínimas superficies posibles
- Cambie los guantes rotos o altamente contaminados
- Realice higiene de las manos

Traducción al castellano por Victor J. Quesada V.



Col·locar mascareta o respirador

FFP ₂ FFP _{3D}		Mascareta quirúrgica	
 <p>1</p>	<p>1- El clip pel nas està situat a la part superior, donar-li forma prèviament doblegant-lo suaument pel centre.</p>		<p>1- El clip pel nas està situat a la part superior.</p>
 <p>2</p>	<p>2- Subjectar el respirador amb la mà i tirar de l'extrem del plec inferior per obrir-lo.</p>		<p>2- Les cintes s'han de lligar suaument per evitar que es deslliguin durant el procés.</p>
 <p>3</p>	<p>3- Col·locar el respirador per sota de la barbata. Assegurar-se de què les bandes estan separades i passar-les per sobre del cap, una després de l'altra.</p>		<p>3- Les cintes superiors es lliguen darrere del cap i les inferiors darrere del coll. Les cintes no es creuen en el cap perquè això distorsionaria el contorn de la mascareta en les galtes.</p>
 <p>4</p>			<p>4- El clip metàl·lic exterior es pot doblegar per ajustar al perfil del nas.</p>
 <p>5</p>	<p>4- Posar la banda superior per sobre de les orelles i la inferior a l'alçada del clatell per sota de les orelles. Ajustar les voreres superior i inferior per a més comoditat.</p>		<p>5- Mà davant de la mascareta per evitar que es contami ni la part interior amb l'exterior. Retirar la cinta de la mascareta. Rentar-se les mans abans de tocar-se el nas, la boca o algun objecte.</p>
	<p>5- Amb les dues mans emmotllar el clip nasal perquè s'ajusti a la forma del nas. Emmotllar la zona del nas oprimint la peça metàl·lica per ambdós costats a la vegada. Exhalar amb força. Si l'aire flueix al voltant del nas o pels extrems, reajustar el clip nasal o les bandes de subjecció.</p>		<p>6- Retirar les cintes de la mascareta. Rentar-se les mans abans de tocar-se el nas, la boca o algun objecte.</p>
	<p>6- Retirar les cintes de la mascareta. Rentar-se les mans abans de tocar-se el nas, la boca o algun objecte.</p>		<p>6- Retirar les cintes de la mascareta. Rentar-se les mans abans de tocar-se el nas, la boca o algun objecte.</p>

CÓMO RETIRAR CON SEGURIDAD EQUIPO DE PROTECCIÓN PERSONAL

EJEMPLO 1

Hay varias formas de eliminar de forma segura el EPP sin contaminar su ropa, piel o mucosas con materiales potencialmente infecciosos. Por ejemplo, retire todo el EPP antes de salir de la habitación del paciente, excepto el respirador, si lo usa. Retire el respirador después de salir de la habitación y cerrar la puerta. En la siguiente secuencia:

1. GUANTES

- ¡El exterior de los guantes están contaminados!
- Si sus manos se contaminan durante la retirada de los guantes, lívelas inmediatamente o use un desinfectante a base de alcohol
- Con la mano enguantada, sujete el área de la palma del otro guante y retire el primer guante
- Sostenga el guante retirado en la mano enguantada
- Deslice los dedos de la mano sin guante entre el guante y la muñeca y retire el segundo guante sobre el primer guante
- Desechar los guantes en un contenedor de residuos infecciosos *



2. GAFAS O PANTALLA

- ¡El exterior de gafas o pantalla están contaminados!
- Si sus manos se contaminan durante la retirada de gafas o pantalla, lívelas inmediatamente o use un desinfectante a base de alcohol
- Retire las gafas o pantalla desde la parte posterior de la cabeza, tirando de la banda
- Si es reutilizable, colocar en un recipiente para su limpieza. De lo contrario, desechar en un contenedor de residuos infecciosos *



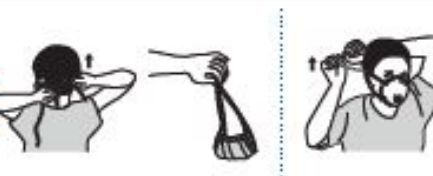
3. BATA

- ¡La parte frontal y mangas del traje están contaminadas!
- Si sus manos se contaminan durante la retirada del traje, lívelas inmediatamente o use un desinfectante a base de alcohol
- Añe los lazos del traje, teniendo cuidado de que las mangas no contacten su cuerpo
- Retire el traje de cuello y hombros, tocándolo por dentro solamente
- Tire el traje del revés
- Doblelo o enróllelo y deseche en un contenedor de residuos infecciosos *



4. MÁSCARA O RESPIRADOR

- El frontal de la máscara / respirador está contaminada - ¡NO TOCAR!
- Si sus manos se contaminan durante la retirada de la máscara / respirador, lívelas inmediatamente o use un desinfectante a base de alcohol
- Sujete lazos inferiores o elásticos de la máscara / respirador, luego los que están en la parte superior, y quitar sin tocar la parte delantera
- Desechar en un contenedor de residuos infecciosos *



5. LAVARSE LAS MANOS O USAR UN DESINFECTANTE A BASE DE ALCOHOL, INMEDIATAMENTE TRAS QUITAR TODOS LOS EPI

* Un contenedor de residuos infecciosos se utiliza para desechar los EPP que pudieran estar contaminados con el virus Ebola.



REALIZAR HIGIENE DE MANOS ENTRE PASOS SI LAS MANOS SE CONTAMINAN E INMEDIATAMENTE TRAS QUITAR TODOS LOS EPI

Traducción al castellano por Victor J. Quirada V



CÓMO RETIRAR CON SEGURIDAD EQUIPO DE PROTECCIÓN PERSONAL EJEMPLO 2

Otra forma de eliminar de forma segura el EPP sin contaminar su ropa, piel o mucosas con materiales potencialmente infecciosos. Retire todo el EPP antes de salir de la habitación del paciente, excepto el respirador, si lo usa. Retire el respirador después de salir de la habitación y cerrar la puerta. En la siguiente secuencia:

1. BATA Y GUANTES

- ¡La parte Delantera y mangas del traje y el exterior de los guantes están contaminados!
- Si sus manos se contaminan durante la retirada de la bata o guantes, lívese inmediatamente las manos o use un desinfectante a base de alcohol
- Sujete el traje por la parte delantera y ajéjelo de su cuerpo para que los lazos se rompan, tocando solo por fuera el traje con las manos enguantadas
- Al retirar la bata, dóblela o enróllela de dentro hacia fuera
- Al quitar el traje, retire los guantes, al mismo tiempo, sólo tocando el interior de los guantes y vestido con las manos desnudas. Coloque la bata y los guantes en un contenedor de residuos infecciosos *



2. GAFAS O PANTALLA

- ¡El exterior de gafas o pantalla están contaminados!
- Si sus manos se contaminan durante la retirada de gafas/pantalla, lívelas inmediatamente o use un desinfectante a base de alcohol
- Retire las gafas o pantalla desde la parte posterior de la cabeza, tirando de la banda encima de la cabeza y sin tocar la parte frontal
- Si es reutilizable, colocar en un recipiente para su limpieza. De lo contrario, desechar en un contenedor de residuos infecciosos *



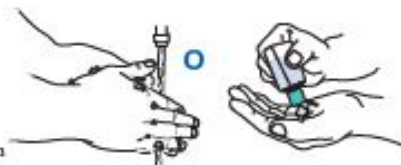
3. MÁSCARA O RESPIRADOR

- El frontal de la máscara / respirador está contaminada - ¡NO TOCAR!
- Si sus manos se contaminan durante la retirada de la máscara / respirador, lívelas inmediatamente o use un desinfectante a base de alcohol
- Sujete lazos inferiores o elásticos de la máscara / respirador, luego los que están en la parte superior, y quitar sin tocar la parte delantera
- Desechar en un contenedor de residuos infecciosos *



4. LAVARSE LAS MANOS O USAR UN DESINFECTANTE A BASE DE ALCOHOL, INMEDIATAMENTE TRAS QUITAR TODOS LOS EPI

- * Un contenedor de residuos infecciosos se utiliza para desechar los EPP que pudieran estar contaminados con el virus Ebola.

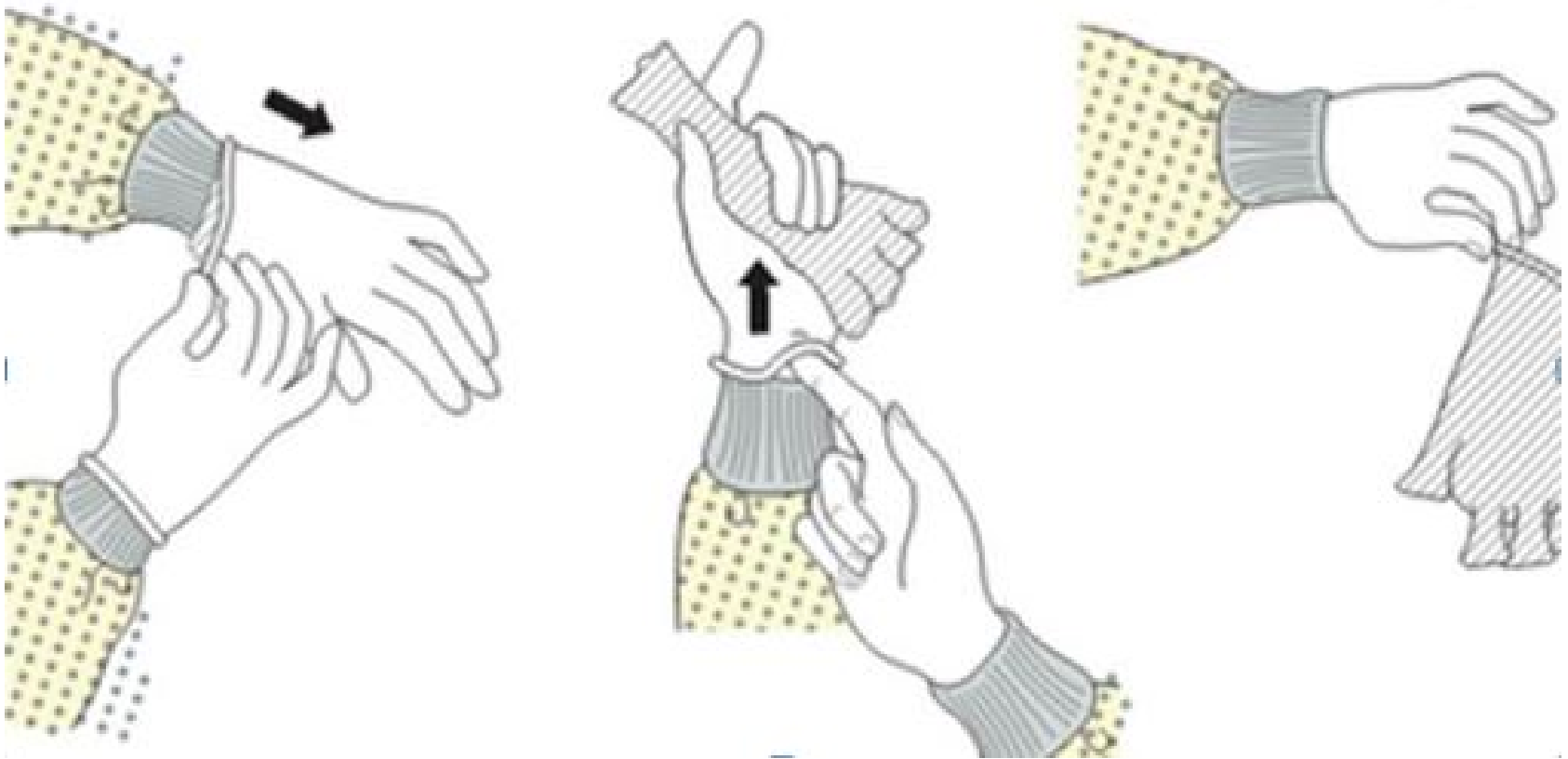


REALIZAR HIGIENE DE MANOS ENTRE PASOS SI LAS
MANOS SE CONTAMINAN E INMEDIATAMENTE TRAS
QUITAR TODOS LOS EPI

Traducción al catalano por Víctor J. Quesada V



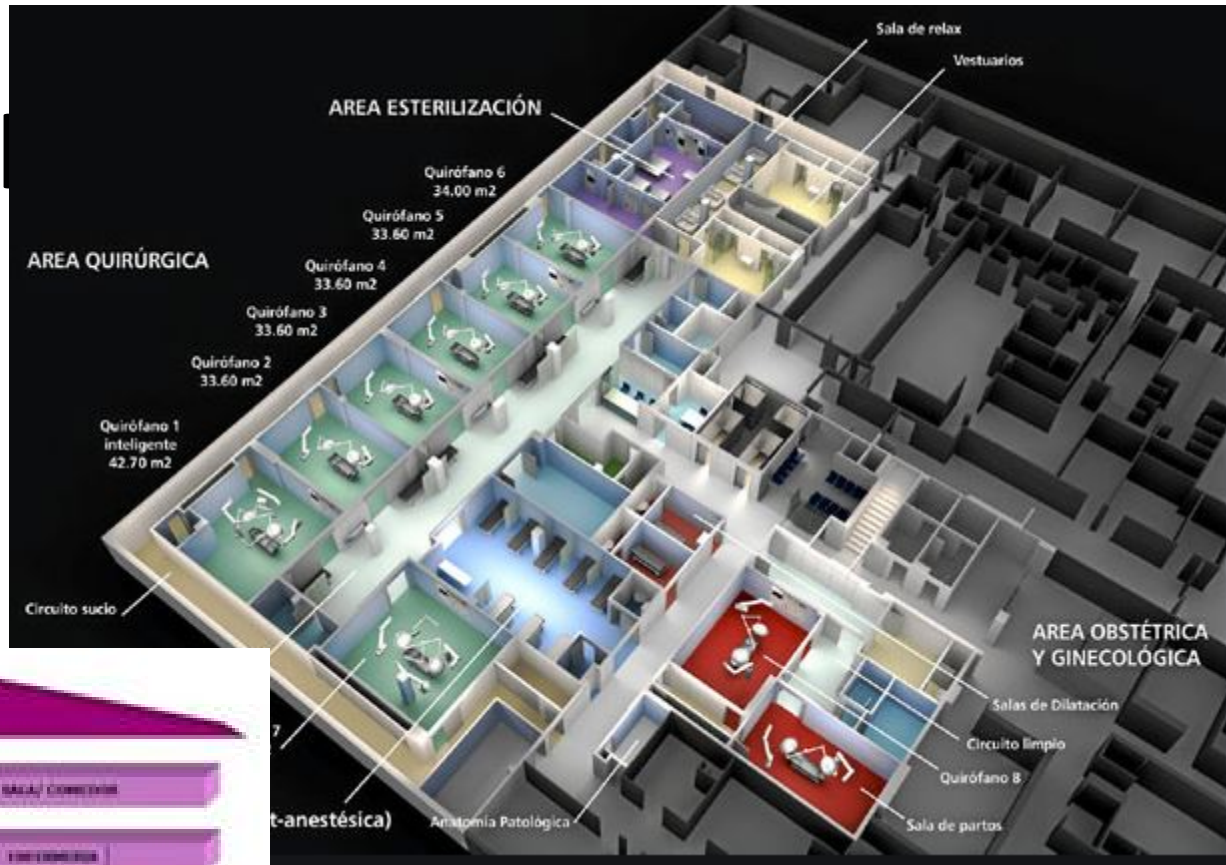
Retirada de guants



Plantejaments

- En la situació actual i dins de les residències, tota persona amb símptomes compatibles amb COVID-19 ha de ser considerada com a cas possible o probable.
- Higiene respiratòria.
- Higiene de mans.

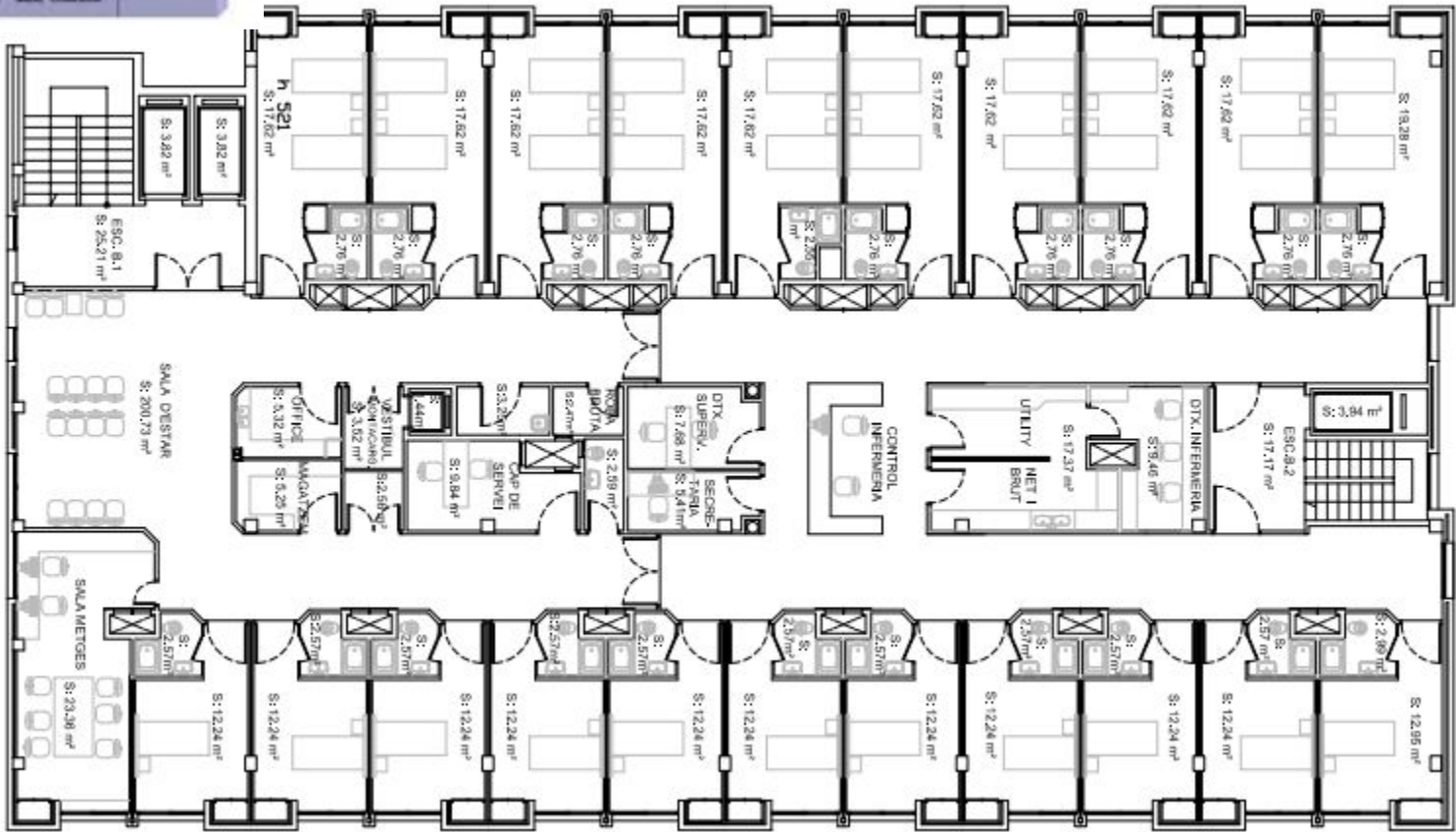
Infraestructures dels centres

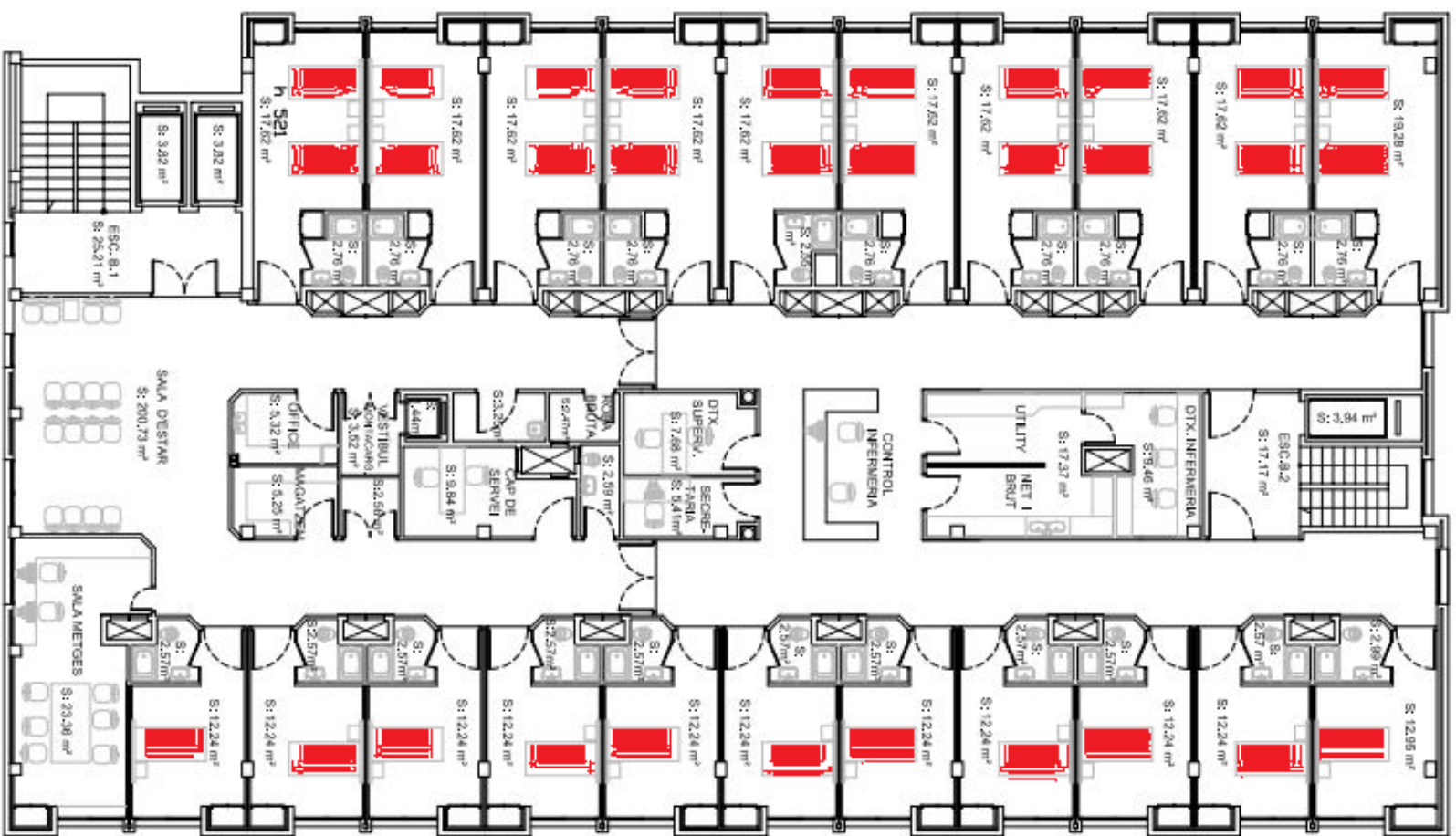


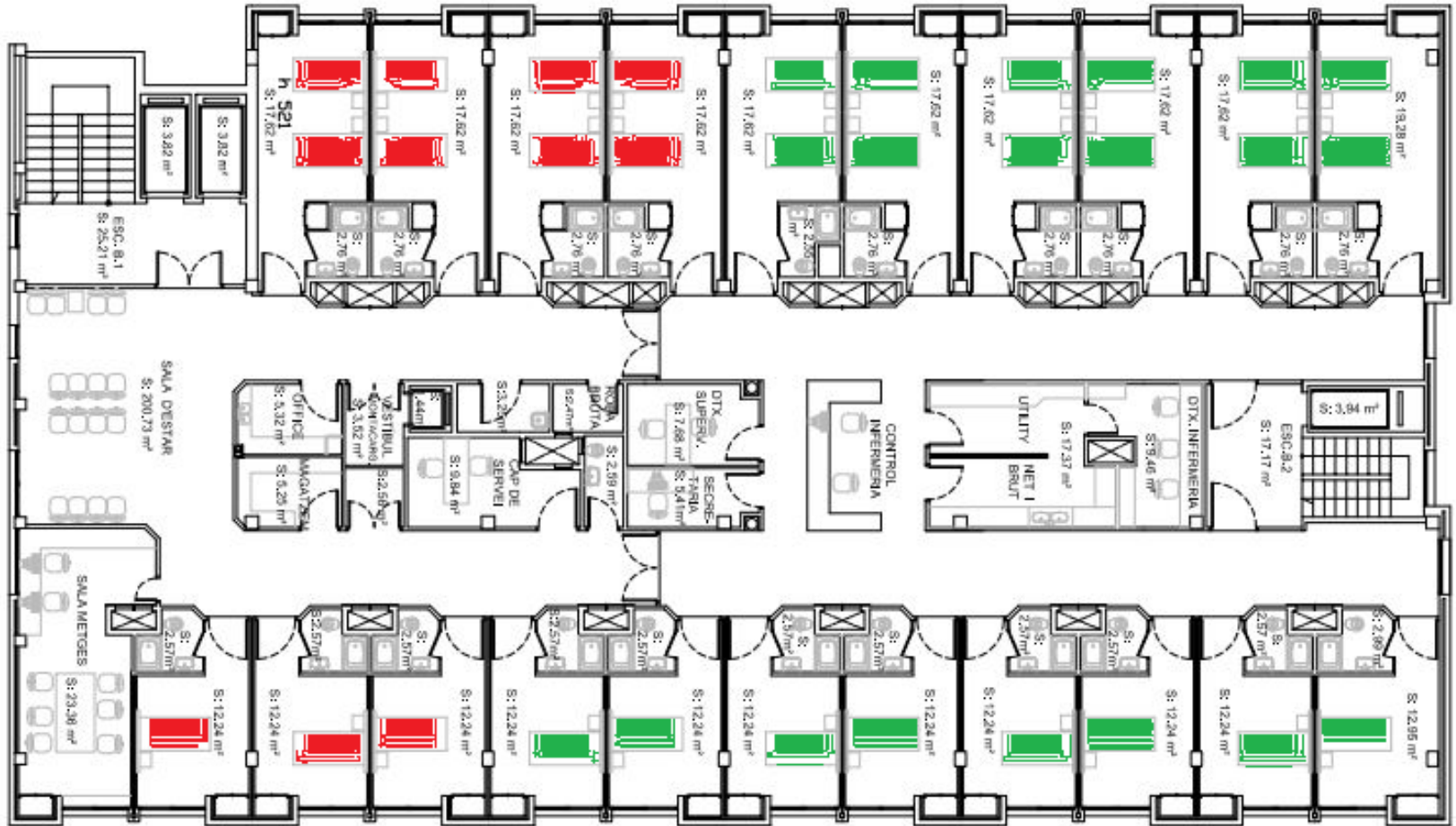
PLA DE SECTORITZACIÓ

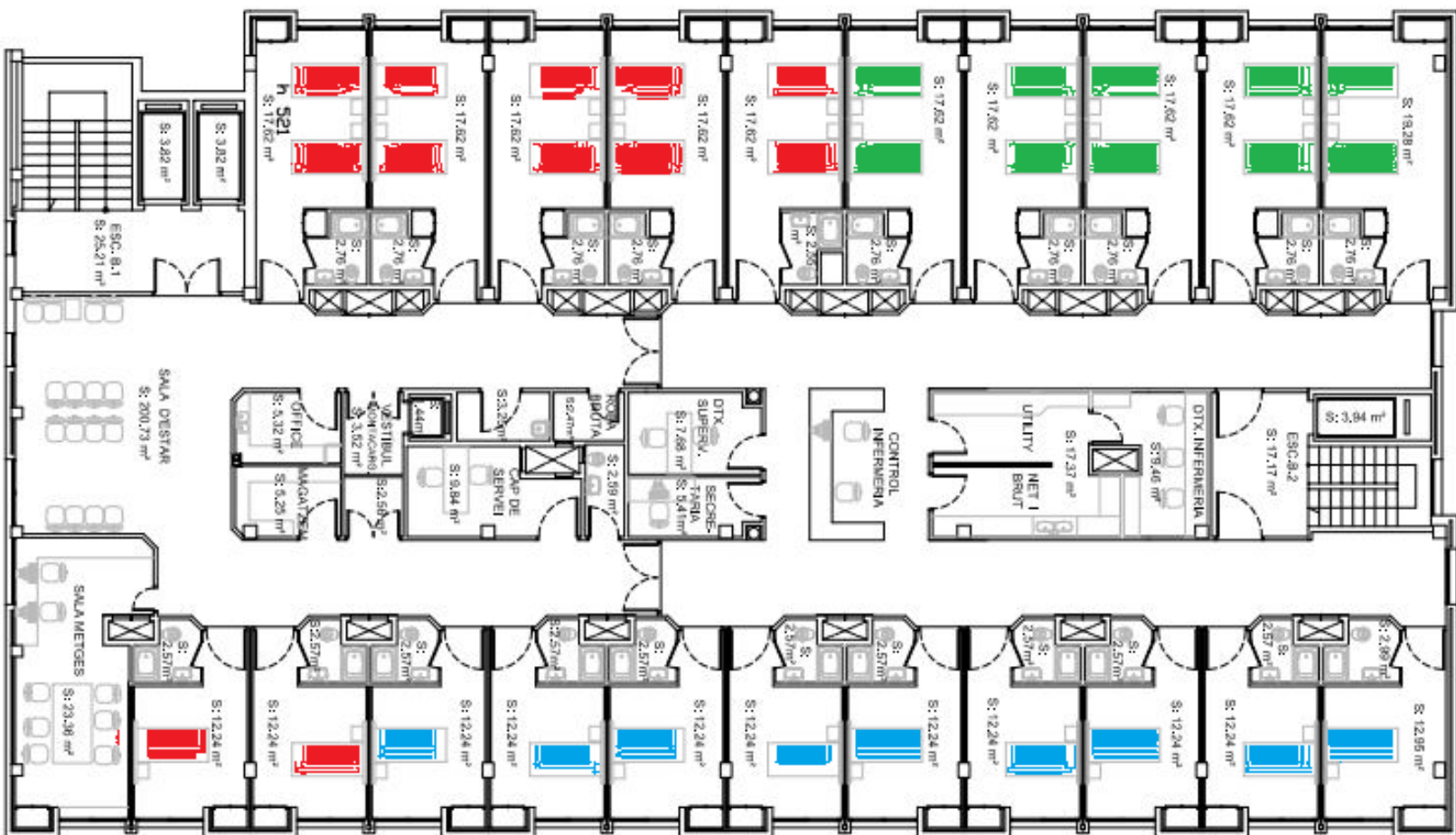
- **Constar o incloure:**
 - N^o habitacions individuals o compartides.
 - Zones comuns permeten distància 2 m.
 - Bany exclusiu hab. COVID-19.
 - Deambulants amb trastorns neurocognitius no sortir zona aïllament evitant subjecció mecànica o química.
 - Sectorització de possibles, probables o confirmats COVID-19.

Sectoritzar









Personal assistencial

- EPIS adequades i formació seu ús.
- Personal assistencial , distribució per àrees igual que els residents.

Contactes estrets de residents amb un cas possible, probable o confirmat de COVID-19

- Identificar i separar de la resta de residents durant 14 dies des de l'última data en que van estar exposats.

Contactes estrets de personal amb un cas possible, probable o confirmat de COVID-19

- Simptomatologia ,no pot mantenir la seva activitat laboral i haurà d' aïllar-se al seu domicili .
- Seguiment amb prevenció de riscos laborals
- Recomana prendre la t^a , inici i final de la jornada laboral.

Actuació quan tots son COVID +

EPI	Actuacions	Avantatges
Higiene de mans	canvi guants entre cada pacient	atendre tots els malalts amb un sol equip
bata d'un sol ús	higiene de mans	Només cal canvi exhaustiu de guants + higiene de mans
màscara quirúrgica		Permet compartir material (tensòmetre, pulsioxímetre...)
guante de nitril		

Actuació en COVID + i possibles o probables

Abans d'entrar COVID 19 (+)	Canvi habitació amb COVID 19 (+)	Al sortir última habitació COVID 19(+)	Per atendre sospitosos de Covid 19	Canvi habitació sospitosos de COVID 19
Higiene de mans	Retirar guants abans sortir habitació	Retirar guants abans sortir habitació	Higiene de mans	Retirar guants abans sortir habitació
Bata d'un sol ús	Higiene de mans	Retirar bata d'un sol ús	Nova bata d'un sol ús	Retirar bata d'un sol ús
Mascareta quirúrgica	Anar a l'altre habitació	Higiene de mans	Mascareta quirúrgica	Anar a l'altre habitació
Guants de nitril	Higiene de mans		Guants de nitril	Higiene de mans
	Guants de nitril			Nova bata d'un sol ús
				Guants de nitril

*mascara quirúrgica (ja la porten)

Actuació en COVID + i possibles i negatius

Abans d'entrar COVID 19 (+)	Canvi habitació amb COVID 19 (+)	Al sortir última habitació COVID 19(+)	Per atendre sospitosos de Covid 19	Canvi habitació sospitosos de COVID 19	Per atendre (-)	Canvi habitació pacients (-)
Higiene de mans	Retirar guants abans sortir habitació	Retirar guants abans sortir habitació	Higiene de mans	Retirar guants abans sortir habitació	Higiene de mans	Retirar guants abans sortir habitació
Bata d'un sol ús	Higiene de mans	Retirar bata d'un sol ús	Nova bata d'un sol ús	Retirar bata d'un sol ús	Mascareta quirúrgica	Higiene de mans
Mascareta quirúrgica	Anar a l'altre habitació	Higiene de mans	Mascareta quirúrgica	Anar a l'altre habitació	Guants de nitril	Anar a l'altre habitació
Guants de nitril	Higiene de mans		Guants de nitril	Higiene de mans		Higiene de mans
	Guants de nitril			Nova bata d'un sol ús		Guants de nitril
				Guants de nitril		

*mascara quirúrgica (ja la porten)

Transferència de residents COVID +

pacient	EPI	al sortir habitació/box
màscara quirúrgica	Higiene de mans	retirar guants abans sortir habitació
cobrir-lo amb llençol net	bata d'un sol ús	retirar bata d'un sol ús
	mascara quirúrgica (ja la portem)	Higiene de mans
	guants de nitril	

Tractament èxitus COVID + o sospita

EPI	Un cop introduït al sudari	Per fer el trasllat
Bata d'un sol ús	Desinfectar el sudari amb hipoclorit sòdic	Guants de nitril
Mascareta quirúrgica	Retirar guants	
Guants de nitril	Retirar bata d'un sol ús	
	Higiene de mans	

*mascara quirúrgica (ja la porten)

PLA DE NETEJA D'ESP AIS I SUPERFÍCIES

- **Constar o incloure:**
 - Ventilació diària
 - Protocol·litzar la neteja dels espais (banys, habitacions residents, zones comuns...)
 - Registres i supervisió.
 - Nombre de vegades neteja.
 - Productes desinfectans recomanats.

NETEJA I DESINFECCIÓ

- **NETEJA:** és l'eliminació de la brutícia o de qualsevol substància no desitjada que estigui dipositada sobre una superfície. L'efectivitat depèn dels mitjans (productes i accessoris) i del mètode.
- **DESINFECCIÓ:** és l'eliminació de la major part dels microorganismes contaminants, deixat les superfícies a un nivell de contaminació baixa i lliure de patògens, amb això eliminen les possibilitats de contaminació a partir de les superfícies.



PROTOCOL DE NETEJA D'ESP AIS

- **Habitacions:** tauletes de nit, llits, cunyes, mobles del dormitori, poms de les portes, telèfons, comandament distància....
- **Lavabos:** superfícies del bany, l'inodor, aixetes, etc
- **Espais comuns:** poms de porta, taules, butaques, sofàs, telèfons, comandaments a distància, interruptors, etc.
- **Menjador col·lectiu:** cura taules i cadires i vaixella 60º detergents habituals.
- **Lloc generals:** portes , interruptors, timbres, manetes, poms, botons ascensors, baranes, passamans, telèfons, taca taques

PRODUCTES DESINFECCIÓ

Dilucions hipoclorit sòdic (lleixiu)



	10.000 ppm (1%)	5.000 ppm (0.5%)	1.000 ppm (0.1%)	500 ppm (0.05%)	200 ppm (0.02%)	100 ppm (0.01%)
Concentració de partida: 5%	Diluir 1:5 v/v	Diluir 1:10 v/v	Diluir 1:50 v/v	Diluir 1:100 v/v	Diluir 1:250 v/v	Diluir 1:500 v/v
Preparació	200 ml de lleixiu en 1 l d'aigua	100 ml de lleixiu en 1 l d'aigua	20 ml de lleixiu en 1 l d'aigua	10 ml de lleixiu en 1 l d'aigua	4 ml de lleixiu en 1 l d'aigua	2 ml de lleixiu en 1 l d'aigua



Metodologia

**Neteja De Les Zones Més Netes A Les Més Brutes,
de dalt a baix i de dins a fora.**

- Una baieta per habitació o àrea (evitar infeccions creuades)
- Un cop finalitzada s'introduirà en una bossa i portar a bugaderia.
- 2 neteges diàries, superfícies habitualment es toquen més.

Gestió de residus

- Habitacions disposaran d'un contenidor amb tapa amb bossa de residus categoria GII.
- Personal neteja es l'encarregat de retirar els residus mínim 2 cops al dia o quan sigui necessari .
- Material punxant, tallant, en contenidor rígid circuit habitual.



Gestió de roba

- **Tractament:**
 - Evitar sacsejar la roba.
 - Col·locar la roba dintre d'una bossa dintre habitació, tancar-la i mantenir-la fins que es netegi.
 - Tovallols canviar-les periòdicament , mullades.
- **Circuit bugaderia:**
 - T^a, 60-90º.
 - Detergents habituals.
 - Eixugar-la completament.

Zones comunes









Ingrid Lucena Barragan