



DEPARTAMENTO DE  
**SALUD**

# **PLAN DE PREPARACIÓN Y CONTINUIDAD DE OPERACIONES ANTE SITUACIONES DE EMERGENCIA**

*Recomendaciones a Proveedores de Servicios de Salud:  
Visitas al Hogar durante COVID-19*

Aprobado por:

Norma I. Delgado Mercado, M.A, PhD  
Directora

Fecha: de revisión: 17 de junio de 2022

**Versión:**

<b>Número de Revisión</b>	<b>Editor</b>	<b>Fecha de Revisión</b>	<b>Descripción del Cambio</b>
1	Dra. Norma I. Delgado Mercado Dra. Ángela Lozada Reina Pedrosa Rosa Maribel Pérez Fabre Yomary Reyes Díaz Dra. Sandra Maldonado Dr. Joel Muñoz	Mayo 2020	Documento original
2	Dra. Norma I. Delgado Mercado Dra. Ángela Lozada Andrea Vázquez Quiles	Junio 2022	Actualización basada en las nuevas guías para proveedores de salud del CDC.

## I. Introducción

Este documento describe las recomendaciones del Programa Ryan White Parte B/ADAP asociadas a la provisión de servicios de salud a personas con diagnóstico de VIH en medio de la emergencia en salud pública en Puerto Rico, ocasionada por la detección de COVID-19. Esta enfermedad es producida por el virus novel SARS-CoV-2 que provoca un cambio continuo en la información que se obtiene sobre su etiología.

Las recomendaciones en este documento están basadas en la guía: **Interim Infection Prevention and Control Recommendations for Healthcare Personnel During the Coronavirus Disease 2019 (COVID-19) Pandemic** del CDC, donde toman en consideración la alta transmisibilidad de la variante SARS-CoV-2 Ómicron y buscan mejorar la protección del personal de atención médica y los pacientes. Esta guía aplica a todos los entornos de los EE. UU. donde se brinda atención médica, incluida la atención médica en el hogar. Las acciones por implementarse dependerán del nivel de riesgo para el proveedor del servicio y el participante.

## II. Propósito de la Guía:

El propósito de esta guía es orientar al proveedor de servicios de salud sobre manejo y seguridad para evitar el contagio del COVID-19 al momento de ofrecer servicios en el lugar de residencia a personas con diagnóstico positivo a VIH.

Para fines de esta guía se define ***visita al hogar o lugar de residencia*** como el conjunto de actividades de carácter social y de salud que se ofrecen en el lugar de la residencia de la persona. Esta intervención permite identificar, apoyar y solucionar algunas necesidades apremiantes de índole de salud y social de la persona o familia.

## III. COVID-19

La Organización Mundial de la Salud (OMS) define el coronavirus como una extensa familia de virus que pueden causar enfermedades tanto en animales como en humanos. En los seres humanos causan infecciones respiratorias que van desde el resfriado hasta enfermedades más complejas como el síndrome respiratorio agudo severo (SARS). A partir de diciembre 2019, se descubrió una nueva enfermedad causada por el virus SARS-CoV-2, que causa el COVID-19. Los datos que se han recopilado hasta el momento indican que mundialmente alrededor del 80% de las personas diagnosticadas con COVID-19 se recuperan sin necesidad de tratamiento hospitalario. No obstante, una de cada cinco personas que contraen el virus presenta un cuadro grave y experimenta dificultades para respirar (OMS, 2020). Aunque cualquier persona puede presentar complicaciones por el COVID-19, se han identificado unos grupos de alto riesgo que podrían presentar cuadros graves debido a que su sistema inmunológico está comprometido, estos son: personas mayores y las que padecen afecciones médicas previas como hipertensión arterial, problemas cardíacos o pulmonares, diabetes,

VIH o cáncer. Esta enfermedad infecciosa provoca síntomas que pueden aparecer de 2 a 14 días después de la exposición al virus<sup>1</sup>; estos son:

- Fatiga
- Náuseas o vómitos
- Diarrea
- Dolor muscular y corporal
- Dolor de cabeza
- Dolor de garganta
- Pérdida reciente de olfato o gusto
- Tos
- Congestión o moqueo
- Dificultad para respirar
- Fiebre
- Escalofríos

---

<sup>1</sup> CDC, 2022. <https://espanol.cdc.gov/coronavirus/2019-ncov/symptoms-testing/symptoms.html>

## IV. Recomendaciones generales a proveedores de servicios para la prevención y control de infecciones

Se alienta a que todo proveedor de salud siga las **Precauciones Estándares** de prevención y control de infecciones aplicables según recomendado por las guías del CDC: **Core Infection Prevention and Control Practices for Safe Healthcare Delivery in All Settings – Recommendations of the HICPAC.**<sup>2</sup>

Estas **Precauciones Estándares** incluyen:

- **Higiene de manos** (desinfectante para manos a base de alcohol o con agua y jabón)
  - Antes de tocar a un paciente
  - Antes de realizar una tarea aséptica o usar dispositivos médicos invasivos
  - Tras contacto con sangre, fluidos corporales o superficies contaminadas
  - Inmediatamente después de quitarse los guantes, mascarilla o respirador
  - Cuando las manos estén visiblemente sucias
- **Limpieza y desinfección ambiental**
  - Limpie y descontamine rápidamente derrames de sangre u otros materiales potencialmente infecciosos.
  - Utilice desinfectantes registrados por la EPA
  - Siga las instrucciones del fabricante para el uso adecuado de los productos de limpieza y desinfección (ej.: dilución, tiempo de contacto, compatibilidad de materiales)
- **Seguridad de inyecciones y administración de medicamentos**
  - Utilice la técnica aséptica al preparar y administrar medicamentos.
  - Utilizar agujas y jeringas para un solo paciente
  - Use una mascarilla cuando coloque un catéter o inyecte material en el espacio epidural o subdural
- **Evaluación de riesgos y uso apropiado del equipo de protección personal (EPP)**
  - Seleccionar y usar adecuadamente el EPP en función de la naturaleza de la interacción con el paciente y la posibilidad de exposición a sangre, fluidos corporales y/o material infeccioso.

---

<sup>2</sup> CDC, 2017. <https://www.cdc.gov/hicpac/recommendations/core-practices.html>

- No usar la misma bata o par de guantes para el cuidado de más de un paciente.
- Remover y desechar el EPP, que no sean respiradores, antes de salir del área de atención. Si se utiliza un respirador, debe retirarse y desecharse después de salir el área de atención y cerrar la puerta.
- No lavar los guantes con el propósito de reutilizarlos.
- **Minimización de posibles exposiciones**
  - Mantener buena higiene respiratoria al toser o estornudar para reducir la transmisión de infecciones respiratorias.
  - Alentar a los pacientes y acompañantes con síntomas de infección respiratoria que mantengan buena higiene respiratoria y mantengan buena higiene de las manos.
  - Mantener distanciamiento físico donde sea posible.
- **Limpiar y reprocesar equipo médico reutilizable**
  - Limpie y reprocese (desinfecte o esterilice) el equipo médico reutilizable (ej.: medidores de glucosa en sangre, medidores de presión arterial...) antes de usarlo en otro paciente y cuando esté sucio.
  - Consulte y siga las instrucciones del fabricante para reprocesamiento.
  - Mantenga la separación entre el equipo limpio y sucio para evitar la contaminación cruzada.

## V. Prácticas rutinarias recomendadas para la prevención y el control de infecciones durante la pandemia de COVID-19

### **Cernimiento**

Realizar un cernimiento (**ver Anejo 1**) para identificar individuos (personal o pacientes) que se sospeche pudieran tener COVID-19 o con una enfermedad confirmada. Se debe velar por los siguientes criterios:

- a. Una prueba viral positiva al SARS-CoV-2
- b. Síntomas asociados al COVID-19
- c. Contacto cercano con alguien con COVID-19 o una exposición de alto riesgo. El contacto cercano se define como estar a 6 pies o menos por un total acumulado de 15 minutos o más en un periodo de 24 horas con una persona infectada con el SARS-CoV-2.

Si el paciente cumple con cualquiera de los criterios anteriores, se deberán seguir las recomendaciones de la **Sección VI**.

### **Medidas de control**

Las medidas de control son recomendadas para todos los individuos (pacientes y proveedores).

#### **a. Mascarillas y respiradores**

- Utilizar un respirador N95 o equivalente u otro respirador de mayor nivel de protección respiratoria o,
- Utilizar un respirador aprobado en otros países con estándares similares a los de NIOSH para los respiradores N95 o,
- Una mascarilla bien ajustada.

Si se ha de utilizar solamente para medidas de control, se puede utilizar el respirador por hasta 8 horas de trabajo a menos que se dañe, se ensucie, o se vuelva difícil de respirar a través de él. Si se ha de utilizar durante el cuidado con un paciente con infección del SARS-CoV-2 o en un procedimiento que genere aerosoles, el respirador deberá ser descartado una vez finalizado el encuentro con el paciente.

#### **b. Distanciamiento físico**

El distanciamiento físico es recomendado para todo proveedor de salud y paciente, en tanto sea posible y no interfiera con la provisión del cuidado de salud.

### **c. Medidas adicionales**

En lugares con una transmisión comunitaria elevada, el personal de salud deberá implementar medidas de equipo de protección personal adicionales:

- Utilizar respiradores N95 o equivalentes o de mayor nivel de protección para todo procedimiento que genera aerosoles, procedimientos quirúrgicos que aumentarían el riesgo de transmisión del SARS-CoV-2 si el paciente estuviese infectado.
- Utilizar protección ocular (gafas, “face shields”) en todo encuentro con un paciente.
- Se pudiera considerar el uso de respiradores N95 si hay otros factores de riesgo para transmisión: si el paciente no tiene sus vacunas al día, no puede utilizar las medidas de control anteriormente mencionadas y el área tiene pobre ventilación.

### **Pruebas virales para el SARS-CoV-2**

Todo personal con síntomas moderados del COVID-19, sin importar su estatus de vacunación, deberá reportarlo y realizarse una prueba viral lo antes posible. Si se sospecha que hay transmisión asociada al cuidado de salud, se deberá notificar y seguir las recomendaciones de las autoridades de salud pertinentes.

## **VI. Recomendaciones para la prevención y el control de infecciones (PCI) durante el cuidado de un paciente que se sospecha tiene una infección del SARS-CoV-2 o tiene una infección confirmada.**

Estas recomendaciones también aplican para pacientes con síntomas del COVID-19 que aún no se han realizado una prueba viral o pacientes asintomáticos que se encuentran en cuarentena debido a estar en contacto cercano con alguien infectado con el SARS-CoV-2.

### **Equipo de protección personal**

Proveedores de salud deberán adherirse a todas las precauciones estándares y utilizar:

- a. Un respirador N95 aprobado por NIOSH o equivalente o de mayor nivel de protección
- b. Bata
- c. Guantes
- d. Protección ocular (gafas, “face shields”)

Una vez finalizado el servicio brindado al paciente, deberá removerse los guantes, la bata y la protección ocular en este orden y descartarlo en una bolsa **antes de salir del área de atención** para evitar contaminar otras superficies. El respirador, debe retirarse y desecharse **después de salir el área de atención** y finalizar el contacto con el paciente. Realice higiene de manos **inmediatamente** tras removerse el equipo. Si alguno de los materiales anteriores es reusable, deberá ser desinfectado antes de ser usado nuevamente.

### **Distanciamiento físico**

El distanciamiento físico es recomendado para todo proveedor de salud y paciente, en tanto sea posible y no interfiera con la provisión del cuidado de salud.

### **Control de infecciones ambiental**

- a. Utilizar equipo médico desechable o dedicado donde sea posible. Descartar equipo desechable inmediatamente luego de finalizar su uso.
- b. Todo equipo médico no desechable o que no sea dedicado al paciente deberá ser desinfectado de acuerdo con las instrucciones del fabricante y protocolos pertinentes antes de ser utilizado en otro paciente.
- c. Desinfecte todo equipo o superficie a utilizar para cualquier procedimiento médico.
- d. Desechar todo desperdicio médico de forma segura y de acuerdo con los protocolos pertinentes.
- e. Limitar la cantidad de personal al necesario para realizar el cuidado de salud correspondiente.

## VII. Referencias:

1. Centers for Disease Control and Prevention, CDC. (February 2, 2022) Interim Infection Prevention and Control Recommendations for Healthcare Personnel During the Coronavirus Disease 2019 (COVID-19) Pandemic. [https://www.cdc.gov/coronavirus/2019-ncov/hcp/infection-control-recommendations.html#anchor\\_1604360679150](https://www.cdc.gov/coronavirus/2019-ncov/hcp/infection-control-recommendations.html#anchor_1604360679150)
2. Organización Mundial de la Salud. (2020). Preguntas y Respuestas sobre la enfermedad por coronavirus (COVID-19). <https://www.who.int/es/emergencias/diseases/novel-coronavirus-2019/advice-for-public/q-a-coronaviruses>
3. Centro para el Control y la Prevención de Enfermedades (March 22, 2020). Síntomas de la enfermedad coronavirus. <https://espanol.cdc.gov/coronavirus/2019-ncov/symptoms-testing/symptoms.html>
4. Centers for Disease Control and Prevention, CDC. (2020) Core Infection Prevention and Control Practices for Safe Healthcare Delivery in All Settings – Recommendations of the HICPAC. <https://www.cdc.gov/hicpac/recommendations/core-practices.html>

# **ANEJO 1**



**DEPARTAMENTO DE SALUD  
PROGRAMA RYAN WHITE PARTE B/ADAP**

**Cernimiento para Participantes de los Servicios del Programa Ryan White Parte B/ADAP**

Centro Clínico o Agencia que ofrece el servicio: \_\_\_\_\_

Nombre y Apellidos del Entrevistador: \_\_\_\_\_

Nombre y Apellidos del Participante: \_\_\_\_\_

Fecha de Nacimiento: \_\_\_\_\_ Núm. Expediente: \_\_\_\_\_

1. ¿Se ha vacunado contra el COVID-19?					
<input type="checkbox"/> Sí:	<b>Vacuna:</b>	<input type="checkbox"/> Pfizer	<input type="checkbox"/> Moderna	<input type="checkbox"/> Janssen	<input type="checkbox"/> No
	<b>Dosis:</b>	<input type="checkbox"/> 1 dosis	<input type="checkbox"/> 2 dosis	<input type="checkbox"/> 3 dosis	

2. En las últimas dos semanas, ¿ha tenido alguno de estos síntomas?			
<input type="checkbox"/> Sí:	<input type="checkbox"/> Fiebre o escalofríos	<input type="checkbox"/> Dolor de garganta	<input type="checkbox"/> No
	<input type="checkbox"/> Nueva pérdida de sabor u olfato	<input type="checkbox"/> Dolor de cabeza	
	<input type="checkbox"/> Falta de aliento o dificultad para respirar	<input type="checkbox"/> Tos	
	<input type="checkbox"/> Dolor o presión en el pecho	<input type="checkbox"/> Náuseas o vómitos	
	<input type="checkbox"/> Pérdida de movimiento	<input type="checkbox"/> Diarrea	
	<input type="checkbox"/> Dificultad para hablar	<input type="checkbox"/> Fatiga	
	<input type="checkbox"/> Dolor muscular o corporal	<input type="checkbox"/> Congestión o secreción nasal	

3. ¿Ha tenido contacto con una persona diagnosticada con COVID-19 en los últimos 14 días?	
<input type="checkbox"/> Sí:	<input type="checkbox"/> No
Última fecha de exposición: _____	
Medidas de protección utilizadas: _____	
Comentarios adicionales: _____	

