HealthCap
RISK MANAGEMENT SERVICES

CONTROL AMBIENTAL DE INFECCIONES
SOSPECHA O CONFIRMACIÓN DE COVID-19

Política:

El establecimiento implementó procedimientos de control ambiental de infecciones para prevenir la transmisión del COVID-19.

Principios generales:

- Los residentes con sospecha o confirmación de COVID-19 deben ser ubicados en una habitación individual con baño exclusivo, si fuera posible. La puerta de la habitación debe permanecer cerrada.
- Las salas de aislamiento de pacientes con infecciones de transmisión aérea (AIIR, por sus siglas en inglés) deben reservarse para pacientes que se someterán a procedimientos que generan aerosoles.
    - Las AIIR son habitaciones individuales con presión negativa en relación al área circundante y con un mínimo de 6 intercambios de aire por hora.
    - El aire de estas habitaciones debe evacuarse directamente al exterior o filtrarse mediante un filtro de aire de alta eficacia (HEPA, por sus siglas en inglés) directamente antes de la recirculación.
    - Las puertas de las habitaciones deben permanecer cerradas salvo al entrar o salir de la habitación, y el ingreso y egreso deben estar limitados a prestadores de cuidados esenciales.
    - Monitorear y documentar la función de presión negativa adecuada de estas habitaciones.
- Solo personal esencial debe ingresar a la habitación de pacientes con COVID-19.
- La limpieza y desinfección diaria de superficies de alto contacto deben asignarse a personal de enfermería que estará en la habitación brindando cuidados. Si estas tareas se asignan a personal de servicios ambientales, deben usar el equipo de protección personal (EPP) completo durante su permanencia en la habitación y deben quitárselo al salir e higienizarse las manos.
- Se debe usar equipo médico exclusivo al brindar cuidados a pacientes con confirmación o sospecha de COVID-19.
- Todo el equipo médico no descartable ni exclusivo que se usa para la atención a pacientes debe ser limpiado y desinfectado según las instrucciones del fabricante y la política del establecimiento.
- Los procedimientos de limpieza y desinfección de rutina (por ejemplo, usar limpiadores y agua para una limpieza previa de las superficies antes de aplicar un desinfectante de uso hospitalario, registrado por la Agencia de Protección Ambiental [EPA, por sus siglas en inglés] https://www.epa.gov/coronavirus en superficies u objetos de contacto frecuente

Esta obra se encuentra bajo la Licencia Internacional 4.0 de Creative Commons Attribution-NoDerivatives. Para ver una copia de esta licencia, visite http://creativecommons.org/licenses/by-nd/4.0/

después de cada contacto según las indicaciones en la etiqueta del producto) son adecuados para SARS-CoV-2 en entornos de atención médica, incluidas las áreas de atención de pacientes en las que se llevan a cabo procedimientos que generan aerosoles.

- Los profesionales de la salud deben higienizarse las manos antes y después de todo tipo de contacto con los pacientes, estar en contacto con material potencialmente infeccioso y antes de colocarse o después de quitarse el EPP, incluidos los guantes. La higiene de las manos después de quitarse el EPP es particularmente importante para eliminar cualquier patógeno que se pudiera haber transferido a las manos desnudas durante el proceso de remoción.
- El personal de Servicios Ambientales (EVS, por sus siglas en inglés) exclusivo de la unidad de COVID debe usar EPP y limpiar las habitaciones de acuerdo con la política de limpieza y desinfección de salas de aislamiento en el manual del Programa de control de infecciones.
- Se deben adoptar medidas adicionales para las habitaciones con casos confirmados o con sospecha de COVID-19:
    - Los trapeadores se retiran, colocan en bolsas, rotulan y se envían para su limpieza.
    - Las toallas/trapos de limpieza no desechables se colocan en bolsas plásticas, rotulan y envían a lavandería.
    - El agua de los baldes de trapeadores u otros se cambia entre una habitación y otra.

Limpieza/desinfección final de las habitaciones relacionadas con COVID-19

La limpieza final debe estar a cargo de personal de servicios ambientales. Se deben seguir las directrices de más arriba, además de:

- Limpiar después de transcurrido suficiente tiempo para el intercambio adecuado de aire, lo cual elimina las partículas potencialmente infecciosas.
- Como mínimo, el aire debe intercambiarse 2 veces por hora. Se recomienda que la habitación esté vacía entre 138-207 minutos antes de que un residente o profesional de la salud (HCP, por sus siglas en inglés) sin EPP ingrese para que haya tiempo suficiente a fin de que el intercambio de aire elimine las partículas potencialmente infecciosas.
- El personal de EVS debe ingresar a la habitación utilizando una bata, guantes y máscara con protección ocular si hay riesgo de salpicaduras durante la limpieza final de una habitación vacía.
- A partir del 1/4/2020, no se recomienda el uso de protectores de calzado.

MUESTRA

Esta obra se encuentra bajo la Licencia Internacional 4.0 de Creative Commons Attribution-NoDerivatives. Para ver una copia de esta licencia, visite http://creativecommons.org/licenses/by-nd/4.0/

https://www.cdc.gov/infectioncontrol/guidelines/environmental/appendix/air.html#tableb1

https://www.cdc.gov/coronavirus/2019-ncov/hcp/infection-control-recommendations.html?CDC_AA_refVal=https%3A%2F%2Fwww.cdc.gov%2Fcoronavirus%2F2019-ncov%2Finfection-control%2Fcontrol-recommendations.html

MUESTRA

Esta obra se encuentra bajo la Licencia Internacional 4.0 de Creative Commons Attribution-NoDerivatives. Para ver una copia de esta licencia, visite http://creativecommons.org/licenses/by-nd/4.0/