HealthCap
RISK MANAGEMENT SERVICES

PROTOCOLOS DE RASTREO DE CONTACTOS

Principios clave del rastreo de contactos:

- En el rastreo de contactos, se entrevista al empleado o residente infectado para ayudarle a recordar todas las personas con las que ha tenido contacto cercano* durante el período en el que es posible que haya sido infeccioso.
- Se les notifica a las personas expuestas (contactos) sobre su posible exposición tan rápido y con tanta sensibilidad como sea posible.
- A fin de proteger la privacidad del empleado o residente, a los contactos únicamente se les informa que es posible que hayan estado expuestos a un empleado o residente con la infección. No se les comunica la identidad del empleado o residente que es posible que los haya expuesto.
- A los contactos se les brinda educación, información y apoyo a fin de comprender su riesgo, qué es lo que deben hacer para separarse de otras personas que no han estado expuestas, controlar si tienen síntomas de la enfermedad y la posibilidad de que puedan propagar la infección a otras personas incluso si no se sienten enfermos.
- El autocontrol debe incluir tomarse la temperatura dos veces al día y observar la presencia de tos o falta de aire. Si se presentan síntomas, se los debe evaluar de inmediato para ver si están infectados y saber si requieren atención médica.

** **Contacto cercano** se define como alguien que estuvo a una distancia de 6 pies de una persona infectada durante al menos 15 minutos en el transcurso de las 48 horas anteriores a la aparición de la enfermedad hasta el momento en el cual se aísla a la persona infectada. En entornos de atención médica, es razonable definir como exposición prolongada a cualquier exposición mayor que 10 minutos debido a que el contacto es alguien que está enfermo. Es menos probable que las interacciones breves deriven en transmisión; sin embargo, los síntomas y el tipo de interacción (p. ej., ¿la persona tosió directamente en el rostro del individuo?) siguen siendo importantes.*

Cómo completar la revisión de posibles exposiciones para el personal y los residentes cuando un *EMPLEADO* tiene un diagnóstico positivo de COVID-19

1. Escriba el nombre del empleado, el departamento, el cargo, el turno y el nivel de atención donde trabajó el empleado (instalación de vida independiente, vida asistida o enfermería especializada [IL, AL o SNF, respectivamente, por sus siglas en inglés]).
2. Documente la fecha en que aparecieron por primera vez los síntomas del empleado.
3. Describa los síntomas del empleado.
4. Escriba la fecha en que se realizó la prueba de COVID-19.
5. Documente la fecha en que la instalación obtuvo los resultados de la prueba de COVID-19.
6. Documente la fecha en que el empleado trabajó por última vez.
7. Determine si el miembro del personal con diagnóstico positivo tuvo algún contacto cercano con un residente, por ejemplo, es posible que alguien que lave los platos no tenga contacto alguno con los residentes o que un miembro del personal de limpieza a cargo de las áreas comunes únicamente no tenga contacto cercano con los residentes. ***Si el empleado no tuvo contacto cercano alguno con los residentes, no es necesario completar las preguntas 8 y 9.***
8. Determine si el empleado con diagnóstico positivo usó una mascarilla en todo momento durante el contacto cercano con los residentes. De no ser así, haga una lista con los residentes que tuvieron contacto cercano con el empleado con diagnóstico positivo que no usó una mascarilla en el período de 48 horas previo a la aparición de los síntomas hasta que se restringió su trabajo.

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/.

Esta política y procedimiento no tiene la finalidad de reemplazar el criterio informado de médicos, enfermeros u otros profesionales médicos individuales, ni tiene la finalidad de ser una declaración de estándares comunitarios predominantes o estándares de práctica mínimos. Es un método y una técnica sugeridos para lograr una atención médica óptima, y no un estándar mínimo por debajo del cual los residentes serían necesariamente colocados en riesgo.

9. Para todo residente incluido en la pregunta n.° 8, determine el riesgo de exposición del residente. (Consulte Determinación de la exposición a riesgos).
10. Determine si el empleado con diagnóstico positivo usó una mascarilla en todo momento durante su turno y si respetó el distanciamiento social con otros empleados durante los descansos. ***Si el empleado hizo ambas cosas, no es necesario completar las preguntas n.° 11 y 12.***
11. Si el empleado no usó una mascarilla ni respetó el distanciamiento social, haga una lista de todos los miembros del personal con los que el empleado con diagnóstico positivo que no usó una mascarilla o no respetó el distanciamiento social durante los descansos tuvo contacto cercano en el período de 48 horas previo a la aparición de los síntomas hasta que se restringió su trabajo.
12. Para todo miembro del personal incluido en la pregunta n.° 11, determine el riesgo de exposición del empleado. (Consulte Determinación de la exposición a riesgos).
13. Pregúntele al empleado con diagnóstico positivo si sabe de algún contacto que es posible que haya tenido con una persona con diagnóstico positivo de COVID-19 fuera de la instalación, como un amigo, familiar, etc.
14. Documente el plan para abordar toda práctica deficiente o toda prueba a empleados o residentes que deba realizarse.

Cómo completar la revisión de posibles exposiciones para el personal y los residentes cuando un *RESIDENTE* tiene un diagnóstico positivo de COVID-19

1. Escriba el nombre del residente, el número de habitación, la unidad y el nivel de atención del residente; IL, AL o SNF.
2. Documente la fecha en que aparecieron los síntomas del residente.
3. Describa los síntomas.
4. Escriba la fecha en que se realizó la prueba de COVID-19.
5. Documente la fecha en que la instalación recibió los resultados de la prueba de COVID-19.
6. Documente la fecha en que se aplicaron precauciones por transmisión al residente.
7. Determine si el residente había estado en aislamiento voluntario en su habitación; ***de ser así, no es necesario completar las preguntas n.° 8 y 9.***
8. Si el residente con diagnóstico positivo no estuvo en aislamiento voluntario, haga una lista con los nombres de los residentes con los que es posible que haya estado en contacto cercano en el período de 48 horas previo a la aparición de los síntomas hasta que se aplicaron las precauciones al residente.
9. Para todo residente que tuvo contacto cercano con el residente con diagnóstico positivo, determine el riesgo de exposición de cada residente. (Consulte Determinación de la exposición a riesgos).
10. Determine si todos los empleados estaban aplicando el uso universal de las mascarillas; ***de ser así, no es necesario completar las preguntas n.° 11 y 12.***
11. Haga una lista con los nombres de los miembros del personal que no usaron una mascarilla y tuvieron contacto cercano con el residente en el período de 48 horas previo a la aparición de los síntomas hasta que se aplicaron las precauciones al residente.
12. Para todo miembro del personal que tuvo contacto cercano con el residente con diagnóstico positivo, determine el riesgo de exposición de cada miembro del personal. (Consulte Determinación de la exposición a riesgos).
13. Determine si el residente con diagnóstico positivo estaba recibiendo procedimientos que generan aerosoles antes del resultado positivo de su prueba. Si el residente estaba recibiendo un procedimiento que genera aerosoles, será necesario hacer una investigación adicional ya que es posible que el personal en contacto cercano sin una mascarilla N95 sometida a una prueba de calce haya estado expuesto.

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/.

14. Documente el plan para abordar toda práctica deficiente o toda prueba a empleados o residentes que deba realizarse.

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/.

HealthCap
RISK MANAGEMENT SERVICES

DETERMINACIÓN DE LA EXPOSICIÓN A RIESGOS

RIESGO ALTO

Trabajadores de la salud (HCP, por sus siglas en inglés) con equipo de protección personal (EPP) incompleto **durante ciertos procedimientos:**

- *HCP sin protección en los ojos, la nariz o la boca que estén presentes en la sala donde se realizan procedimientos que generan aerosoles o durante los que es probable que el control de las secreciones respiratorias sea deficiente (p. ej., resucitación cardiopulmonar, intubación, extubación, broncoscopia, terapia de nebulización, inducción de esputo)*

HCP en **contacto cercano prolongado** con un paciente con COVID-19 que no usaba una mascarilla (es decir, **sin control de fuente**)

- *HCP **sin EPP alguno, O***
- *HCP **sin una mascarilla común, N95 o similar,** pero con todos los demás EPP recomendados*

RIESGO MEDIO

HCP en **contacto cercano prolongado** con un paciente con COVID-19 que usaba una mascarilla (es decir, **control de fuente**):

- *HCP **sin EPP alguno, O***
- *HCP **sin una mascarilla común, N95 o similar**, pero con todos los demás EPP recomendados*

HCP en **contacto cercano prolongado** con un paciente con COVID-19 que no usaba una mascarilla (es decir, **sin control de fuente**):

- *HCP **sin protección ocular,** pero con todos los demás EPP recomendados† O HCP **sin una bata o guantes** Y los HCP tuvieron **contacto corporal considerable** con el paciente (p. ej., girar al paciente)*

HCP en **contacto cercano prolongado** con un paciente con COVID-19 que usaba una mascarilla (es decir, **control de fuente**):

- *HCP **sin protección ocular**, pero con todos los demás EPP recomendados, **O***
- *HCP **sin bata o guantes**, pero con todos los demás EPP recomendados, **O***
- *HCP **con todos los EPP recomendados, salvo por el uso de una mascarilla común en lugar de una mascarilla N95 o similar***

RIESGO BAJO

HCP en **contacto cercano prolongado** con un paciente con COVID-19 que no usaba una mascarilla (es decir, **sin control de fuente**)

- *HCP **sin bata o guantes**, pero con todos los demás EPP recomendados, **O***

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/.

MUESTRA

Esta política y procedimiento no tiene la finalidad de reemplazar el criterio informado de médicos, enfermeros u otros profesionales médicos individuales, ni tiene la finalidad de ser una declaración de estándares comunitarios predominantes o estándares de práctica mínimos. Es un método y una técnica sugeridos para lograr una atención médica óptima, y no un estándar mínimo por debajo del cual los residentes serían necesariamente colocados en riesgo.

- *HCP* ***con todos los EPP recomendados, salvo por el uso de una mascarilla común en lugar de una mascarilla N95 o similar***

HCP con **interacciones breves** con un paciente con COVID-19:

- *HCP* ***sin todos los EPP recomendados que tengan interacciones breves*** *con un paciente,* ***independientemente de si el paciente usaba una mascarilla*** *(p. ej., conversación breve en un escritorio de triaje; ingresar brevemente a la habitación del paciente sin tener contacto directo con el paciente ni con sus secreciones/excreciones; ingresar a la habitación del paciente inmediatamente después de que haya recibido el alta).*

SIN RIESGO IDENTIFICABLE

HCP que no brindan atención directa al paciente:

- *HCP que pasan junto a un paciente o que no tienen contacto directo con el paciente ni sus secreciones/excreciones y que no han ingresado a la habitación del paciente*

https://www.dshs.state.tx.us/coronavirus/

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/.

HealthCap
RISK MANAGEMENT SERVICES

REVISIÓN DE POSIBLES EXPOSICIONES PARA EL PERSONAL Y LOS RESIDENTES EMPLEADO CON DIAGNÓSTICO POSITIVO

Nombre del empleado con diagnóstico positivo _____ Departamento _____

Cargo _____ Turno _____ ¿Dónde trabaja el empleado? IL AL SNF

	INFORMACIÓN	Respuesta
2	Fecha en que aparecieron los síntomas	
3	Síntomas	
4	Fecha en que se realizó la prueba de COVID-19	
5	Fecha en que la instalación obtuvo los resultados positivos de la prueba	
6	Fecha en que el empleado trabajó por última vez	
7	Determine si el miembro del personal tuvo contacto cercano con los residentes; ***si no hubo contacto cercano alguno, pase a la pregunta n.° 10.***	
8	¿El empleado con diagnóstico positivo usó una mascarilla en todo momento durante los contactos cercanos con los residentes? De no ser así, explique y haga una lista con los residentes que tuvieron contacto cercano con el empleado con diagnóstico positivo que no usó una mascarilla en el período de 48 horas previo a la aparición de los síntomas hasta que se restringió su trabajo.	
9	Para todo residente incluido en la pregunta n.° 8, determine el riesgo de exposición del residente. (Consulte Determinación de la exposición a riesgos).	

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/.

Esta política y procedimiento no tiene la finalidad de reemplazar el criterio informado de médicos, enfermeros u otros profesionales médicos individuales, ni tiene la finalidad de ser una declaración de estándares comunitarios predominantes o estándares de práctica mínimos. Es un método y una técnica sugeridos para lograr una atención médica óptima, y no un estándar mínimo por debajo del cual los residentes serían necesariamente colocados en riesgo.

10	¿El empleado con diagnóstico positivo usó una mascarilla en todo momento durante su turno? ¿Respetó el distanciamiento social durante los descansos? ***Si la respuesta es afirmativa a ambas preguntas, pase a la pregunta n.° 13.***	
	INFORMACIÓN	Respuesta
11	De no ser así, explique y haga una lista con los empleados que tuvieron contacto cercano con el empleado con diagnóstico positivo que no usó una mascarilla en el período de 48 horas previo a la aparición de los síntomas hasta que se restringió su trabajo.	
12	Para todo miembro del personal incluido en la pregunta n.° 11, determine el riesgo de exposición del empleado. (Consulte Determinación de la exposición a riesgos).	

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/.

13	¿Sabe el empleado de algún contacto cercano que es posible que haya tenido con una persona con diagnóstico positivo de COVID-19, como un familiar, amigo, etc.?	

PLAN-

Completado por _____ Fecha _____

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/.

HealthCap
RISK MANAGEMENT SERVICES

REVISIÓN DE POSIBLES EXPOSICIONES PARA EL PERSONAL Y LOS RESIDENTES
RESIDENTE CON DIAGNÓSTICO POSITIVO

Nombre del residente con diagnóstico positivo _____ Fecha: _____

Número de habitación _____ Unidad _____ ¿El residente se encontraba en una instalación de vida independiente, vida asistida o enfermería especializada (IL, AL o SNF, respectivamente, por sus siglas en inglés)?

	INFORMACIÓN	RESPUESTA
2	Fecha en que aparecieron los síntomas	
3	Síntomas	
4	Fecha en que se realizó la prueba de COVID-19	
5	Fecha en que la instalación recibió los resultados positivos de la prueba	
6	Fecha en que se aplicaron precauciones por transmisión al residente	
7	Determine si el residente ha estado en aislamiento voluntario; ***si ha estado en aislamiento voluntario, pase a la pregunta n.° 10.***	
8	Si el residente no estuvo en aislamiento voluntario, haga una lista con el nombre de todo residente con el que es posible que este haya estado en contacto cercano en el período de 48 horas previo a la aparición de los síntomas hasta que se aplicaron las precauciones al residente.	
9	Para todo residente incluido en la pregunta n.° 8, determine su riesgo de exposición. (Consulte Determinación de la exposición a riesgos).	

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/.

Esta política y procedimiento no tiene la finalidad de reemplazar el criterio informado de médicos, enfermeros u otros profesionales médicos individuales, ni tiene la finalidad de ser una declaración de estándares comunitarios predominantes o estándares de práctica mínimos. Es un método y una técnica sugeridos para lograr una atención médica óptima, y no un estándar mínimo por debajo del cual los residentes serían necesariamente colocados en riesgo.

10	Determine si todos los empleados estaban aplicando el uso universal de las mascarillas; ***si usaron las mascarillas, pase a la pregunta n.° 13.***	
11	Haga una lista con los nombres de los empleados que no usaron una mascarilla y tuvieron contacto cercano con este residente en el período de 48 horas previo a la aparición de los síntomas hasta que se aplicaron las precauciones al residente.	
12	Para todo empleado incluido en la pregunta n.° 11, determine su riesgo de exposición. (Consulte Determinación de la exposición a riesgos).	
13	¿El residente estaba recibiendo procedimientos que generan aerosoles antes de su diagnóstico positivo? ***De ser así, es posible que los empleados hayan estado expuestos; esto requiere una investigación adicional.***	

PLAN-

Completado por _____ Fecha _____

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/.