

**PROTOCOLOS DE EVALUACIÓN DE COVID-19 PARA VISITAS, PERSONAL Y  
TODAS LAS PERSONAS QUE INGRESAN A UNA INSTALACIÓN  
POLÍTICA Y PROCEDIMIENTO**

**Política:**

Esta instalación restringe el ingreso de visitas y personal de atención médica no esencial, salvo en el caso de ciertas situaciones relacionadas con cuidados compasivos hasta que los funcionarios locales o estatales permitan limitar las visitas con la orientación de la Apertura de América. **Todas las personas** (el personal, otros trabajadores de atención médica, familiares, visitas, funcionarios gubernamentales, etc.) que ingresen al edificio serán evaluadas mediante las directrices más actualizadas proporcionadas por CMS y los CDC.

**Consideraciones generales:**

- Ninguna persona debe ingresar a la instalación si no se siente bien.
- **A todas las personas que ingresen al edificio consentirán a un control de temperatura**
- Todas las personas deben usar un tapaboca de tejido o una mascarilla para ingresar a la instalación.
- A todas las personas se les pedirá que se higienicen las manos con desinfectante con alcohol para manos antes del proceso de evaluación.
- Todas las personas que ingresen a la instalación mantendrán un distanciamiento social de 6 pies mientras se complete el proceso de evaluación.
- Se mantendrá la confidencialidad del proceso de evaluación.
- Todas las personas que ingresen y salgan del edificio deben registrar su ingreso y salida, y notificar las áreas de la instalación donde estuvieron.
- Las visitas y demás personas deben limitarse a estar en la habitación de los residentes y otros lugares designados.

**Procedimiento:**

**Además del control de temperatura, a todas las personas que ingresen al edificio se les harán las siguientes preguntas:**

1. ¿Ha presentado alguno de los siguientes síntomas respiratorios?

- Tos
- Falta de aire

**O cualquiera de estos síntomas**

- Fiebre
- Temblores repetidos con escalofríos
- Dolores musculares o corporales
- Nueva pérdida del sabor u olfato
- Diarrea
- Congestión o secreción nasal

- Escalofríos
- Dolor de cabeza
- Dolor de garganta
- Náusea o vómitos
- Fatiga

- Si respondió que Sí a cualquiera de esos síntomas, la persona no podrá ingresar al edificio, incluido el personal.

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.*

- Si la respuesta es NO a todas, continúe con la pregunta n.º 2.
2. Pregunte si saben que han tenido exposición con alguien con COVID-19.
    - Si la respuesta es SÍ, no permita el ingreso al edificio.
    - Si responde que NO, continúe.
  3. Controle la temperatura y documente los resultados.  ¿Tiene fiebre?
    - Si la respuesta es SÍ, no permita el ingreso al edificio.
    - Si responde que NO, continúe.
  4. Pregunte a todos los trabajadores de atención médica, incluido el personal, si han tenido exposición a otras instalaciones con casos reconocidos de COVID-19.
    - a. Si la respuesta es SÍ, pregunte si se trabajó con una o más personas con COVID-19 confirmado.
      - Si la respuesta es SÍ, exija que usen EPP, incluidos mascarilla, guantes, bata, antes de tener cualquier contacto con los residentes y continúe con el paso n.º 5.
      - Si la respuesta es NO, continúe con el paso 5.
  5. Permita el ingreso al edificio y recuerde a la persona que:
    - b. Se lave las manos o use un desinfectante con alcohol para manos todo el tiempo que esté en el edificio.
    - c. No estreche las manos de las personas, y no las toque ni las abrace durante su visita.
    - d. Mantenga un distanciamiento social de 6 pies, en la medida de lo posible.
    - e. Use tapaboca/mascarilla mientras se encuentre en la instalación.

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.*

| Visitas  | Personal  |
|--|---|
| <p>Permitido para ciertos casos de cuidados compasivos</p> <p>Debe usarse una mascarilla al ingresar al edificio y en todo momento.</p> <p>Restringir su visita a la habitación del residente u otro lugar designado por la instalación.</p> <p>Distanciamiento social de 6 pies</p> <p>Higiene de manos</p> | <p>Control de fuente universal:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Mascarilla al ingresar (puede ser de tejido para el personal administrativo que no tiene contacto directo con los residentes)</li> <li>• Higiene de manos</li> </ul> <p>Mantenga un distanciamiento social de 6 pies, cuando sea posible.</p> <p>EPP apropiado según las recomendaciones conforme al estado de los residentes.</p> |

|   |       |
|---|-------|
| Firma del administrador                             | Fecha |
| Firma del director médico                           | Fecha |
| Firma del proveedor de atención médica participante | Fecha |

La información en la Hoja de registro de empleados contiene información relacionada con la salud que está protegida por leyes federales y estatales, y podría ser información médica protegida bajo las disposiciones de la ley de privacidad de la HIPAA. Solo se podrá difundir o eliminar información médica protegida en cumplimiento con la HIPAA y otras leyes aplicables.

Recursos: Preparación para el COVID-19 en hogares de ancianos; 19 de mayo de 2020;  
<https://www.cdc.gov/coronavirus/2019-ncov/hcp/long-term-care.html>

Recomendaciones para la reapertura de hogares de ancianos para funcionarios locales y estatales; 18 de mayo de 2020; <https://www.cms.gov/files/document/qso-20-30-nh.pdf>

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.*

# Hoja de registro de visitas - POR FAVOR, ¡LÁVESE LAS MANOS!

Recuerde: No estreche las manos de otras personas, no las toque ni las abrace

| Fecha              |        | Nombre          |             | Hora de entrada                                       | Temperatura        | Hora de salida | Residente visitado | ¿En qué áreas del establecimiento estuvo hoy? | ¿Has tenido alguno de estos <i>síntomas</i> ? : fiebre, escalofríos, dolor de cabeza, diarrea, dolores musculares o corporales, fatiga, sore throat, dolor de garganta, náusea o vómitos, nueva pérdida del olfato/gusto, congestión o secreción nasal? | ¿Ha visitado otro entorno con COVID-19 confirmado? |
|--------------------|--------|-----------------|-------------|---|--------------------|----------------|--------------------|---|---|--|
| Número de teléfono |        |                 |             | Tos/Dificultad para respirar/Dificultad para respirar |                    |                |                    |   |   |  |
|                    |        |                 |             | SÍ/NO   |                    |                |                    |   |   |  |
| Fecha              | Nombre | Hora de entrada | Temperatura | Hora de salida  | Residente visitado |                |                    |   |   |  |
| Número de teléfono |        |                 |             | Tos/Dificultad para respirar/Dificultad para respirar |                    |                |                    |   |   |  |
|                    |        |                 |             | SÍ/NO   |                    |                |                    |   |   |  |
| Fecha              | Nombre | Hora de entrada | Temperatura | Hora de salida  | Residente visitado |                |                    |   |   |  |
| Número de teléfono |        |                 |             | Tos/Dificultad para respirar/Dificultad para respirar |                    |                |                    |   |   |  |
|                    |        |                 |             | SÍ/NO   |                    |                |                    |   |   |  |
| Fecha              | Nombre | Hora de entrada | Temperatura | Hora de salida  | Residente visitado |                |                    |   |   |  |
| Número de teléfono |        |                 |             | Tos/Dificultad para respirar/Dificultad para respirar |                    |                |                    |   |   |  |
|                    |        |                 |             | SÍ/NO   |                    |                |                    |   |   |  |
| Fecha              | Nombre | Hora de entrada | Temperatura | Hora de salida  | Residente visitado |                |                    |   |   |  |
| Número de teléfono |        |                 |             | Tos/Dificultad para respirar/Dificultad para respirar |                    |                |                    |   |   |  |
|                    |        |                 |             | SÍ/NO   |                    |                |                    |   |   |  |

Contrólese en busca de señales y síntomas de infección respiratoria (fiebre, tos, dificultad para respirar) Si presenta síntomas, notifíquenos inmediatamente a \_\_\_\_\_.

Actualizado el 20/7/2020