

	<b>HOSPITAL REGIONAL DE II NIVEL DE SAN MARCOS ESE</b>	<b>Versión 1</b>	<b>Documento Controlado</b>	<b>Página 1 de 24</b>
	<b>PROTOCOLO RUTA DE INGRESO Y EGRESO DEL PERSONAL ASISTENCIAL AL AREA CON AISLAMIENTO DE PACIENTE SOSPECHOSO O CONFIRMADO POR COVID-19</b>	<b>Fecha vigencia 23/04/2021</b>	<b>Código PRO-HOS-17</b>	

## TABLA DE CONTENIDO

<b>OBJETIVO .....</b>	<b>2</b>
<b>ALCANCE.....</b>	<b>2</b>
<b>DEFINICIONES.....</b>	<b>2</b>
<b>MARCO NORMATIVO.....</b>	<b>5</b>
<b>GENERALIDADES .....</b>	<b>6</b>
<b>CONTROL DE LOS CAMBIOS .....</b>	<b>24</b>

	<b>HOSPITAL REGIONAL DE II NIVEL DE SAN MARCOS ESE</b>	<b>Versión 1</b>	<b>Documento Controlado</b>	<b>Página 2 de 24</b>
	<b>PROTOCOLO RUTA DE INGRESO Y EGRESO DEL PERSONAL ASISTENCIAL AL AREA CON AISLAMIENTO DE PACIENTE SOSPECHOSO O CONFIRMADO POR COVID-19</b>	<b>Fecha vigencia 23/04/2021</b>	<b>Código PRO-HOS-17</b>	

## OBJETIVO

Establecer las normas y procedimientos específicos de limpieza y desinfección del personal que preste atención a pacientes con COVID (nCoV-2019) que garanticen la bioseguridad de los funcionarios, usuarios de la institución, medio ambiente y que permitan fomentar el auto cuidado de la salud en la comunidad hospitalaria brindando un ambiente limpio y seguro

## ALCANCE

Aplica para las áreas o servicios de Hospital donde se realice un proceso de atención de pacientes que cumplan las definiciones de caso sospechoso o confirmado de Infección Respiratoria Aguda por Coronavirus (nCoV-199)

Dirigido a todo e persona asistencial y servicios generales que laboran en esas áreas.

Desde que la persona ingresa sus labores  
Hasta que egresa de área para su domicilio

## DEFINICIONES

- **Antisepsia:** empleo de sustancias químicas para inhibir o reducir el número de microorganismos de la piel viva, las membranas mucosas o tejidos abiertos a un nivel en el cual no generen infecciones.
- **Asepsia:** ausencia de microorganismos que pueden causar enfermedad. Este concepto incluye la preparación del equipo, la instrumentación y el cambio de operaciones mediante los mecanismos de esterilización y desinfección.
- **Gafas o monogafas:** Se emplean en procedimientos en los cuales se generan salpicaduras de gotas de sangre o líquidos corporales. Con esta medida se previene exposición de mucosas de boca, nariz, y ojos, evitando que se reciban inóculos infectados.
- **Visor en acetato o careta:** Diseño envolvente, suministra protección frontal y lateral desde la frente al mentón. Dispuesto para la protección de exposición a aerosoles, entre otros
- **Bata desechable manga larga:** Es un protector para el cuerpo, evita la posibilidad de contaminación por contacto con áreas y/o pacientes contaminados o por la salida explosiva o a presión de sangre o líquidos corporales, por ejemplo drenaje de abscesos, atención de heridas, partos.

	<b>HOSPITAL REGIONAL DE II NIVEL DE SAN MARCOS ESE</b>	<b>Versión 1</b>	<b>Documento Controlado</b>	<b>Página 3 de 24</b>
	<b>PROTOCOLO RUTA DE INGRESO Y EGRESO DEL PERSONAL ASISTENCIAL AL AREA CON AISLAMIENTO DE PACIENTE SOSPECHOSO O CONFIRMADO POR COVID-19</b>	<b>Fecha vigencia 23/04/2021</b>	<b>Código PRO-HOS-17</b>	

Punción de cavidades y cirugías entre otros. Nos se deberá utilizar la bata en áreas administrativas cafeterías o bibliotecas ya que se debe considerar material contaminado.

- **Gorro desechable:** El cabello es considerado como un vehículo que facilita la transmisión de microorganismos que habitan el ambiente hospitalario, así como protegerlo de salpicaduras con material contaminado, por lo tanto se debe colocar el gorro antes del resto elementos de protección personal, además se debe cambiar el gorro cuando se ensucia. Es un elemento de protección personal y desechable por turno. Mantenga todo el cabello dentro del gorro para evitar contaminación por este.
- **Mascarilla quirúrgica convencional (tapabocas):** Sistema de barrera de contaminantes tipo gota o aerosoles además de saliva, sangre o vómito, que pudieran salir del paciente y contaminar la cavidad oral y nasal del trabajador. Para retirar la mascarilla se hará desde los cauchos evitando contacto directo con las superficies contaminadas de la misma.
- **Bioseguridad:** Conjunto de medidas preventivas que tienen por objeto eliminar o minimizar el factor de riesgo biológico que pueda llegar a afectar la salud, el medio ambiente o la vida de las personas, asegurando que el desarrollo o producto final de dichos procedimientos no atenten contra la salud y seguridad de los trabajadores.
- **Desinfección:** es la destrucción de microorganismos (excepto esporas) de una superficie por medio de agentes químicos o físicos.
- **Desinfección de bajo nivel:** procedimiento mediante el cual se tiene efecto sobre las bacterias en forma vegetativa, levaduras y virus de tamaño medio, pero sin acción sobre el bacilo de la tuberculosis. Aplica para equipos no críticos, superficies
- **Desinfectante:** es un germicida que inactiva prácticamente todos los microorganismos patógenos reconocidos, pero no necesariamente todas las formas de vida microbiana, ejemplo esporas. Este término se aplica solo a objetos inanimados.
- **Hipoclorito:** Es un desinfectante que se encuentra entre los más comúnmente utilizados. Estos desinfectantes tienen un efecto rápido sobre una gran variedad de microorganismos. Son los más apropiados para la desinfección general. Como este grupo de desinfectantes corroe los metales y produce además efectos decolorantes, es necesario enjuagar lo antes posible las superficies desinfectadas con dicho producto.
- **Material Contaminado.** Es aquel que ha estado en contacto con microorganismos o es sospechoso de estar contaminado.

	<b>HOSPITAL REGIONAL DE II NIVEL DE SAN MARCOS ESE</b>	<b>Versión 1</b>	<b>Documento Controlado</b>	<b>Página 4 de 24</b>
	<b>PROTOCOLO RUTA DE INGRESO Y EGRESO DEL PERSONAL ASISTENCIAL AL AREA CON AISLAMIENTO DE PACIENTE SOSPECHOSO O CONFIRMADO POR COVID-19</b>	<b>Fecha vigencia 23/04/2021</b>	<b>Código PRO-HOS-17</b>	

- **Acción mecánica:** procedimiento efectivo durante el proceso de limpieza, que consiste en ejercer una acción sobre un área o superficie aplicando un producto detergente con un ingrediente activo para remover la suciedad.
- **Acción química:** procedimiento efectivo durante el proceso de desinfección que consta de tres partes fundamentales, la concentración, el tiempo de contacto químico con el sustrato contaminado
- **Contaminado:** es la introducción de sustancias u otros elementos físicos en un medio ambiente o en un dispositivo médico, provocando que éste sea inseguro o no apto para su uso.
- **Contención:** procedimiento físico que consiste en impedir un cuerpo o que una sustancia química o Biológica no salga de un límite o no escape de un área determinada
- **Tiempo de contacto:** Longitud de tiempo en la que una sustancia está en contacto con una superficie, antes de ser retirada por la presencia de un cambio químico o por destrucción de microorganismos presentes
- **Microorganismo:** Es cualquier organismo vivo de tamaño microscópico, incluyendo bacterias, virus, levaduras, hongos, algunas algas y protozoos.
- **Minimización:** Es la racionalización y optimización de los procesos, procedimientos y actividades que permiten la reducción de los residuos generados y sus efectos, en el mismo lugar donde se producen.
- **Normas de bioseguridad:** Son las normas de precaución que deben aplicar los trabajadores en áreas asistenciales al manipular sangre, secreciones, fluidos corporales o tejidos provenientes de todo paciente y sus respectivos recipientes, independiente de su estado de salud, y forman parte del programa de salud ocupacional. Salud y Seguridad en el Trabajo
- **Limpieza:** Es un procedimiento mecánico que remueve el material extraño u orgánico de las superficies que puedan preservar bacterias al oponerse a la acción de biodegradabilidad de las soluciones antisépticas o desinfectantes.
- **Precaución en ambiente:** Es el principio según el cual cuando exista peligro de daño grave e irreversible, la falta de certeza científica absoluta no deberá utilizarse como razón para postergar la adopción de medidas eficaces para impedir la degradación del medio ambiente.
- **Precaución en salud:** Es el principio de gestión y control de la organización estatal, empresarial y ciudadana tendiente a garantizar el cumplimiento de las normas de protección de la salud pública, para prevenir y prever los riesgos a la salud de las personas y procurar mantener las condiciones de protección y mejoramiento continuo
- **Prevención:** Es el conjunto de acciones dirigidas a identificar, controlar y reducirlos factores de riesgo biológicos, del ambiente y de la salud, que puedan producirse como consecuencia del manejo de los residuos, ya sea

	<b>HOSPITAL REGIONAL DE II NIVEL DE SAN MARCOS ESE</b>	<b>Versión 1</b>	<b>Documento Controlado</b>	<b>Página 5 de 24</b>
	<b>PROTOCOLO RUTA DE INGRESO Y EGRESO DEL PERSONAL ASISTENCIAL AL AREA CON AISLAMIENTO DE PACIENTE SOSPECHOSO O CONFIRMADO POR COVID-19</b>	<b>Fecha vigencia 23/04/2021</b>	<b>Código PRO-HOS-17</b>	

en la prestación de servicios de salud o cualquier otra actividad que implique la generación, manejo o disposición de esta clase de residuos, con el fin de evitar que aparezca el riesgo o la enfermedad y se propaguen u ocasionen daños mayores o generen secuelas evitables.

- **Mascarillas de alta eficiencia N95:** Son respiradores que filtran 95% o más del material particulado. En Estados Unidos son aprobados por el NIOSH (National Institute for Occupational Safety and Health) y tienen la denominación N95 (filtran 95% de las partículas). La letra N hace referencia a que no filtran aerosoles oleosos.
- **Residuo Peligroso:** Es aquel residuo o desecho que por sus características corrosivas, reactivas, explosivas, tóxicas, inflamables, infecciosas o radiactivas puede causar riesgo o daño para la salud humana y el ambiente.
- **Residuo infecciosos** o de riesgo biológico: Es aquel que contiene microorganismos como: Bacterias, parásitos, virus, hongos, virus oncogénicos y recombinantes como sus toxinas, con el suficiente grado de virulencia y concentración que pueden producir una enfermedad infecciosa en un huésped susceptible.
- **Segregación:** procedimiento que consiste en separar y envasar los residuos peligrosos, biológicos infecciosos generados de acuerdo a sus características físicas y biológicas infecciosas, de acuerdo a lo indicado por la normatividad aplicable.
- **Suciedad:** Todo residuo alimenticio indeseable, tanto de naturaleza orgánica, como inorgánica que permanece en las superficies, equipos o utensilios.
- **Validación:** es un método utilizado para confirmar que un procedimiento realizado es adecuado para su uso previsto. Los métodos de validación utilizados en limpieza y desinfección proporcionan resultados de verificación como complemento a las listas de verificación, con el fin de juzgar objetivamente, la calidad, la fiabilidad y la concordancia de los resultados observacionales realizados como una parte integral de cualquier práctica segura.
  - **Verificación:** Confirmación, mediante el suministro de evidencia objetiva, de que se han cumplido los requisitos especificados en procedimiento.

## MARCO NORMATIVO

- Reglamento Sanitario Internacional – RSI 2005
- Ley 09 de 1979 “Por la cual se dictan medidas sanitarias” Título III Salud Ocupacional.

	<b>HOSPITAL REGIONAL DE II NIVEL DE SAN MARCOS ESE</b>	<b>Versión 1</b>	<b>Documento Controlado</b>	<b>Página 6 de 24</b>
	<b>PROTOCOLO RUTA DE INGRESO Y EGRESO DEL PERSONAL ASISTENCIAL AL AREA CON AISLAMIENTO DE PACIENTE SOSPECHOSO O CONFIRMADO POR COVID-19</b>	<b>Fecha vigencia 23/04/2021</b>	<b>Código PRO-HOS-17</b>	

- Resolución 2400 de 1979 “Por la cual se establecen algunas disposiciones sobre vivienda, higiene y seguridad en los establecimientos de trabajo”. Título V De la ropa de trabajo equipos y elementos de protección personal;
- Resolución 1016 de 1989 “Por la cual se reglamenta la organización, funcionamiento y forma de los Programas de Salud Ocupacional que deben desarrollar los patronos o empleadores en el país”. Numeral 12 del Artículo
- Resolución 4445 de 1996 “Por el cual se dictan normas para el cumplimiento del contenido del Título IV de la
- Decreto 780 de 2016. Por medio del cual se expide el Decreto Único Reglamentario del Sector Salud y Protección Social
- Decreto 1443 de 2014 Por el cual se dictan disposiciones para la implementación del Sistema de Gestión de la Seguridad y Salud en el Trabajo (SG-SST), Artículos 24 y 25.
- Resolución 3100 de 2019. Condiciones mínimas para la habilitación de servicios de salud

## GENERALIDADES

### Limpieza y desinfección

Al momento de hacer la limpieza y desinfección se debe tener en cuenta la diferencia entre estos dos términos y las recomendaciones generales.

- Limpieza: es la eliminación por acción mecánica, con o sin uso de detergentes, de la materia orgánica y suciedad de superficies, objetos o ambiente. El agente básico para este proceso es el detergente.
- Desinfección: es la destrucción de microorganismos en objetos inanimados, que asegura la eliminación de las formas vegetativa pero no la eliminación de esporas bacterianas

- **NIVELES DE DESINFECCIÓN.**

Estos niveles se basan en el efecto microbicida de los agentes químicos sobre los microorganismos y pueden ser:

- ✓ Desinfección de alto nivel (DAN): Es realizada con agentes químicos líquidos que eliminan a todos los microorganismos. Como ejemplos: el

	<b>HOSPITAL REGIONAL DE II NIVEL DE SAN MARCOS ESE</b>	<b>Versión 1</b>	<b>Documento Controlado</b>	<b>Página 7 de 24</b>
	<b>PROTOCOLO RUTA DE INGRESO Y EGRESO DEL PERSONAL ASISTENCIAL AL AREA CON AISLAMIENTO DE PACIENTE SOSPECHOSO O CONFIRMADO POR COVID-19</b>	<b>Fecha vigencia 23/04/2021</b>	<b>Código PRO-HOS-17</b>	

orthophthal- dehído, el glutaraldehído, el ácido peracético, el dióxido de cloro, el peróxido de hidrógeno y el formaldehído, entre otros.

- ✓ Desinfección de nivel intermedio (DNI): Se realiza utilizando agentes químicos que eliminan bacterias vegetativas, mycobacterium, virus y algunas esporas bacterianas. Aquí se incluyen el grupo de los fenoles, hipoclorito de sodio, el alcohol, la cetrimida, el grupo de amonios cuaternarios y otras asociaciones de principios activos.
- ✓ Desinfección de bajo nivel (DBN): Es realizado por agentes químicos que eliminan bacterias vegetativas, hongos y algunos virus en un período de tiempo corto (menos de 10 minutos). Como, por ejemplo, cloruro de benzalconio.

### **CLASIFICACIÓN DE ELEMENTOS SEGÚN EL RIESGO DE INFECCIÓN: (Clasificación de Spaulding)**

- Elementos críticos: Son aquellos artículos o dispositivos que tienen contacto con el torrente sanguíneo o con áreas estériles del cuerpo del paciente. Estos instrumentos deben ser sometidos a procesos de esterilización, debido al riesgo elevado de los pacientes de contraer infecciones en caso de que estos estén contaminados. Dentro de estos artículos se incluyen el instrumental quirúrgico y dispositivos médicos: cistoscopio, histerómetro, espéculos vaginales, espéculos nasales, laringoscopios, resucitador manual cauchos de succión, filtros de ventiladores, circuitos y boquillas del equipo de pruebas de función pulmonar, pinzas de biopsia de endoscopia, conos de los equipos de órganos de los sentidos.
- Elementos semicríticos: Dentro de este grupo se consideran los objetos que están en contacto con mucosas o piel que no está intacta. Estos instrumentos deben estar libres de todos los microorganismos, pero puede tolerarse la presencia de esporas bacterianas. Idealmente estos equipos deben ser esterilizados; no obstante el uso de desinfectantes de alto nivel, ofrecen un margen de seguridad aceptable. Dentro de esta categoría están los endoscopios flexibles.
- Elementos no críticos: Se incluyen dentro de estos artículos aquellos que están en contacto con la piel intacta de los pacientes, pero no con las mucosas. Estos artículos no necesitan estar estériles debido a que el riesgo de adquirir infecciones por medio de estos es mínimo. Dentro de estos elementos se encuentran ropa de las camas, televisor, control remoto, teléfono, brazaletes para los tensiómetros, fonendoscopios, bombas de infusión, computadores, monitores, termómetros de

	<b>HOSPITAL REGIONAL DE II NIVEL DE SAN MARCOS ESE</b>	<b>Versión 1</b>	<b>Documento Controlado</b>	<b>Página 8 de 24</b>
	<b>PROTOCOLO RUTA DE INGRESO Y EGRESO DEL PERSONAL ASISTENCIAL AL AREA CON AISLAMIENTO DE PACIENTE SOSPECHOSO O CONFIRMADO POR COVID-19</b>	<b>Fecha vigencia 23/04/2021</b>	<b>Código PRO-HOS-17</b>	

uso en servicios ambulatorios, muebles, carros de medicamentos, carros de paro, juguetes en pediatría, camillas para el transporte de pacientes, sillas de ruedas, collares de trauma, tablas de trauma y balas de oxígeno de las ambulancias y GAICA , básculas y tallímetros neveras para transporte de hemoderivados, muestras de laboratorio, especímenes de patología y medicamentos; dispensadores de jabón y de toallas; canecas, carros recolectores de residuos y recipientes de almacenamiento temporal de residuos.

## PRECAUCIONES UNIVERSALES

- Mantener el lugar de trabajo en óptimas condiciones de higiene y limpieza.
- Todos los trabajadores de la salud deben utilizar rutinariamente los métodos de barrera apropiados cuando deban intervenir en maniobras que los pongan en contacto directo con la sangre o los fluidos corporales de los pacientes. Dicho contacto puede darse en forma directa atendiendo a un paciente y durante la manipulación de instrumental contaminado, en todos los casos es necesario el uso de guantes.
- En los casos en los que por la índole del procedimiento a realizar, pueda preverse la producción de salpicaduras de sangre u otros fluidos que afecten las mucosas de los ojos, boca o nariz, deben utilizarse protectores oculares y tapabocas o mascarillas.
- Los delantales impermeables deben utilizarse en las situaciones en las que puede darse un contacto con la sangre u otros líquidos orgánicos del paciente que puedan afectar las propias vestimentas.

**PRECAUCIONES ESTÁNDAR:** Las precauciones estándar resultan de la aplicación conjunta de las «Precauciones Universales» y las “Medidas de aislamiento Hospitalario”. Las Precauciones Universales parten del siguiente principio: “Todos los trabajadores de la salud deben tratar a todos los pacientes y sus fluidos corporales como si estuvieran contaminados y tomar las precauciones necesarias para prevenir que ocurra transmisión”. Estas precauciones están diseñadas para reducir el riesgo de transmisión de microorganismos por fuentes de infección hospitalaria tanto conocida como no reconocida.

	<b>HOSPITAL REGIONAL DE II NIVEL DE SAN MARCOS ESE</b>	<b>Versión 1</b>	<b>Documento Controlado</b>	<b>Página 9 de 24</b>
	<b>PROTOCOLO RUTA DE INGRESO Y EGRESO DEL PERSONAL ASISTENCIAL AL AREA CON AISLAMIENTO DE PACIENTE SOSPECHOSO O CONFIRMADO POR COVID-19</b>	<b>Fecha vigencia 23/04/2021</b>	<b>Código PRO-HOS-17</b>	

Las precauciones estándar son:

- **Lavado De Las Manos:** Es la forma más eficaz de prevenir la infección cruzada entre pacientes, personal hospitalario y visitantes. Existe Lavado de Manos Rutinario, Lavado de Manos Antiséptico, Fricción Antiséptica de Manos y Lavado Quirúrgico de manos, las indicaciones y procedimientos de cada uno de estos tipos de lavado de manos se describen más adelante.
- **Uso De Los Guantes:** Es importante recalcar que los guantes nunca son un sustituto del lavado de manos (con agua y jabón o con alcohol glicerinado en los casos en que éste sea recomendado). Los guantes se utilizan como barrera y prevención de la contaminación macrosómica. Se deben usar guantes para todo procedimiento que implique contacto con:
  - ✓ Sangre y otros fluidos corporales, considerados de precaución universal.
  - ✓ **Superficies o elementos contaminados.**

## MATERIALES Y EQUIPOS NECESARIOS Y SUS CONDICIONES

### Kit atención básica:

De acuerdo a la actividad a realizar dentro del ciclo de atención del paciente con definición de caso sospechoso o confirmado de COVID-19, se considera determinar una serie de KITS de atención COVID-19 con los elementos de protección personal necesarios aplicables a las actividades desempeñadas por el colaborador durante el ciclo.

El kit Básico incluye gorro, polainas, bata antifluidos desechable, guantes, respirador N95 (personal) y monogafas (personal y por una sola vez).

**KIT TIPO TYVE (HERMETICO)** (exclusivamente para personal que realice procedimientos con alta producción de aerosoles en paciente con definición de caso sospechoso o confirmado de Coronavirus).

Incluye los elementos del kit Básico, traje Tyve (traje hermético), guantes de manejo - No estériles (3 pares).

**HRZ:** Incluye los elementos de kit básico y se adicionan botas plásticas y traje hermético antifluído tipo tyve desechable y en material siliconado reutilizable. Estos últimos se disponen exclusivamente en la Unidad de cuidados intensivos

**Tenga en cuenta las siguientes precauciones para el uso de guantes:**

	<b>HOSPITAL REGIONAL DE II NIVEL DE SAN MARCOS ESE</b>	<b>Versión 1</b>	<b>Documento Controlado</b>	<b>Página 10 de 24</b>
	<b>PROTOCOLO RUTA DE INGRESO Y EGRESO DEL PERSONAL ASISTENCIAL AL AREA CON AISLAMIENTO DE PACIENTE SOSPECHOSO O CONFIRMADO POR COVID-19</b>	<b>Fecha vigencia 23/04/2021</b>	<b>Código PRO-HOS-17</b>	

- ✓ Los guantes usados deben desecharse en caneca roja.
  - ✓ Nunca reutilice los guantes.
  - ✓ Cambie inmediatamente los guantes en caso de ruptura o punción y deséchelos.
  - ✓ No use los mismos guantes para realizar actividades en más de un paciente.
  - ✓ No lave guantes para usarlos entre un paciente y otro.
  - ✓ Cambie de guantes si en un mismo paciente se está moviendo de un área contaminada a un área limpia.
  - ✓ No realice labores asistenciales y administrativas con los mismos guantes.
- Uso De Mascarilla, Protector Ocular y Careta: Con esta medida se previene la exposición de las membranas mucosas de boca, nariz y ojos, a líquidos potencialmente infectados. Se indica en:
    - ✓ Procedimientos en donde se manipulen sangre o líquidos corporales.
    - ✓ Cuando exista la posibilidad de salpicaduras o expulsión de líquidos contaminados con sangre

**Tenga en cuenta las siguientes precauciones:**

- ✓ Si el uso de mascarilla, tapabocas o careta está indicado, éstos se deben colocar antes de comenzar el procedimiento.
- ✓ Siempre debe lavarse las manos después de colocarse o manipular la mascarilla, el tapabocas o careta.
- ✓ El tapabocas debe ser cambiado en caso de ser alcanzado por salpicadura o cuando se humedezca.
- ✓ Las mascarillas se deben quitar cuidadosamente y desechar después de usarlas, sosteniéndolas solamente por las tiras.
- ✓ Después de su uso, la porción del filtro de la mascarilla quirúrgica contiene bacterias provenientes de las vías nasofaríngeas.
- ✓ Limpie y desinfecte (desinfección de bajo nivel) **las gafas y caretas diariamente o siempre que se ensucien.**

	<b>HOSPITAL REGIONAL DE II NIVEL DE SAN MARCOS ESE</b>	<b>Versión 1</b>	<b>Documento Controlado</b>	<b>Página 11 de 24</b>
	<b>PROTOCOLO RUTA DE INGRESO Y EGRESO DEL PERSONAL ASISTENCIAL AL AREA CON AISLAMIENTO DE PACIENTE SOSPECHOSO O CONFIRMADO POR COVID-19</b>	<b>Fecha vigencia 23/04/2021</b>	<b>Código PRO-HOS-17</b>	

- **Uso De Bata Protectora o Delantal Está indicado en:**

Todo procedimiento donde haya exposición a líquidos de precaución universal, por ejemplo: limpieza de derrames.

Los trabajadores de la salud con heridas abiertas en la piel o drenando, no deben estar en contacto directo con el paciente ni en el área de preparación de comidas

Esterilice o desinfecte equipos reutilizables antes de su uso entre diferentes pacientes. No comparta equipos entre compañeros de habitación. 7. Coloque la ropa contaminada con gran cantidad de sangre en una bolsa roja, ciérrela y siga el procedimiento

### **MEDIDAS GENERALES DE BIOSEGURIDAD Y DE CUIDADOS PARA EL CUIDADO DE LA SALUD DE LOS FUNCIONARIOS EN LAS ÁREAS COVID:**

- Lavado de manos mínimo cada dos horas y cuantas veces sea necesario
- Uso de guantes en todos los casos
- Usar mascarilla o tapabocas durante la permanencia en todas las áreas del Hospital
- Uso de cabello recogido dentro del gorro de tela o desechables
- Se reitera no usar joyas ni accesorios
- No tocar las barandas de las escaleras
- No portar el carnet institucional en lugar visible
- Cuidados al retiro de elementos de protección personal, higienizando guantes, descartándolos en caneca roja sin tocar su parte externa, así como las mascarillas quirúrgicas y batas desechables
- Las monogafas deben tener baja de biocarga con detergente enzimático definido por la institución.
- No compartir los elementos de protección personal
- Higienizar los zapatos al ingreso y salida en el sitio dispuesto con solución de hipoclorito al 5% en 5000 Partes por Millón (PPM)
- Evitar reuniones de más de cinco personas y mantener mínimo dos metros de distancia
- Evitar abrazar, dar besos, ni abrazos.
- Toser o estornudar protegiéndose con el codo la boca para evitar gotículas.

	<b>HOSPITAL REGIONAL DE II NIVEL DE SAN MARCOS ESE</b>	<b>Versión 1</b>	<b>Documento Controlado</b>	<b>Página 12 de 24</b>
	<b>PROTOCOLO RUTA DE INGRESO Y EGRESO DEL PERSONAL ASISTENCIAL AL AREA CON AISLAMIENTO DE PACIENTE SOSPECHOSO O CONFIRMADO POR COVID-19</b>	<b>Fecha vigencia 23/04/2021</b>	<b>Código PRO-HOS-17</b>	

## PROCEDIMIENTO DE LIMPIEZA Y DESINFECCIÓN

Realizar limpieza y desinfección del material de trabajo todos los días al finalizar la limpieza de cada una de las áreas, el material de trabajo, se debe:

- Limpiar con agua y detergente.
- Enjuagar y aclarar.
- Desinfectar
- Posteriormente secar los elementos de aseo y almacenar

## NORMAS DE BIOSEGURIDAD PARA EL PERSONAL DE LIMPIEZA Y DESINFECCION

### • PERSONAL SERVICIOS GENERALES:

**La principal responsabilidad del personal de servicios generales es mantener las áreas absolutamente limpias. Estar vigilante y garantizar la limpieza de todas las áreas hospitalarias.**

- ✓ Manejar todas las áreas asistenciales como potencialmente infectadas.
- ✓ Seguir rigurosamente las precauciones estándar consideradas en la parte inicial del manual.
- ✓ Utilizar los elementos de protección según cada actividad.
- ✓ Utilizar guantes de caucho grueso y resistente, fácilmente adaptable.
- ✓ Mantenerse en óptimas condiciones de higiene.
- ✓ Aplicar las técnicas de asepsia al realizar las diferentes actividades.
- ✓ Tener en cuenta el orden de: Limpieza y desinfección.
- ✓ La limpieza debe realizarla de lo más limpio a lo más sucio o contaminado.
- ✓ La solución utilizada para la limpieza de superficies en las áreas asistenciales se debe cambiar cada hora o cuando esté visiblemente sucia, esto sucede cuando la solución preparada se encuentra en un balde en el que se sumerge un trapo o trapero.
- ✓ Lavarse las manos después de realizar cada tarea.
- ✓ Comunicar al jefe inmediato la presencia de material cortopunzante en lugares inadecuados.
- ✓ Utilizar el escurridor para las traperas.
- ✓ Utilizar el uniforme sólo para la realización de las tareas de aseo y desinfección y al salir a la calle debe cambiarse completamente.

	<b>HOSPITAL REGIONAL DE II NIVEL DE SAN MARCOS ESE</b>	<b>Versión 1</b>	<b>Documento Controlado</b>	<b>Página 13 de 24</b>
	<b>PROTOCOLO RUTA DE INGRESO Y EGRESO DEL PERSONAL ASISTENCIAL AL AREA CON AISLAMIENTO DE PACIENTE SOSPECHOSO O CONFIRMADO POR COVID-19</b>	<b>Fecha vigencia 23/04/2021</b>	<b>Código PRO-HOS-17</b>	

- ✓ Recoger los vidrios rotos utilizando el recogedor y escoba; depositarlos en un recipiente resistente debidamente marcado y ubicarlo en el sitio de disposición final.
- ✓ Solicitar al personal médico y/o de enfermería indicaciones antes de ingresar a una habitación marcada con aislamiento.
- ✓ No barrer en áreas de atención de usuarios.
- ✓ Limpiar inmediatamente cualquier tipo de derrame.
- ✓ Los elementos de aseo deben ser exclusivos para cada área y deben estar debidamente rotulados.
- ✓ Al terminar la limpieza se deben dejar todos los elementos utilizados en completa limpieza y orden. Los elementos utilizados deberán lavarse con una solución de amonio cuaternario en 15 cc por litro de agua, por 10 minutos una vez finalizado el procedimiento dejarlos secar en un sitio ventilado, no dejarlos sumergidos en la solución desinfectante.
- ✓ Lavar y desinfectar las papeleras de desechos biológicos y de basura por lo menos cada semana y cuando se vean sucios, rotular con fecha, hora y quien realiza.
- ✓ Lavar frecuentemente y cada vez que se vean sucios los escurridores y carros para el transporte de basuras, rotular con fecha, hora y quien realiza.

## DEPOSITO DE CADAVERES

- ✓ El personal que labora en la Morgue debe conocer y aplicar rigurosamente las normas generales de bioseguridad y las precauciones estándar.
- ✓ Maneje todo cadáver como potencialmente infectado
- ✓ Utilice blusa, delantal de caucho grueso, doble guante de goma o látex, tapabocas y gafas de protección.
- ✓ La morgue debe desinfectarse con solución de amonio cuaternario en 15 cc por litro de agua siguiendo el procedimiento de lavado rutinario Terminal de áreas.

## RECOMENDACIONES EN MODOS DE ACTUACIÓN

- Realizar limpieza y desinfección del calzado al ingreso y egreso del área de trabajo
- Efectuar limpieza y desinfección de la ropa de salida para e domicilio.

	<b>HOSPITAL REGIONAL DE II NIVEL DE SAN MARCOS ESE</b>	<b>Versión 1</b>	<b>Documento Controlado</b>	<b>Página 14 de 24</b>
	<b>PROTOCOLO RUTA DE INGRESO Y EGRESO DEL PERSONAL ASISTENCIAL AL AREA CON AISLAMIENTO DE PACIENTE SOSPECHOSO O CONFIRMADO POR COVID-19</b>	<b>Fecha vigencia 23/04/2021</b>	<b>Código PRO-HOS-17</b>	

- Al realizar el ingreso al área covid se debe realizar con ropa de calle y se debe realizar el cambio al uniforme de trabajo al interior del Vestier.
- La ropa de calle incluido el calzado se debe empacar en bolsa plástica para guardar en cubículo individual durante la jornada laboral. A igual que joyas, relojes y accesorios de cualquier tipo, que puedan convertirse en riesgo para la trasmisión del virus.
- Para el personal femenino se recomienda cabello recogido y evitar accesorios como collares, aretes largos, relojes.
- Para ingresar al Vestier hay un límite de 1 trabajador por turno
- *El Vestier deberá ser desinfectado antes y después de cada turno, por esta razón solo se podrá ingresar a realizar la higienización al inicio y al final del turno.*
- *Realizar el lavado de manos por 40 segundos después de realizar el cambio de vestuario por dotación y viceversa.*
- *Es fundamental evitar tocar cualquier elemento que no sea indispensable de tocar y desinfectar los casilleros, llaves, maletines, entre otros.*
- **Después – finalización de la jornada:**
  - ✓ Limpieza final del puesto de trabajo.
  - ✓ Desplazamiento a vestier conservando la distancia social.
  - ✓ Cambio de uniforme por ropa de calle (empaque en bolsa plástica)
  - ✓ Lavado de manos al salir
  - ✓ Protocolo de llegada a casa
- **Área para quitarse el EPP**

Se recomienda a nivel institucional seguir las “Orientaciones para el uso adecuado de los Elementos de Protección Personal por parte de los trabajadores de la salud expuestos a COVID-19 en el trabajo y en su domicilio” (GIPS20) del Minsalud, entre las cuales se destacan:

- ✓ Las áreas para ponerse y quitarse los EPP deben estar separadas del área de atención del paciente, y deben estar delimitadas y demarcadas (áreas limpias/ áreas contaminadas) con señales en el piso o en las paredes.
- ✓ Visualizar en las áreas designadas cada paso del procedimiento para retirar los EPP (carteles informativos).
- ✓ Reforzar a los trabajadores de la salud que desinfecten las manos entre los pasos de los procedimientos para ponerse y quitarse el EPP, y la necesidad

	<b>HOSPITAL REGIONAL DE II NIVEL DE SAN MARCOS ESE</b>	<b>Versión 1</b>	<b>Documento Controlado</b>	<b>Página 15 de 24</b>
	<b>PROTOCOLO RUTA DE INGRESO Y EGRESO DEL PERSONAL ASISTENCIAL AL AREA CON AISLAMIENTO DE PACIENTE SOSPECHOSO O CONFIRMADO POR COVID-19</b>	<b>Fecha vigencia 23/04/2021</b>	<b>Código PRO-HOS-17</b>	

de retirarse lenta y cuidadosamente los EPP con el fin de evitar la autocontaminación.

- ✓ Limpiar y desinfectar con frecuencia el área en la que se retira el EPP, y realizar el manejo de residuos siguiendo los lineamientos y recomendaciones del Minsalud ante la eventual introducción del virus Covid-19 a Colombia.

#### ✓ **Uso y retiro del uniforme**

El profesional y personal en general que trabaja en área covid, debe contar con ropa de cambio una vez finalice la atención de usuarios. Contará, por lo tanto, con un uniforme que utilizará exclusivamente durante su turno de trabajo y otra ropa o uniforme que usará para regresar a su casa.

Para el retiro del uniforme y los elementos que lleva consigo al llegar a su casa, se recomienda seguir las “indicaciones sobre el uso y retiro del uniforme en el domicilio” que se encuentran en las “Orientaciones para el uso adecuado de los Elementos de Protección Personal por parte de los trabajadores de la salud expuestos a COVID-19 en el trabajo y en su domicilio: GIPS 20” del Minsalud, y las “Orientaciones para la limpieza y desinfección de la vivienda como medida preventiva y de mitigación para contener la infección respiratoria aguda por COVID-19: GIPG 16” del Minsalud.

- ✓ Indicaciones sobre el uso y retiro de ropa de calle en el domicilio
- ✓ Idealmente, debe contar con 2 uniformes como mínimo, uno que usará durante el traslado para el domicilio y otro que usará para regresar a su casa.
- ✓ En las instituciones donde se cuenta con servicio de lavandería para los uniformes y batas del talento humano podría dejar (previa concertación con el hospital) el uniforme del turno para ser lavado y esterilizado. De lo contrario, deberá trasladar hasta su casa el uniforme en un empaque de plástico, debidamente cerrado, evitando la autocontaminación. Se podría rociar con agua jabonosa o alcohol al 70% antes de ser empacados.
- ✓ Los zapatos deben ser preferiblemente de plástico y de fácil lavado y desinfección.
- ✓ Se deben evitar durante el turno laboral elementos que sirvan como fómites (joyas y accesorios, dispositivos móviles, etc.).

	<b>HOSPITAL REGIONAL DE II NIVEL DE SAN MARCOS ESE</b>	<b>Versión 1</b>	<b>Documento Controlado</b>	<b>Página 16 de 24</b>
	<b>PROTOCOLO RUTA DE INGRESO Y EGRESO DEL PERSONAL ASISTENCIAL AL AREA CON AISLAMIENTO DE PACIENTE SOSPECHOSO O CONFIRMADO POR COVID-19</b>	<b>Fecha vigencia 23/04/2021</b>	<b>Código PRO-HOS-17</b>	

- ✓ Al llegar a la vivienda, el personal deberá destinar un área que servirá como zona contaminada para depositar los diferentes elementos. Procure que esta se ubique lo más cerca a la puerta de la vivienda.
- ✓ En el área de remoción del uniforme, proporcione suministros para desinfectar las manos como alcohol al 70% y toallas desechables para limpieza. Deberá tener preferiblemente un asiento de fácil limpieza y desinfección para que pueda desinfectar y retirar los zapatos con facilidad. Se pueden considerar las recomendaciones. Orientaciones para la limpieza y desinfección de la vivienda como medida preventiva y de mitigación para contener la infección respiratoria aguda por COVID-19: <https://www.minsalud.gov.co/Ministerio/Institucional/Procesos%20y%20procedimientos/GIPG16.pdf>
- ✓ Si el espacio lo permite, designe manifestaciones alrededor del perímetro de la sala o zona de remoción donde se quitará el uniforme, pasando de áreas más contaminadas a áreas menos contaminadas a medida que se retira el uniforme. Proporcionar al menos 2 contenedores. El primero será útil para recolectar todos los componentes reutilizables, mientras que el segundo contiene agua con detergente.
- ✓ Realice la higiene de las manos con el alcohol, y con la toalla desechable impregnada con alcohol, realice la limpieza del asiento y de la perilla de la puerta de entrada y los demás objetos que haya tocado al momento de entrar (interruptores de la luz, alarma, etc.).
- ✓ Repita higiene de manos con el alcohol.
- ✓ Después de la higiene de manos y de limpiar la silla y los fómites (accesorios, maletines, morrales, joyas, etc.) con el alcohol, los fómites se deben depositar en el primer recipiente.
- ✓ El siguiente paso consiste en quitarse los zapatos plásticos e incluirlos en el segundo recipiente (contiene detergente).
- ✓ Repita higiene de manos con el alcohol.
- ✓ Se procederá a depositar el uniforme sucio (que trae desde la institución) en el recipiente con detergente o en la lavadora directamente con agua a temperatura de 60 a 90°. Recuerde que NO se debe sacudir la ropa para introducir al recipiente o a la lavadora.
- ✓ Retirar el uniforme que trae puesto, el cual también será depositado (sin sacudir) en el recipiente con detergente o en la lavadora.
- ✓ Repita higiene de manos con el alcohol, limpiando además los pies.
- ✓ Debe seguir a la ducha inmediatamente.

	<b>HOSPITAL REGIONAL DE II NIVEL DE SAN MARCOS ESE</b>	<b>Versión 1</b>	<b>Documento Controlado</b>	<b>Página 17 de 24</b>
	<b>PROTOCOLO RUTA DE INGRESO Y EGRESO DEL PERSONAL ASISTENCIAL AL AREA CON AISLAMIENTO DE PACIENTE SOSPECHOSO O CONFIRMADO POR COVID-19</b>	<b>Fecha vigencia 23/04/2021</b>	<b>Código PRO-HOS-17</b>	

- ✓ Limpie y desinfecte con frecuencia el área para quitarse el uniforme, incluso después de que se haya completado cada procedimiento. Una forma en que se puede lograr dicha limpieza es pasando de las áreas más limpias a las más sucias.
- ✓ El manejo de residuos se debe realizar de acuerdo con el procedimiento definido, en el documento Orientaciones para el manejo de residuos generados en la atención en salud ante la eventual introducción del virus covid-19 a Colombia.
- ✓ Tener señalización mediante carteles (en el área contaminada) que resalten aspectos clave del retiro del uniforme, incluyendo:
  - ✓ Designación de áreas limpias vs. áreas contaminadas (Con los recipientes).
  - ✓ Listado de cada paso del procedimiento para quitarse el uniforme.
  - ✓ Reforzar la necesidad de quitarse cuidadosamente el uniforme, los zapatos y los fómites para evitar la autocontaminación.
  - ✓ Se debe realizar la higiene de las manos con alcohol entre cada paso del procedimiento para retirarse las prendas.
  - ✓ Se recomienda que el lavado de ropa lo realice la misma persona que se la retira, para evitar exponer a otro integrante de la familia. Se debe lavar por separado de otra ropa y se debe dejar secar completamente, preferiblemente al aire libre.



**PROTOCOLO  
RUTA DE INGRESO Y EGRESO DEL  
PERSONAL ASISTENCIAL AL AREA  
CON AISLAMIENTO DE PACIENTE  
SOSPECHOSO O CONFIRMADO POR  
COVID-19**

**Fecha  
vigencia  
23/04/2021**

**Código  
PRO-HOS-17**



La salud es de todos

Minsalud

**Manejo de elementos de uso individual del personal de atención en salud expuesto a casos de COVID-19 en Colombia**

1

Idealmente, debe contar con 2 uniformes, el que usará durante su turno de trabajo y uno que usará para regresar a su casa.



2

Si es posible un uniforme debe quedar en la Institución (previa concertación con el hospital) para ser lavado y esterilizado. De lo contrario, deberá trasladarlo hasta su casa en un empaque de plástico, debidamente cerrado, evitando la autocontaminación.



3

Los zapatos deben ser preferiblemente de plástico y de fácil lavado y desinfección



4



Se deben evitar durante el turno laboral elementos que sirvan como fómites (joyas y accesorios, dispositivos móviles, etc).

5

Al llegar a la vivienda, el personal deberá destinar un área que servirá como zona contaminada, con suministros para desinfectar las manos como alcohol al 70% y toallas desechables y silla de fácil limpieza



6

En lo posible, designe mini estaciones alrededor del perímetro de la sala o zona de remoción del uniforme, pasando de áreas más contaminadas a áreas menos contaminadas a medida que se lo retira. Proporcione 2 contenedores: uno para elementos reutilizables y otro con agua y detergente.



7

Realice higiene de manos con el alcohol



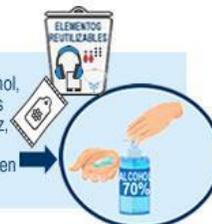
9

El siguiente paso consiste en quitarse los zapatos plásticos limpiarlos con el alcohol e incluirlos en el segundo recipiente (contiene detergente)



8

Con la toalla desechable impregnada con alcohol, limpie el asiento, la perilla de la puerta y demás objetos que haya tocado (interruptores de la luz, alarma, etc). Limpie los fómites (accesorios, audífonos, maletines, joyas, etc) y deposítelos en el primer recipiente



10

Proceda a depositar el uniforme sucio (que trae desde la institución) y el uniforme que trae puesto al segundo recipiente (contiene detergente). No sacudir las prendas.



11

Realice limpieza de pies con el alcohol  
Siga a la ducha inmediatamente



Limpie y desinfecte con frecuencia el área para quitarse el uniforme, incluso después de que se haya completado cada procedimiento. Una forma en que se puede lograr dicha limpieza es pasando de las áreas más limpias a las más sucias.

El manejo de residuos se debe realizar de acuerdo al procedimiento definido.



	<b>HOSPITAL REGIONAL DE II NIVEL DE SAN MARCOS ESE</b>	<b>Versión 1</b>	<b>Documento Controlado</b>	<b>Página 19 de 24</b>
	<b>PROTOCOLO RUTA DE INGRESO Y EGRESO DEL PERSONAL ASISTENCIAL AL AREA CON AISLAMIENTO DE PACIENTE SOSPECHOSO O CONFIRMADO POR COVID-19</b>	<b>Fecha vigencia 23/04/2021</b>	<b>Código PRO-HOS-17</b>	

## **INGRESO DEL PERSONAL ASISTENCIAL A SU SITIO DE TRABAJO (HOSPITALIZACION, INTERMEDIOS UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS ADULTOS COVID-19)**

- Todo el personal asistencial que está dispuesto para el área covid y la Unidad de Cuidado Intensivo debe ingresar a la institución con mascarilla convencional y ropa de calle (uniforme o ropa convencional).
- Un vez ingresado el personal NO podrá salir de las áreas designadas COVID hasta finalizar el turno. Si por cualquier motivo sean del servicio deben cumplir con el protocolo de egreso y reingreso.
- Al ingreso del área deberá reclamar los EPP.
- Ingresará al filtro de visitantes para dejar las pertenencias que no sean el vestido de calle en el casillero dispuesto por turno, dejando sin candado al finalizar el turno.
- Deberá ingresar a la Unidad únicamente por el filtro de enfermería.
- Al ingreso al límite de las zonas limpia y contaminada, deberá recoger el overol o kit médico, de uso exclusivo para la unidad, que estará disponible en un contenedor.
- El uso de este vestido será controlado por el personal de circulación de área de filtro de la Unidad.
- Al ingreso al límite de las zonas limpia y contaminada, le será entregado el traje hermético TYVE cuando el personal lo solicite (Procedimiento generador de aerosoles).
- En el filtro procederá al colocarse el overol o kit medico definido para el área , que incluye además del kit básico de atención y el kit tipo TYVE (para personal que atiende paro cardiorespiratorio, intubación, paso de catéter central en paciente con definición de caso sospechoso
- ✓ Para el ingreso a las habitaciones de los pacientes se usará el kit definido más bata, una por cada paciente, las cuales se cambiarán cada 12 horas o según necesidad, se dejará ubicada en el atril, fuera de la habitación y se debe dejar marcada con la fecha de inicio y fecha de cambio
- ✓ Norma: En ningún caso el personal deberá salir de la Unidad en traje quirúrgico azul ni deambular por el Hospital con dicho traje.

### ***A continuación el paso a paso de la colocación del kit:***

- Lavado de manos siguiendo protocolo institucional.

	<b>HOSPITAL REGIONAL DE II NIVEL DE SAN MARCOS ESE</b>	<b>Versión 1</b>	<b>Documento Controlado</b>	<b>Página 20 de 24</b>
	<b>PROTOCOLO RUTA DE INGRESO Y EGRESO DEL PERSONAL ASISTENCIAL AL AREA CON AISLAMIENTO DE PACIENTE SOSPECHOSO O CONFIRMADO POR COVID-19</b>	<b>Fecha vigencia 23/04/2021</b>	<b>Código PRO-HOS-17</b>	

- Cambiar ropa de calle por el uniforme quirúrgico institucional (azul)
- Colóquese el gorro quirúrgico desechable, cubriendo las orejas.
- Colocar el N95, cubriendo mentón, boca y nariz, hala dos cauchos al tiempo, uno por encima y otro por debajo del pabellón auricular y verifica fugas. Sin tocar la máscara o colocar mascarilla quirúrgica convencional según sea el caso.
- Colocar las polainas cubriendo los zapatos verificando que cubra el empeine y la región posterior del zapato.
- Si desea Higienización de manos con gel desinfectante con el codo para no contaminar el dispensador.
- Colóquese el primer par de guantes verificando que estén íntegros.
- Colocar la bata antifuídos manga larga con abertura hacia atrás y asegurar la parte superior y cintura.
- Colocar el segundo par de guantes sobre la manga de la bata.
- Realice la colocación de cinta de enmascarar asegurando los guantes con la bata destacable en posición longitudinal.
- Colocar visera.
- Verifique que no haya nadie en el área que no vista los elementos y que es seguro ingresar al área o tener contacto con el paciente.
- Antes de ingresar al contacto con los pacientes higienice sus manos según protocolo institucional.
- Una vez ingrese al área, **NO OLVIDE SALUDAR AL PACIENTE Y PRESENTARSE, EL NO PUEDE VERLO Y NO SABE LO QUE ESTÁ PASANDO.**
- Por último ingresar por el área que está señalizada en la pared y en el piso con líneas rojas.

### **EGRESO ÁREA UCI CON COVID-19 CONFIRMADO O PROBABLE**

- Posterior a la valoración médica de los pacientes y Luego de finalizar la entrega de turno el personal se retirara el kit básico en el área sucia destinada para tal fin, al frente del espejo realizando paso a paso las actividades definidas y el personal del servicio debe supervisar esta actividad.
- Luego procederá a la área de tránsito a ducharse y a colocarse la ropa de calle que dejo en los jokers

	<b>HOSPITAL REGIONAL DE II NIVEL DE SAN MARCOS ESE</b>	<b>Versión 1</b>	<b>Documento Controlado</b>	<b>Página 21 de 24</b>
	<b>PROTOCOLO RUTA DE INGRESO Y EGRESO DEL PERSONAL ASISTENCIAL AL AREA CON AISLAMIENTO DE PACIENTE SOSPECHOSO O CONFIRMADO POR COVID-19</b>	<b>Fecha vigencia 23/04/2021</b>	<b>Código PRO-HOS-17</b>	

***A continuación el paso a paso para retirar los elementos de protección personal:***

- Bajar Biocarga con el atomizador que contiene amonio cuaternario (PASO No 1)
- Higienizar el primer par de guantes (PASO No 2)
- Retirar bata enviándola hacia adelante, enrollándola y retirar polainas y gorro (PASO No 2)
- Retirar traje hermético TYVEK (PASO No 2)
- Retirar el primer par de guantes (PASO No 2)
- Higienizar el segundo par de guantes (PASO No 2)
- Retirar N95 y monogafas depositar en el contenedor correspondiente (PASO No 3)
- Retirar segundo par de guantes (PASO No 3)
- Bajar biocarga de los zapatos (PASO No 3)
- Ingreso al área limpia y bañarse (PASO No 4)
- Dejar el uniforme quirúrgico en el contenedor rojo, debe hacer visible la entrega de las dos prendas del uniforme. (PASO No 5)
- Salir de la Unidad.
- Higienizarse las manos a la salida de la Unidad en el pasillo de circulación

**KIT BASICO:**

(Contiene dos pares de guantes, una bata desechable, un gorro y un par de polainas; un tapabocas N95, gafas y / o visor: En caso de realizar algún tipo de intervención deberá usar tres pares de guantes)

- Bajar Biocarga de la bata desechable con el atomizador que contiene amonio cuaternario.
- Se higieniza con gel antibacterial las manos con guantes.
- Se retira careta o visor y la deposita en el contenedor asignado para tal fin, previa baja de biocarga con spray dos en uno.
- Se retira el primer par de guantes y la bata enviándola hacia adelante, se enrolla y se desecha en la caneca roja.
- Se higieniza con gel antibacterial las manos con el segundo par de guantes.
- Se retira el segundo par de guantes y los desecha en la caneca roja.
- Se higieniza con gel antibacterial las manos con el tercer par de guantes.
- Retírese las monogafas y deposítelas en el contenedor asignado para tal fin, previa baja de biocarga con spray dos en uno.
- Se higieniza con gel antibacterial las manos con guantes colocados

	<b>HOSPITAL REGIONAL DE II NIVEL DE SAN MARCOS ESE</b>	<b>Versión 1</b>	<b>Documento Controlado</b>	<b>Página 22 de 24</b>
	<b>PROTOCOLO RUTA DE INGRESO Y EGRESO DEL PERSONAL ASISTENCIAL AL AREA CON AISLAMIENTO DE PACIENTE SOSPECHOSO O CONFIRMADO POR COVID-19</b>	<b>Fecha vigencia 23/04/2021</b>	<b>Código PRO-HOS-17</b>	

- Se retira la mascarilla N95 desde los cauchos sin tocar la parte anterior y lo desecha en caneca roja.
- Retírese gorro y polainas, realice baja de biocarga a la suela de los zapatos.
- Se retira últimos guantes.
- Realizar lavado de manos según protocolo institucional.
- Ingreso al área limpia y bañarse

**Nota: si usted realizó alguna intervención con el paciente siga los pasos anteriormente nombrados; en caso de no realizar intervención solo utilizará dos pares de guantes**

#### **KIT TIPO TYVE:**

**(Contiene: Un gorro, un par de polainas. Tres pares de guantes, un traje Tyve, una bata desechable, un visor y unas monogafas)**

- Bajar Biocarga al traje Tyve con el atomizador que contiene amonio cuaternario
- Se higieniza con gel antibacterial las manos con guantes
- Se retira el visor o careta y la deposita en el contenedor asignado para tal fin, previa baja de biocarga con spray dos en uno.
- Se retira la bata enviándola hacia delante, se enrolla y se desecha en la caneca roja.
- Se retira el primer par de guantes
- Se higieniza con gel antibacterial las manos con el segundo par de guantes.
- Se retira el traje antifluidos: Bajar la cremallera, quitar el gorro desde adentro hacia fuera, bajar el traje desde los hombros, halar las mangas, bajarlo desde adentro, se retira las polainas y se desecha todo en la caneca roja.
- Se higieniza con gel antibacterial las manos con guantes nuevamente.
- Se retira el segundo par de guantes y los desecha en la caneca roja.
- Se higieniza con gel antibacterial las manos con guantes.
- Retírese las monogafas y deposítelas en el contenedor asignado para tal fin, previa baja de biocarga con spray dos en uno.
- Se higieniza con gel antibacterial las manos con guantes.
- De manera cuidadosa retírese el respirador N95 desde los cauchos sin tocar la parte anterior.
- Higieniza con gel antibacterial las manos con guantes.

	<b>HOSPITAL REGIONAL DE II NIVEL DE SAN MARCOS ESE</b>	<b>Versión 1</b>	<b>Documento Controlado</b>	<b>Página 23 de 24</b>
	<b>PROTOCOLO RUTA DE INGRESO Y EGRESO DEL PERSONAL ASISTENCIAL AL AREA CON AISLAMIENTO DE PACIENTE SOSPECHOSO O CONFIRMADO POR COVID-19</b>	<b>Fecha vigencia 23/04/2021</b>	<b>Código PRO-HOS-17</b>	

- Retírese gorro y polainas, realice baja de biocarga a la suela de los zapatos.
- Se retira últimos guantes.
- Realizar lavado de manos según protocolo institucional.

#### **Ingreso al área limpia y bañarse si así lo considera.**

- Dejar el uniforme quirúrgico en el contenedor rojo área de transición, debe hacer visible la entrega de las dos prendas del uniforme.
- Salir del área cohortizada de hospitalización.
- Higienizarse las manos a la salida de la Unidad en el pasillo de circulación

#### **Protocolo de limpieza para ingreso a la sede y lavado de manos**

Antes del ingreso se debe hacer una higienización de sus manos con el alcohol glicerinado dispuesto en el área de acceso para tal fin, posterior a esto se direcciona al baño para que realice el protocolo de lavado de manos.

- Abrir la llave del agua y mojar las manos
- Dispensar el jabón sobre toda el área de las manos
- Enjuagar completamente las manos, dejando que el agua caiga libremente hacia el lavamanos
- Secar completamente las manos con una toalla de papel
- Cerrar la llave sin contaminar las manos (con la toalla de papel) y desechar la toalla de papel en recipiente de bolsa verde

#### **AL REGRESAR A CASA**

- Previamente defina en la entrada de su vivienda un espacio donde dispondrá los elementos que lleva para dejarlos “zona sucia”.
- Cuando ingrese a la vivienda quítese los zapatos y lave la suela con agua y jabón.
- Antes de tener contacto con los miembros de su familia, ponga a lavar su ropa y en lo posible ¡Dúchese! Si no puede hacerlo, lávese las zonas que expuso en su salida: manos, muñecas, cara, cuello, etc.
- Evitar saludar con beso, abrazo y dar la mano, buscar mantener siempre la distancia entre las personas.
- Mantenga separada la ropa de trabajo, de las prendas personales.

	<b>HOSPITAL REGIONAL DE II NIVEL DE SAN MARCOS ESE</b>	<b>Versión 1</b>	<b>Documento Controlado</b>	<b>Página 24 de 24</b>
	<b>PROTOCOLO RUTA DE INGRESO Y EGRESO DEL PERSONAL ASISTENCIAL AL AREA CON AISLAMIENTO DE PACIENTE SOSPECHOSO O CONFIRMADO POR COVID-19</b>	<b>Fecha vigencia 23/04/2021</b>	<b>Código PRO-HOS-17</b>	

- La ropa debe lavarse en la lavadora a más de 60 grados centígrados o a mano utilizando jabón y agua caliente que no queme las manos, y secar por completo. No reutilizar la ropa sin antes lavarla.
- Lave sus manos de acuerdo con los protocolos.
- Desinfecte los elementos que han sido manipulados al exterior de la vivienda (celular, llaves, bolso, etc.).
- Deje bolsos, carteras y llaves dentro de una caja en la entrada.
- Limpie con alcohol o desinfectante las superficies de lo que haya traído de afuera: bolsas, paquetes, etc.
- Limpie con especial detalle su celular, gafas y en general todos los elementos que necesita usar dentro de casa

## CONTROL DE LOS CAMBIOS

FECHA	VERSIÓN	DESCRIPCIÓN DEL CAMBIO
06/11/2020	01	Se documenta y codifica en formato de documentos controlados