



BOMBEROS QUITO

Salvamos vidas

UNIDAD DE SEGURIDAD Y SALUD OCUPACIONAL

PROTOCOLO PARA EL AISLAMIENTO DOMICILIARIO EN PERSONAS CON SOSPECHA DE COVID-19

¿Cómo realizar el aislamiento domiciliario?

- ✓ El aislamiento domiciliario es por 14 días.

RECOMENDACIONES PARA LA PERSONA CON AISLAMIENTO DOMICILIARIO

- ✓ La persona con síntomas de afección respiratoria por sospecha COVID-19 debe llevar puesto una mascarilla desechable, y permanecer en una habitación individual y bien ventilada.
- ✓ En el caso de no disponer de una mascarilla desechable, utilizar una mascarilla de tela o papel, sirve para evitar salpicaduras de secreciones respiratorias (goteo nasal, flema, saliva), en la mayor medida.
- ✓ Los guantes, los pañuelos, las mascarillas y todos los desechos que genere la persona en aislamiento domiciliario o cuidador, deberán colocarse en un recipiente con una funda de color rojo de ser posible y rotulada (material contaminado). (**Anexo 1**).
- ✓ No hay que tocar ni manipular la mascarilla mientras se lleve puesta. Si se moja o se mancha de secreciones, habrá que cambiarla de inmediato. Habrá que desechar la mascarilla después de usarla por 3 horas y lavarse bien las manos después de sacársela.
- ✓ Lavarse las manos, antes de comer, después de usar el baño y siempre que se advierta suciedad en las manos. (**Anexo 2**)
- ✓ Destinar una vajilla exclusiva para el paciente en aislamiento. Realizar el lavado por separado.

RECOMENDACIONES PARA EL CUIDADOR

- ✓ Asigne el cuidado de la persona en aislamiento a un miembro de la familia que goce de buena salud y no tenga enfermedades crónicas o preexistentes, y no esté en el grupo de adultos mayores.
- ✓ El cuidador deberá llevar una mascarilla bien ajustada al rostro cuando esté en la misma habitación que la persona en aislamiento domiciliario. No hay que tocar ni manipular la mascarilla mientras se lleve puesta. Si se moja o se mancha de secreciones, habrá que cambiarla de inmediato. Habrá que desechar la mascarilla después de usarla (**Anexo 1**) y lavarse bien las manos después de sacársela (**Anexo 2**).
- ✓ El cuidador debe lavarse las manos después de cualquier contacto con el enfermo o su entorno inmediato, al igual que antes y después de preparar alimentos, antes de comer, después de usar el baño y siempre que se advierta suciedad en las manos.
- ✓ Evitar el contacto directo con los fluidos corporales, sobre todo las secreciones orales y respiratorias, y con las heces. Utilizar guantes descartables en el contacto con la boca y la nariz y en la manipulación de heces, orina y desechos. Aplicar la higiene de manos antes y después de quitarse los guantes.
- ✓ Si se da un contacto directo con los fluidos corporales, inmediatamente cambiarse de ropa y lavarle con agua y jabón.





BOMBEROS QUITO

Salvamos vidas

- ✓ El cuidador al salir de la habitación y o salir del domicilio debe utilizar calzado y ropa limpia, la ropa utilizada en el cuidado del paciente debe colocarla en un recipiente con detergente.

RECOMENDACIONES PARA LA FAMILIA

- ✓ No se debe permitir visitas durante el aislamiento domiciliario.
- ✓ Limitar el movimiento de la persona en aislamiento domiciliario y reducir al mínimo los espacios compartidos (por ejemplo, cocina, baño).
- ✓ Ventilar la habitación del paciente y de todo el domicilio (abrir ventanas).
- ✓ Para preparar la solución de cloro se deberá verificar su concentración inicial; el cloro comercial tiene una concentración inicial del 5%, a partir de esta concentración para preparar 1 Litro de solución, se deberá mezclar en un litro de agua 4 tapas de cloro (5ml).
- ✓ La persona en aislamiento domiciliario no debe compartir la habitación con otras personas. Si esto no es posible, los familiares deben mantenerse a una distancia mínima de un metro con la persona enferma, usar mascarilla y dormir en camas separadas.
- ✓ Limpiar con agua y detergente, luego desinfectar con solución cloro, diariamente, los pisos y los baños.
- ✓ Desinfectar con alcohol diariamente, los materiales e insumos que hayan estado en contacto con la persona en aislamiento (mesa, equipos electrónicos, cama, entre otros).
- ✓ Se consideran contactos todas las personas que convivan en el domicilio; su salud debe ser objeto de vigilancia. Si uno de los contactos presenta síntomas de infección respiratoria aguda, fiebre, tos, dolor de garganta y dificultad respiratoria, notificar al centro de salud que lleva el seguimiento.

MANEJO DE DESECHOS DENTRO DEL DOMICILIO DONDE EXISTEN PACIENTES EN AISLAMIENTO

Los desechos generados en áreas donde se encuentren pacientes con sospecha y positivos a COVID-19 en aislamiento preventivo obligatorio, deberán ser manejados de la siguiente manera (Anexo 1):

- ✓ Los desechos del paciente, incluido el material desechable utilizado por la persona enferma (guantes, pañuelos, mascarillas), se deben eliminar en una funda de plástico (**funda 1**) en un tacho de basura (preferiblemente con tapa y pedal de apertura) dispuesto en la habitación; estos desechos no deben considerarse para rehúso o reciclaje.
- ✓ La funda de plástico (**funda 1**) debe cerrarse con doble nudo para obstaculizar que abran nuevamente, introducirla en una segunda funda de basura (**funda 2**), ubíquela a la salida de la habitación del paciente aislado, en ésta además se depositarán los guantes y mascarilla utilizados por el cuidador y se cerrará adecuadamente antes de salir de la habitación.
- ✓ La funda 2, con los desechos anteriores, se depositará en la bolsa de basura (**funda 3**) con el resto de los residuos domésticos. La funda 3 también se cerrará con doble nudo para evitar que la abran.
- ✓ La funda 3 se dispondrá a sacarla acorde a la modalidad y horario de recolección de desechos comunes que se realicen en su jurisdicción.
- ✓ Se debe evitar la disposición de sacar la funda 3 antes del horario de recolección.
- ✓ Inmediatamente después de que el encargado de sacar la funda 3 para su recolección por parte del GAD, realizará una completa higiene de manos, con agua y jabón,

Fuente. Protocolo para el aislamiento preventivo obligatorio en personas con sospecha y positivo a COVID-19. MSP





BOMBEROS QUITO

Salvamos vidas

Anexo 1. Manejo de desechos dentro del domicilio

HABITACIÓN CON PACIENTE EN AISLAMIENTO PREVENTIVO OBLIGATORIO





BOMBEROS QUITO

Salvamos vidas

Anexo 2. Técnica de higiene de manos, lavado de manos y desinfección de manos

¿Cómo lavarse las manos?

¡Lávese las manos solo cuando estén visiblemente sucias! Si no, utilice la solución alcohólica

⌚ Duración de todo el procedimiento: 40-60 segundos

Organización Mundial de la Salud | Seguridad del Paciente | SAVE LIVES Clean Your Hands

Organización Mundial de la Salud, Octubre 2010

MINISTERIO DE SALUD PÚBLICA

¿Cómo desinfectarse las manos?

¡Desinfectese las manos por higiene! Lávese las manos solo cuando estén visiblemente sucias

⌚ Duración de todo el procedimiento: 20-30 segundos

Organización Mundial de la Salud | Seguridad del Paciente | SAVE LIVES Clean Your Hands

Organización Mundial de la Salud, Octubre 2010

MINISTERIO DE SALUD PÚBLICA

“ NADA ES EXAGERADO EN MOMENTOS DE PANDEMIA, TOMEMOS CONCIENCIA QUE ESTÁ EN NUESTRAS MANOS EL PROTEGERNOS Y HACER POSIBLE QUE ESTO PASE LO MAS PRONTO, POR NUESTRO BIENESTAR Y EL DE LOS NUESTROS ”

Aprobado por:	
Director de Talento Humano	Dr. Mario Suntaxi
Realizado por:	
Jefe de la Unidad de Seguridad y Salud ocupacional	Tnte. Hernán Moreno

