



BIENESTAR
SECRETARÍA DE BIENESTAR

PROTOCOLO OPERATIVO DE CONTINGENCIA EN CENTROS
GERONTOLÓGICOS DE ESTANCIA PERMANENTE POR LA
ALERTA EPIDEMIOLÓGICA POR CORONAVIRUS (COVID-
19)



Ciudad de México

Marzo del 2020.

INSTITUTO NACIONAL DE LAS PERSONAS ADULTAS MAYORES

DIRECCIÓN DE ATENCIÓN GERIÁTRICA

**PROTOCOLO OPERATIVO DE CONTINGENCIA EN CENTROS GERONTOLÓGICOS
DE ESTANCIA PERMANENTE POR LA ALERTA EPIDEMIOLÓGICA POR
COVID-19**

ÍNDICE

INTRODUCCIÓN	1
JUSTIFICACIÓN	2
OBJETIVOS	3
Aspectos importantes del coronavirus SARS-Cov-2	4
Mecanismo de transmisión	4
Periodo de incubación	5
Periodo de supervivencia del virus en una superficie	5
Población con mayor riesgo de presentar enfermedad grave	5
Distribución geográfica de casos confirmados por COVID-19	6
Escenarios de COVID-19: Intervenciones de prevención y control, SSA, 2020.	7
Medidas de contención durante el escenario 1 y 2	8
Medidas de prevención	8
Monitoreo diario del personal de atención gerontológico	14
Mecanismo de referencia	17
En caso sospechoso de COVID-19 en centros gerontológicos de estancia permanente	18
Instituciones de Salud de referencia hospitalaria en caso de enfermedad de COVID-19 con síntomas graves.	20
Medidas de contención del escenario 2	22
Intervenciones de sana distancia (23 de Marzo a 30 de Mayo 2020)	22
REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS	24
ANEXOS	27



BIENESTAR
SECRETARÍA DE BIENESTAR

PROTOCOLO OPERATIVO DE CONTINGENCIA EN CENTROS
GERONTOLÓGICOS DE ESTANCIA PERMANENTE POR LA
ALERTA EPIDEMIOLÓGICA POR CORONAVIRUS (COVID-
19)



INTRODUCCIÓN

El Instituto Nacional de las Personas Adultas Mayores mediante el desarrollo del presente protocolo establece una serie de medidas de prevención, monitorización y un mecanismo de referencia ante la sospecha de COVID-19 en los centros gerontológicos de estancia permanente en México.

El presente protocolo será la herramienta que permitirá brindar protección a las personas mayores y a los trabajadores de estas unidades, previniendo posibles contagios e identificando de forma oportuna para la referencia a instituciones de salud donde se pueda otorgar el tratamiento adecuado.



JUSTIFICACIÓN

Ante la alerta epidemiológica por COVID-19, el Instituto Nacional de las Personas Adultas Mayores elaboró el presente protocolo para implementar medidas de prevención y detectar oportunamente casos sospechosos de esta enfermedad en las personas mayores dentro los centros gerontológicos.

Es importante destacar que ante enfermedades respiratorias este grupo de la población tarda más en presentar manifestaciones y muchas veces son menores y más leves a diferencia de personas de otras edades, minimizando con ello dichos síntomas. El primer indicador del problema, es cuando empiezan a disminuir su actividad física, refieren sentirse cansados y muchas veces presentan problemas neurológicos.¹

La información disponible sobre COVID-19 se mantiene en constante actualización, sin embargo, en los estudios realizados se establece como población de riesgo para presentar sintomatología de gravedad a personas con enfermedades crónico-degenerativas, personas de 60 años y más y con mayor afectación a la población del sexo masculino.

2

En ese sentido, es importante establecer medidas de prevención dentro de los centros gerontológicos y contar con un protocolo de atención ante casos sospechosos de COVID-19.

OBJETIVOS

1. Orientar a las personas mayores y personal de los centros gerontológicos sobre las medidas de prevención de COVID-19.
2. Definir el mecanismo de referencia a las instituciones de salud en caso de sospecha de COVID-19.
3. Orientar a las personas mayores y personal de los centros gerontológicos sobre las medidas a implementar en un caso confirmado con tratamiento ambulatorio.



Aspectos importantes del coronavirus SARS-Cov-2

Coronavirus

Son una familia de virus que provocan diversas enfermedades del tracto respiratorio (leves o graves), se pueden contagiar de animales a personas y su cuadro clínico se caracteriza por fiebre, tos y dificultad para respirar, en los casos más graves provoca neumonía, síndrome respiratorio agudo severo, insuficiencia renal y la muerte. (OPS, 2020)³

COVID-19

El COVID-19 es la enfermedad infecciosa causada por un nuevo coronavirus (SARS-CoV-2) descubierto en Wuhan, China en diciembre de 2019. (OMS, 2019)⁴

Se caracteriza por síntomas comunes como: fiebre, cansancio y tos seca, aunque algunas personas pueden presentar dolor de garganta o muscular, congestión o escurrimiento nasal y diarrea, estos síntomas aparecen de forma gradual y comienzan siendo leves.

Además, 1 de cada 6 personas desarrollan una enfermedad grave y presentan dificultad para respirar, sobretodo en personas con hipertensión arterial, problemas cardíacos o diabetes. (OMS, 2019)⁴

Mecanismo de transmisión

Las vías de transmisión del SARS-CoV-2 reportadas por la Secretaría de Salud son las siguientes:

- 1. Gotas:** Diseminación por gotas de más de 5 micras producidas por la persona portadora al hablar (1 metro), toser o estornudar (4 metros) y que se pone en contacto con la mucosa nasal, oral o con la conjuntiva de una persona susceptible.
- 2. Contacto:** Contacto directo con la persona infectada o indirecto con superficies contaminadas que alojen el virus.



3. Aire: Diseminación en aire de menos de 5 micras de diámetro. Procedimientos como toma de muestra, intubación endotraqueal, ventilación no invasiva, traqueotomía, RCP, ventilación manual antes de la intubación y broncoscopia.⁵

Periodo de incubación

El periodo de incubación del SARS-CoV-2 es de 2 a 14 días después de la exposición.⁶

Periodo de supervivencia del virus en una superficie

Aunque no se sabe con certeza, estudios indican que los coronavirus pueden subsistir en una superficie desde unas pocas horas hasta varios días. El tiempo puede variar dependiendo del tipo de superficie, la temperatura o la humedad del ambiente.

Población con mayor riesgo de presentar enfermedad grave

En un estudio publicado en el Chinese Journal of Epidemiology con base en los 72,314 casos de COVID-19 en China, se determinó que el riesgo de mortalidad aumenta en personas mayores de 60 años, con enfermedades preexistentes y con mayor frecuencia en el sexo masculino (2.8%).²

Tasa de mortalidad del coronavirus COVID-19			
Edad	%	Enfermedad preexistente	%
80 años	14.8	Enfermedades Cardiovasculares	10.5
70 años	8	Diabetes	7.3
60 años	3.6	Enfermedad respiratoria crónica	6.3
50 años	1.3	Hipertensión	6
40 años	0.4	Cáncer	5.6
10-30 años	0.2	Ninguna	0.9

Fuente: INAPAM con datos del Chinese Center for Disease Control and Prevention. The epidemiological characteristics of an outbreak of 209 novel coronavirus diseases (COVID-19) in China. 2020, 41(2):145-151. Disponible en: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/32064853>

Aunque la información disponible sobre COVID-19 se mantiene en constante actualización, las personas que presentan síntomas de gravedad pertenecen a estos grupos de la población.^{2, 7}

Tratamiento



Al momento no existe un tratamiento específico contra el COVID-19, actualmente se indican medicamentos para tratar los síntomas, sin embargo, es importante la implementación de medidas preventivas, detección oportuna y referencia temprana ante casos sospechosos.⁸

Distribución geográfica de casos confirmados por COVID-19

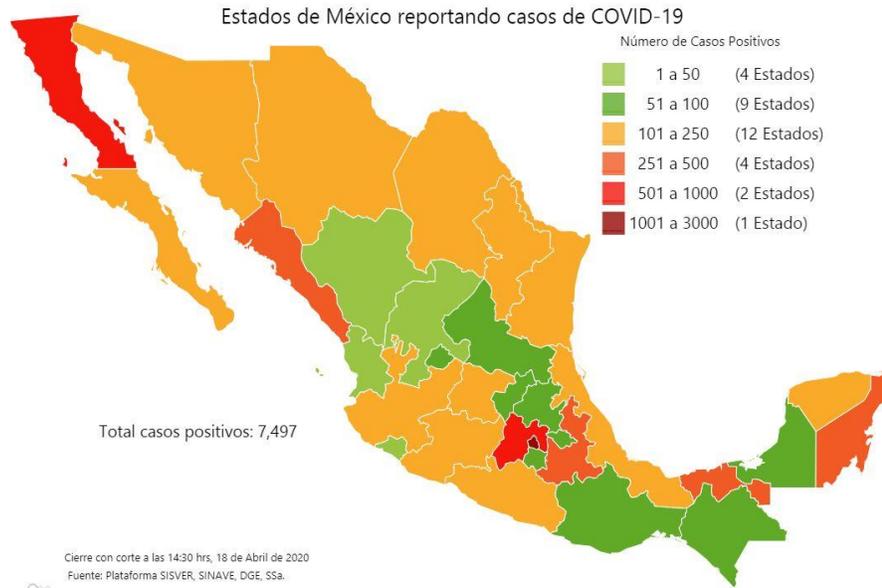
A nivel mundial, al 18 de abril de 2020 se tienen 2, 160, 207 casos confirmados de COVID-19, donde se reportan 146, 088 defunciones.⁹



Fuente: Johns Hopkins CSSE. Dirección en línea:

<https://gisanddata.maps.arcgis.com/apps/opsdashboard/index.html#/bda7594740fd40299423467b48e9ecf6>

En México, en la misma fecha se han confirmado 7, 497 casos y 650 defunciones. De los cuales 1513 casos confirmados corresponden a personas mayores de 60 años (632 mujeres, 881 hombres) y se reportan 300 defunciones en esta población. (SSA, 2020)¹⁰



Fuente: Secretaría de Salud. Casos de COVID-19 por Estados. Dirección en línea: <https://covid19.sinave.gob.mx/>

Escenarios de COVID-19: Intervenciones de prevención y control, SSA, 2020.

Qué, Donde y Cuando: Se aplica por Localidad o Municipio, en su caso Entidad Federativa.			
ESCENARIOS	SANA DISTANCIA		
	1. Importación viral.	2. Dispersión Comunitaria	3. Epidémico
	Decenas de casos	Cientos de casos	Miles de casos
Saludo entre personas	Ninguna restricción.	No saludar de beso ni abrazo.	No saludar de beso ni abrazo.
Espacios públicos cerrados (Teatros, estadios, cines, etc.)	No necesario.	Suspensión de eventos ante brotes.	Suspensión de eventos ante brotes.
Espacios públicos abiertos (Plazas, parques, playas, etc.)	No necesario.	Suspensión de eventos ante brotes.	Suspensión de eventos ante brotes.
Escuelas, preparatorias y universidades.	Difusión de mensajes preventivos.	Filtro escolar.	Suspensión de clases en escuelas con brotes activos.
Lugar de trabajo.	Difusión de mensajes preventivos.	Filtro sanitario.	Suspensión de actividades en centros laborales con brotes activos.

Fuente: Secretaría de Salud, 2020.

Medidas de contención durante el escenario 1 y 2

Medidas de prevención

Las siguientes medidas de prevención son parte de las recomendaciones establecidas por la Secretaría de Salud en México y adaptadas a los centros gerontológicos a nivel nacional. ^{5,11}

Para personas mayores que habitan en algún centro gerontológico de larga estancia/albergue/residencia:

1. Lavado de manos con agua y jabón (o soluciones sanitizantes con alcohol al 70%) con la técnica establecida por la OMS en los siguientes momentos: antes de entrar y salir del centro gerontológico, antes y después de ir al baño, antes de ir a comer, etcétera (Anexo 1 y Anexo 2).
2. Al toser o estornudar se debe utilizar el estornudo de etiqueta, el cual consiste en cubrirse la nariz y boca con el ángulo interno del brazo o con un pañuelo desechable (Anexo 3).
3. Evitar escupir, si es necesario hacerlo, utilizar un pañuelo desechable, el cual se colocará en una bolsa de plástico
4. Evitar tocarse la cara con las manos sucias, sobre todo nariz, boca y ojos.
5. Limpiar y desinfectar superficies u objetos de uso común en su habitación.
6. Permanecer en el centro gerontológico de estancia permanente/albergue, solo salir en caso de que sea muy necesario (atención médica). (Anexo 4)
7. Evitar en lo posible el contacto con personas que tengan enfermedades respiratorias.
8. Consumir diariamente verduras y frutas y por lo menos ocho vasos de agua simple.

9. Evitar compartir objetos (vasos, cucharas, tenedores, etcétera).
10. Evita saludar de beso, mano o abrazo (Anexo 5).
11. Medición de temperatura corporal por turno.
12. Mantener el contacto telefónico con familiares y amigos, esto ayudará a combatir la soledad y el estrés. (IMSS, 2020)
13. Tener una ficha con los datos básicos de cada persona mayor (nombre, edad, enfermedades previas, alergias, contacto de familiares, afiliación y medicamentos que toma actualmente). (IMSS, 2020)

Para visitantes en centros gerontológicos (personal de servicios o supervisión):

1. No realizar visitas a los establecimientos si presenta síntomas de enfermedad respiratoria aguda en los últimos 14 días.
2. Lavado de manos con agua y jabón (o soluciones sanitizantes con alcohol al 70%) con la técnica establecida por la OMS en los siguientes momentos: antes de entrar y salir del centro gerontológico, antes y después de ir al baño, etcétera (Anexo 1 y Anexo 2).
3. Evitar saludar de beso, mano o abrazo (Anexo 3).
4. Mantener una distancia de 2 metros.
5. Utilizar cubrebocas al ingresar al centro gerontológico.
6. Al toser o estornudar se debe utilizar el estornudo de etiqueta, el cual consiste en cubrirse la nariz y boca con el ángulo interno del brazo o con un pañuelo desechable (Anexo 3).
7. Evitar escupir, si es necesario hacerlo, utilizar un pañuelo desechable, el cual se colocara en una bolsa de plástico
8. Evitar tocarse la cara con las manos sucias, sobre todo nariz, boca y ojos.



Medidas de prevención y control en centros gerontológicos

Para personal que otorga cuidados (cuidadores, enfermería, médico, etcétera):

1. Lavado de manos con agua y jabón (o soluciones sanitizantes con alcohol al 70%) con la técnica establecida por la OMS y en los cuatro momentos (antes de tocar a la persona mayor, antes de realizar una tarea aséptica, después de un riesgo de exposición a líquidos corporales, después del contacto con la persona mayor). (Anexo 1, Anexo 2, Anexo 6)
2. Secarse las manos con toallas desechables o secarlas al aire libre en posición vertical.
3. Evitar en lo posible tocarse los ojos, nariz y boca, lavarse las manos después en caso de haberlo hecho.
4. Usar cubrebocas (tapando nariz y boca completamente) durante el tiempo que otorguen atención a las personas mayores, en caso de ser posible utilizar lentes para proteger los ojos.
5. Mantener limpias todas las áreas de trabajo
6. Desechar adecuadamente todo el material desechable (abatelenguas, guantes, etc.) que se utilice para la revisión de las personas mayores que presente síntomas de enfermedad respiratoria.
7. Reportar al jefe inmediato si presentan síntomas de enfermedad respiratoria para que sean evaluados y evitar transmisión dentro de las unidades. (Solo en caso de estar en la unidad se contactara al personal médico para su valoración, en caso de

estar en su hogar se le solicitará acudir a su unidad de salud y mantener informado al jefe inmediato de su estado de salud).

(Anexo 4)

8. Consumir diariamente verduras y frutas y por lo menos ocho vasos de agua simple.
9. Evita saludar de beso, mano o abrazo. (Anexo 5)
10. Uso de ropa exclusiva para la atención dentro del centro gerontológico, al llegar y terminar el turno deberá cambiarse a ropa civil.

Para personal de las unidades gerontológicas (afanadores, cocineros, personal administrativo, etcétera):

1. Lavado de manos con agua y jabón (o soluciones sanitizantes con alcohol al 70%) al ingresar al centro gerontológico, antes y después de atender a una persona mayor (Anexo 1 y Anexo 2).
2. Secarse las manos con toallas desechables o secarlas al aire libre en posición vertical.
3. Evitar en lo posible tocarse los ojos, nariz y boca, lavarse las manos después en caso de haberlo hecho.
4. Usar cubrebocas (tapando nariz y boca completamente) únicamente si atienden a personas con infección respiratoria, en caso de ser posible utilizar lentes para proteger los ojos.
5. Mantener limpias todas las áreas de trabajo.
6. Reportar a su jefe inmediato si presentan síntomas respiratorios para que sean evaluados y evitar transmisión dentro de las unidades.
7. Consumir diariamente verduras y frutas y por lo menos ocho vasos de agua simple.
8. Ventilar y permitir la entrada de luz solar, limpiar y desinfectar superficies u objetos de uso común en la oficina, sitios cerrados o centros de reunión.

9. Evita saludar de beso, mano o abrazo. (Anexo 5)

Espacio físico de los centros gerontológicos

1. Contar con el material necesario para la limpieza adecuada de las unidades y para la higiene de las personas mayores y el personal.
2. Colocar bolsas de plástico dentro de los botes de basura y eliminar estas haciéndoles un nudo.
3. Permitir una adecuada ventilación y la entrada de los rayos del sol a las diversas zonas de las unidades.
4. Lavar con agua, jabón y cloro todas las superficies lavables como paredes, pisos, puertas, manijas, barandales, llaves de lavabos, sanitarios, teléfonos, cortinas corredizas y mobiliario en general.
5. Limpiar y desinfectar superficies u objetos de uso común en la oficina, sitios cerrados o centros de reunión.
6. Verificar la disponibilidad de insumos y equipos de protección personal (cubre bocas, protector de ojos, solución sanitizante con alcohol al 70%, guantes, bolsa de plástico transparente, abatelenguas, termómetro, etcétera).
7. Instaurar entre su personal y usuarios que eviten saludar de mano, beso o abrazo.
8. Las unidades que tienen servicio de preparación de alimentos deberán incluir frutas y verduras, además de un adecuado proceso de alimentos. También se deberán lavar los platos, vasos y cubiertos con agua, jabón y cloro.



BIENESTAR

SECRETARÍA DE BIENESTAR

**PROTOCOLO OPERATIVO DE CONTINGENCIA EN CENTROS
GERONTOLÓGICOS DE ESTANCIA PERMANENTE POR LA
ALERTA EPIDEMIOLÓGICA POR CORONAVIRUS (COVID-
19)**



INAPAM

INSTITUTO NACIONAL DE LAS
PERSONAS ADULTAS MAYORES

9. En los centros gerontológicos de estancia permanente (albergues, asilos, etcétera.) deberá asignarse una habitación aislada para las personas mayores consideradas como casos sospechosos de COVID-19, en caso de no ser posible se recomienda realizar un aislamiento de cohorte con separación de por lo menos tres metros o en su defecto utilizar un biombo medico/ panel separador.
10. Colocar letreros en la entrada y áreas comunes de los centros gerontológicos con información sobre las medidas de prevención.



Monitoreo diario del personal de atención gerontológico

NOMBRE DEL PROCESO: Monitorización diaria del estado de salud de las personas mayores usuarias de los Centros Gerontológicos.			
PROPIETARIO DEL PROCESO: Personal de enfermería, cuidadores y médico.			
Carta de proceso			
FACTORES A CONTROLAR	ACTIVIDADES	RESPONSABLE	RESULTADOS ESPERADOS
<p>Durante la valoración de las personas mayores los factores a controlar, son los siguientes:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Conocimiento adecuado sobre las medidas de seguridad e higiene necesarias para realizar el proceso (medidas de protección estándar). 2. Contar con los insumos necesarios para realizar la valoración. 3. Comunicación efectiva entre el personal multidisciplinario de la unidad. 4. Conocimiento sobre la sintomatología del COVID-19 y la definición operativa de caso sospechoso. 	<pre> graph TD Start([Persona mayor residente de los centros gerontológicos]) --> Step1[Valoración por personal de enfermería o cuidadores.] Step1 --> Step2[Toma y registro de signos vitales.] Step2 --> Dec1{¿Presenta síntomas de enfermedad respiratoria?} Dec1 -- No --> Step3[Medidas de prevención.] Dec1 -- Si --> Step4[El médico de la unidad realiza la valoración completa.] Step4 --> Dec2{¿Presenta síntomas de sospecha por COVID-19?} Dec2 -- No --> Step5[Tratamiento que designa el médico que realiza la valoración..] Dec2 -- Si --> End((A)) End --> Fin[Fin del proceso actual.] </pre>	<p>Enfermero (a), cuidador (a)</p> <p>Enfermero (a), cuidador (a)</p> <p>Médico (a)</p>	<p>Adecuada toma y registro de signos vitales.</p> <p>Registro adecuado de signos y síntomas en la hoja de enfermería o bitácora de cuidados y notificación inmediata a personal médico. En caso de no contar con personal médico, deberán comunicarse con la unidad de salud más cercana y recibir indicaciones para la atención de la persona mayor.</p> <p>Adecuada valoración médica para identificar caso sospechoso. Elaboración de nota médica completa.</p>

Insumos requeridos para limpieza, descontaminación y desinfección de superficies e instalaciones de los centros gerontológicos

Para la limpieza de los espacios:

- Detergente en polvo alcalino.
- Hipoclorito de sodio al 0.05%. (Si se dispone de solución de hipoclorito de sodio al 5%, diluir 10 mL en 990 mL de agua para preparar 1L de solución).
- Etanol al 70%.
- Guantes de hule.
- Jalador y jerga o mechudo.
- 1 rollo de paño o papel absorbente.
- 3 cubetas de tamaño suficiente para contener las soluciones de limpieza, desinfectante y agua.
- 1 aspersor y pizeta.
- Bolsas de plástico transparentes.
- Bolsa roja de RPBI.

Nota: Las soluciones químicas desinfectantes deben prepararse en el momento y almacenarse en contenedores limpios que no sean transparentes. No almacenarse más de 2 días después de su preparación.

La limpieza se realizará con agua y jabón previo a la desinfección de las áreas y superficies. No se recomienda el barrido en seco. (InDRE, 2020)

Para la higiene de las personas mayores y el personal de atención:

- Acceso permanente de agua segura.
- Jabón líquido.
- Sanitas desechables.
- Gel sanitizante para manos a base de alcohol.

- Dispensadores de gel.
- Contenedor de basura con bolsa de plástico transparente.

Equipo de protección

- Mascarillas N95 o N100.
- Cubrebocas plisado de tres capas.
- Guantes de látex.
- Goggles de seguridad (de preferencia con sello de silicón).
- Bata desechable de uso único, impermeable.
- Cubre zapatos desechables.
- Bolsa roja y bote de RPBI.
- Cubre pelo con elástico.
- Cinta micropore de 3.5cm de ancho.

Mecanismo de referencia

Antes de comenzar a describir el mecanismo de referencia en caso de sospecha de enfermedad por COVID-19 en las personas mayores, es importante conocer las características para determinar los casos sospechosos y confirmados. ¹²

Caso sospechoso	Caso confirmado
<p>Persona de cualquier edad que en los últimos 7 días haya presentado al menos dos de los siguientes signos y síntomas: tos, fiebre o cefalea*.</p> <p>Acompañados de al menos uno de los siguientes signos o síntomas: disnea (dato de gravedad), artralgias, mialgias, odinofagia/ ardor faríngeo, rinorrea, conjuntivitis, dolor torácico.</p> <p>* En menores de cinco años de edad, la irritabilidad puede sustituir a la cefalea.</p>	<p>Persona que cumpla con la definición operacional de caso sospechoso y que cuente con diagnóstico confirmado por la Red Nacional de Laboratorios de Salud Pública reconocidos por el InDRE.</p>
<p>Fuente: Dirección General de Epidemiología. Dirección en línea: http://cvoed.imss.gob.mx/secretaria-de-salud-lineamiento-estandarizado-para-la-vigilancia-epidemiologica-y-por-laboratorio-de-enfermedad-por-201-ncov/</p>	

*** Los criterios están sujetos a cambios y serán actualizados de acuerdo con la disponibilidad de información adicional.**

La toma de muestras y el estudio de caso correspondiente se realizará a cargo de la Jurisdicción sanitaria correspondiente, lo anterior derivado del requerimiento de material, equipo de protección

personal y para transporte de muestras con los que no se cuenta en ningún centro gerontológico.

En caso sospechoso de COVID-19 en centros gerontológicos de estancia permanente:

1. Si la persona mayor cumple con la definición de caso sospechoso COVID-19, el personal médico deberá notificar inmediatamente a la Unidad de Inteligencia Epidemiológica y Sanitaria (UIES) al teléfono 5337-1845 o al 800 00 44 800 y al correo ncov@dgepi.salud.gob.mx y seguir sus indicaciones. (Anexo 7)
2. Si es necesario el traslado de la persona mayor, el personal médico deberá notificar previamente al establecimiento de salud y el trabajador social realizará el trámite correspondiente con la unidad de referencia. Además, el director del centro gerontológico establecerá un registro de visitas al establecimiento. (INGER, 2020)
3. Si alguna de las personas mayores residente de cualquier centro gerontológico de estancia permanente/albergue es diagnosticada con COVID-19 y se indica tratamiento ambulatorio, se le asignará una habitación y sanitario aislado, además de seguir las siguientes recomendaciones:^{5,8,11}
 - Seguir las indicaciones del médico.
 - Mantener reposo en el centro gerontológico.
 - No saludar de mano, beso o abrazo.
 - Lavarse las manos de forma correcta las veces que sea requerido y mantener una distancia de 2 metros.
 - Consumir diariamente verduras, frutas y por lo menos ocho vasos de agua simple.
 - Permanecer dentro de la habitación.
 - Utilizar mascarilla o cubrebocas si lo tolera, el cual se cambiará cada 4 horas. (INGER, 2020).

- Solo una persona deberá otorgar la atención y deberá utilizar el equipo de protección personal. (ANEXO 9).
- La ropa y las sábanas deberán lavarse con agua caliente, el personal deberá seguir las medidas de protección (IMSS, 2020).

Instituciones de salud para referencia en caso de sospecha de COVID-19

Las instituciones de salud de referencia para realizar la toma de muestra y confirmar el diagnóstico de COVID-19 a nivel nacional son las unidades de salud y las jurisdicciones sanitarias, por lo cual es importante identificar la que corresponde a cada centro gerontológico. Por ejemplo, para las unidades adscritas al INAPAM se realizó el siguiente cuadro:

Centro Gerontológico	Centro de salud	Jurisdicción sanitaria
Albergue Alabama Albergue Nebraska	T-I Valentín Gómez Farías Río Becerra S/N esq. 11 de Abril, Col.8 de Agosto, Del. Benito Juárez. Lunes a Viernes 8:00 a 20:00 hrs.	Benito Juárez Dirección: Calzada de Tlalpan no. 1133, Col. San Simón, C.P. 03660, Alc. Benito Juárez. Tel. 50381700 Ext: 6202. E-mail. mramirezv@sersalud.df.gob.mx
Albergue Moras	T-I Xoco Calle Puente San Felipe No. 167, Col. Xoco, 03330 Tel: 55-5605-7618 Lunes a Viernes 8:00 a 20:00 hrs. *Abre fines de semana	
Albergue Gemelos	T-III San Francisco Culhuacán Calle Heroica Escuela Naval Militar S/N, Col. San Francisco Culhuacán. 04907 Tel: 55-5038-1700 ext: 6380. Lunes a Viernes 7:00 a 20:00 hrs. *Abre fines de semana	Coyoacán Dirección: Calzada de Tlalpan No. 1133 Col. San Simón, C.P. 03660, Alc. Benito Juárez, Ciudad de México, CDMX. Tel. 50381700 Ext: 6302. E-mail. jmartinezm@sersalud.df.gob.mx
Albergue Celsa Aguirre Viuda de Bravo	Jurisdicción Sanitaria número 3 , San Juan Bautista, Tuxtepec. Morelos 302, Col. Centro, San Juan Bautista Tuxtepec. Teléfono (287) 87- 544-31	Tuxtepec, Oaxaca Jurisdicción Sanitaria No. 3

 BIENESTAR <small>SECRETARÍA DE BIENESTAR</small>	PROTOCOLO OPERATIVO DE CONTINGENCIA EN CENTROS GERONTOLÓGICOS DE ESTANCIA PERMANENTE POR LA ALERTA EPIDEMIOLÓGICA POR CORONAVIRUS (COVID-19)	 INAPAM <small>INSTITUTO NACIONAL DE LAS PERSONAS ADULTAS MAYORES</small>
--	---	---

Albergue Nicéforo Guerrero	Jurisdicción Sanitaria I Domicilio: Pardo No. 5, Col. Centro. Guanajuato, Gto. C.P. 36000. Teléfono 473 732 0850. 473 732 4044	Guanajuato Jurisdicción Sanitaria I
----------------------------------	--	--

Instituciones de Salud de referencia hospitalaria en caso de enfermedad de COVID-19 con síntomas graves.

En México se asignaron hospitales/institutos para funcionar como sitio de diagnóstico, referencia y tratamiento de casos de coronavirus, este se encuentra distribuidos a lo largo de toda la república mexicana. Por lo cual es muy importante identificar aquellos más cercanos a los centros gerontológicos y diseñar una ruta segura en caso de necesitar el apoyo para el traslado de alguna personas mayor residente.



NOMBRE DEL PROCESO: Valoración para descartar sospecha de enfermedad por COVID-19 en personas mayores de los Centros Gerontológicos (Anexo 8).

PROPIETARIO DEL PROCESO: Personal médico, trabajo social o administrativo.

Carta de proceso

FACTORES A CONTROLAR	ACTIVIDADES	RESPONSABLE	RESULTADOS ESPERADOS
<p>Durante la valoración de las personas mayores los factores a controlar, son los siguientes:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Conocimiento acerca del adecuado sobre las medidas de seguridad e higiene necesarias para realizar el proceso (medidas de protección estándar). 2. Contar con los insumos necesarios para realizar la valoración. 3. Comunicación efectiva entre el personal multidisciplinario de la unidad. 4. Conocimiento sobre la sintomatología del COVID-19 y la definición operativa de caso sospechoso. 5. Conocimiento sobre la notificación y referencia de personas con sospecha de COVID-19. 		<p>Medico (a)</p> <p>Medico (a)</p> <p>Trabajador social (a)</p> <p>Trabajador social (a)</p>	<p>Adecuada valoración médica para identificar caso sospechoso. Elaboración de nota médica completa. Notificación inmediata a la jurisdicción sanitaria correspondiente para realizar el estudio de caso.</p> <p>Adecuada implementación de medidas de aislamiento.</p> <p>Adecuada gestión de trámites para la referencia y traslado de la persona mayor.</p> <p>Seguimiento del estado de salud de la persona mayor.</p>

 BIENESTAR <small>SECRETARÍA DE BIENESTAR</small>	PROTOCOLO OPERATIVO DE CONTINGENCIA POR LA ALERTA EPIDEMIOLÓGICA POR CORONAVIRUS (COVID- 19)	 INAPAM <small>INSTITUTO NACIONAL DE LAS PERSONAS ADULTAS MAYORES</small>
--	---	--

Medidas de contención del escenario 2

La Secretaría de Salud el día 13 de Marzo a las 19:00hrs decidió anticipar la primera de las intervenciones definidas del escenario dos con el objetivo de mejorar el grado de protección y disminución de la velocidad de transmisión del virus, debido a que el número de casos de las últimas 24 horas superó tres veces al número total reportado previamente, aunque enfatizan que no se cumple con la definición del escenario dos es necesario implementar esta medida y continuar con las correspondientes al escenario uno, por ello el Instituto Nacional de las Personas Mayores indica las siguientes medidas: ¹³

Intervenciones de sana distancia (23 de Marzo a 30 de Mayo 2020)

1. Medidas básicas de prevención (lavado frecuente de manos, etiqueta respiratoria, saludo a distancia y comunicación efectiva).

Se deberán seguir las medidas de prevención mencionadas en el apartado del escenario 2 en todos los centros gerontológicos. Estas serán de carácter obligatorio.

2. Suspensión de actividades no esenciales.

En respuesta a las medidas recomendadas por la Secretaría de Salud se suspendieron todas las actividades y servicios no esenciales que impliquen una relación directa al público para evitar las concentraciones masivas y con ello contribuir a la protección de la población.

- Actividad no esencial: Aquella que no afecta la actividad sustantiva de una organización o los derechos de sus usuarios.
3. Reprogramación de eventos.

La Secretaría de Salud recomienda posponer los eventos que congreguen a más de 10 personas.

4. Protección y cuidado de las personas mayores.

El presente protocolo fue desarrollado para brindar protección y cuidado a las personas mayores, en este se incluyen medidas específicas las cuales se deben de realizar adecuadamente en cada uno de los centros gerontológicos.

Y se anexa la recomendación de la Secretaría de Salud en la cual se les pide a las personas mayores no salir más que para lo indispensable.

1. Las personas mayores que vivan en los centros gerontológicos de estancia permanente/albergues no deberán salir de las instalaciones, solo serán autorizadas visitas al médico.

Además de la difusión de las siguientes medidas en las personas mayores a nivel nacional:

1. Se solicitará a los familiares que se mantenga en contacto vía telefónica.
2. Realizar un filtro sanitario del personal de los centros gerontológicos.
3. Se deberá mantener una distancia de 1.5 metros entre cada persona del centro gerontológico.
4. Solicitar que alguien más (una sola persona) compre los medicamentos y provisiones.
5. Lavado de manos con agua y jabón (o soluciones sanitizantes con alcohol al 70%) con la técnica establecida por la OMS, en promedio de 10 a 20 veces al día, realizarlo en los siguientes momentos: antes y después de ir al baño, antes y después de preparar los alimentos, antes de comer, cuando sus manos estén visiblemente sucias, etc.

6. Al toser o estornudar se debe utilizar el estornudo de etiqueta, el cual consiste en cubrirse la nariz y boca con el ángulo interno del brazo o con un pañuelo desechable (Anexo 6).
7. Evitar escupir, si es necesario hacerlo, utilizar un pañuelo desechable, el cual se colocará en una bolsa de plástico
8. Evitar tocarse la cara con las manos sucias, sobre todo nariz, boca y ojos.
9. Limpiar y desinfectar superficies u objetos de uso común en su casa y centros de reunión.
10. No automedicarse.
11. Evitar en lo posible el contacto con personas que tengan enfermedades respiratorias.
12. Evita saludar de beso, mano o abrazo.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Instituto Nacional de Geriatria [Internet]. Boletín; 2019. 2(5). [consultado 28 de febrero 2020]. Disponible en: http://www.anmm.org.mx/PESP/archivo//INGER/Boletin_Junio2019.pdf
2. Chinese Center for Disease Control and Prevention. The epidemiological characteristics of an outbreak of 2019 novel coronavirus diseases (COVID-19) in China. Chinese Journal of Epidemiology. [Internet]. 2020. [consultado 28 de febrero 2020]. 41 (2):145-151. Disponible en: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/32064853>
3. Organización Panamericana de la Salud. Coronavirus [Internet]. 2019. [consultado 28 de Febrero 2020] Disponible en: <https://www.paho.org/es/temas/coronavirus>
4. Organización Mundial de la Salud. Preguntas y respuestas sobre la enfermedad por coronavirus (COVID-19) [Internet]. 2019. [consultado 28 de Febrero 2020] Disponible en: <https://www.who.int/es/emergencias/diseases/novel-coronavirus-2019/advice-for-public/q-a-coronaviruses>

5. Secretaria de Salud. Información para personal de salud [Internet]. México, 2020. [consultado 28 de Febrero 2020] Disponible en: <https://www.gob.mx/salud/documentos/informacion-para-personal-de-salud>
6. Centers for Disease Control and Prevention. Coronavirus Disease 2019 (COVID-19) [Internet]. EE UU, 2020. [consultado 28 de Febrero 2020] Disponible en: <https://www.cdc.gov/coronavirus/2019-ncov/about/symptoms-sp.html>
7. Organización Panamericana de la Salud. Infografía COVID-19 Enfermedad por el coronavirus 2019 [Internet]. 2019. [consultado 28 de Febrero 2020] Disponible en: <https://www.paho.org/es/documentos/infografia-covid-19-enfermedad-por-coronavirus-2019>
8. Secretaria de Salud. Mensajero de la salud, nuevo coronavirus (COVID-19) [Internet]. 2020. [consultado 28 de Febrero 2020] Disponible en: https://www.gob.mx/cms/uploads/attachment/file/530940/Mensajero_Coronavirus.pdf
9. Johns Hopkins CSSE. Coronavirus COVID-19 Global cases [Internet]. 2020. [consultado 29 de Febrero 2020] Disponible en: <https://gisanddata.maps.arcgis.com/apps/opsdashboard/index.html#/bda7594740fd40299423467b48e9ecf6>
10. Secretaria de Salud. Datos abiertos. [Internet]. México, 2020. [consultado 19 de Abril 2020] Disponible en: <https://datos.gob.mx/busca/dataset/informacion-referente-a-casos-covid-19-en-mexico>
11. Secretaria de Salud. Información para la población. [Internet]. México, 2020. [consultado 28 de Febrero 2020] Disponible en: <https://www.gob.mx/salud/documentos/nuevo-coronavirus-poblacion>
12. Comité Nacional de Vigilancia Epidemiológica. Aviso epidemiológico [Internet]. México, 2020. [consultado 28 de Febrero 2020] Disponible en: https://www.gob.mx/cms/uploads/attachment/file/527027/AE-Nuevo_Coronavirus_2019_nCoV.pdf
13. Centro de Investigación y Estudios Avanzados del IPN. Cinvestav participa en panel de expertos latinoamericanos sobre el coronavirus. [Internet]. México, 2020. [consultado 28 de Febrero 2020] Disponible en:



BIENESTAR

SECRETARÍA DE BIENESTAR

PROTOCOLO OPERATIVO DE CONTINGENCIA EN CENTROS GERONTOLÓGICOS DE ESTANCIA PERMANENTE POR LA ALERTA EPIDEMIOLÓGICA POR CORONAVIRUS (COVID-19)



<https://conexion.cinvestav.mx/Publicaciones/cinvestav-participa-en-panel-de-expertos-latinoam233ricanos-sobre-el-coronavirus>

14. Secretaria de Salud. 13 de Marzo 2020. Conferencia de prensa: Coronavirus COVID-19. [Internet]. Disponible en: <https://www.facebook.com/SecretariadeSaludMX/videos/3283025321716061/UzpfSTeWMDAwMDY2MDA0ODI3ODoyOTc5MzQ3MTY4NzYzOTIy/> [2020, Marzo, 13].
15. Secretaria de Salud. 14 de Marzo 2020. Conferencia de prensa: Coronavirus COVID-19. [Internet]. Disponible en: https://www.facebook.com/gobmexico/videos/209330076825010/?v=209330076825010¬if_id=1584103724743111¬if_t=live_video_explicit
16. Instituto Nacional de Geriatria. 2020. Prevención de enfermedades por coronavirus 2019 en residencias de personas mayores. [Internet]. México, 2020. [consultado 3 de Abril 2020] Disponible en: http://www.geriatria.salud.gob.mx/descargas/covid/GUIA_PREVENCION_COVID_19_3abril2020_Version_con_observaciones_PS.pdf
17. Instituto Mexicano del Seguro Social. Curso "Cuidado de las personas adultas mayores ante el COVID-19". [Internet]. México, 2020. [consultado Abril 2020] Disponible en: <https://climss.imss.gob.mx/>



ANEXOS

ANEXO 1. Técnica de la higiene de manos con agua y jabón, OMS.

¿Cómo lavarse las manos?

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

0 Duración de todo el procedimiento: 40-60 segundos



Mójese las manos con agua;



Deposite en la palma de la mano una cantidad de jabón suficiente para cubrir todas las superficies de las manos;



Frótese las palmas de las manos entre sí;



Frótese la palma de la mano derecha contra el dorso de la mano izquierda entrelazando los dedos y viceversa;



Frótese las palmas de las manos entre sí, con los dedos entrelazados;



Frótese el dorso de los dedos de una mano con la palma de la mano opuesta, agarrándose los dedos;



Frótese con un movimiento de rotación el pulgar izquierdo, atrapándolo con la palma de la mano derecha y viceversa;



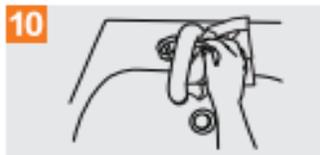
Frótese la punta de los dedos de la mano derecha contra la palma de la mano izquierda, haciendo un movimiento de rotación y viceversa;



Enjuáguese las manos con agua;



Séquese con una toalla desechable;



Sírvase de la toalla para cerrar el grifo;



Sus manos son seguras.


Organización Mundial de la Salud |
 Seguridad del Paciente |
 SAVE LIVES
 UNA ALIANZA MUNDIAL PARA UNA ATENCIÓN MÁS SEGURA |
 Clean Your Hands

La Organización Mundial de la Salud ha tomado todas las precauciones necesarias para garantizar la información contenida en este documento, sin embargo, el usuario publicado se distribuye sin garantías de ningún tipo. La Organización Mundial de la Salud y el personal que trabaja en ella no se puede ser considerada responsable de los daños que pudieran ocasionar su uso. La OMS agradece a los colaboradores voluntarios de Bienestar Global, en particular a los miembros del Programa de Control de Infecciones, su participación activa en la elaboración de este texto.

Organización Mundial de la Salud, Octubre 2019



ANEXO 2. Técnica para desinfección de manos con sanitizante con alcohol 70%, OMS.

¿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



1a Deposite en la palma de la mano una dosis de producto suficiente para cubrir todas las superficies;



2 Frótese las palmas de las manos entre sí;



3 Frótese la palma de la mano derecha contra el dorso de la mano izquierda entrelazando los dedos y viceversa;



4 Frótese las palmas de las manos entre sí, con los dedos entrelazados;



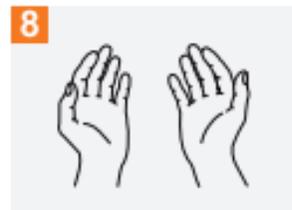
5 Frótese el dorso de los dedos de una mano con la palma de la mano opuesta, agarrándose los dedos;



6 Frótese con un movimiento de rotación el pulgar izquierdo, atrapándolo con la palma de la mano derecha y viceversa;



7 Frótese la punta de los dedos de la mano derecha contra la palma de la mano izquierda, haciendo un movimiento de rotación y viceversa;



8 Una vez secas, sus manos son seguras.


Organización Mundial de la Salud |
 Seguridad del Paciente
 UNA ALIANZA MUNDIAL PARA UNA ATENCIÓN MÁS SEGURA |
 SAVE LIVES
 Clean Your Hands

La Organización Mundial de la Salud ha tomado todas las precauciones necesarias para garantizar la información contenida en este documento. Sin embargo, el material de salud no se distribuye sin garantía de ningún tipo, ya sea expresa o implícita. Consulte a su médico y a su farmacéutico. La Organización Mundial de la Salud no puede ser responsable de los daños que pudieran ocasionarse al usarlo. La OMS apoya al Proyecto Universitario de Océanos (PUCO), en particular a los miembros del Programa de Control de Infecciones, su participación activa en la redacción de este material.

Organización Mundial de la Salud, Octubre 2010



ANEXO 3. Técnica de estornudo de etiqueta, SSA.

¿SABES ESTORNUDAR CORRECTAMENTE?



Evita contagiar a los demás.

Cubre tu nariz y boca al toser o estornudar con un pañuelo desechable.

No olvides tirarlo en una bolsa de plástico



...o utiliza el ángulo interno del brazo, **nunca con las manos.**

Lava tus manos frecuentemente con agua y jabón, de preferencia líquido.



ANEXO 4. Cartel informativo de medidas de prevención.



COVID-19 Ponle un alto al Nuevo Coronavirus

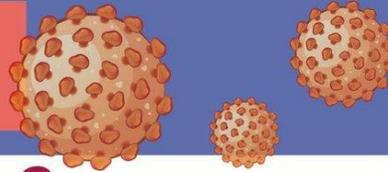
- 1 Lávate las manos con frecuencia**
- 2 Tapa tu nariz y boca al toser y estornudar con la parte interna del codo**
- 3 Quédate en casa si estás enfermo**

 GOBIERNO DE MÉXICO

 gob.mx/salud



3 medidas de prevención contra el nuevo coronavirus COVID-19



1 Estornudo de etiqueta

Al toser o estornudar, cubre tu boca y nariz con un pañuelo desechable y tíralo a la basura.



O utiliza el ángulo interno del brazo, **¡Nunca con las manos!**



Después, lava tus manos con agua y jabón.



2 Lavado de manos frecuente

Lava tus manos correctamente con jabón y agua.



O bien, usa soluciones a base de alcohol gel al 70%.



3 Resguardo en casa

En caso de tener síntomas de resfriado o gripe:

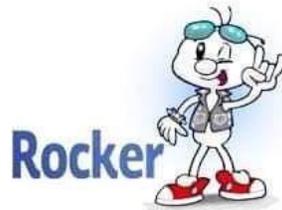
- Acudir a revisión médica y no automedicarse
- Evitar contacto con otras personas
- Evitar dar besos, saludar de mano

Estas medidas no farmacológicas son las más eficaces para evitar que las enfermedades respiratorias se contagien a otras personas.





**Hay otras formas de saludar,
no lo hagas de mano, beso o abrazo**



Así evitas contagiar o contagiarte de alguna infección respiratoria





Sus Momentos para la Higiene de las Manos

Atención Sanitaria en Residencias de la Tercera Edad



1 ANTES DE TOCAR AL PACIENTE	¿CUÁNDO? Lávese las manos antes de tocar al paciente cuando se acerque a él. ¿POR QUÉ? Para proteger al paciente de los gérmenes dañinos que tiene usted en las manos.
2 ANTES DE REALIZAR UNA TAREA LIMPIA/ASEPTICA	¿CUÁNDO? Lávese las manos inmediatamente antes de realizar una tarea limpia/aseptica. ¿POR QUÉ? Para proteger al paciente de los gérmenes dañinos que podrían entrar en su cuerpo, incluidos los gérmenes del propio paciente.
3 DESPUÉS DEL RIESGO DE EXPOSICIÓN A LÍQUIDOS CORPORALES	¿CUÁNDO? Lávese las manos inmediatamente después de un riesgo de exposición a líquidos corporales (y tras quitarse los guantes). ¿POR QUÉ? Para protegerse y proteger el entorno de atención de salud de los gérmenes dañinos del paciente.
4 DESPUÉS DE TOCAR AL PACIENTE	¿CUÁNDO? Lávese las manos después de tocar al paciente, al final de la consulta o cuando ésta sea interrumpida. ¿POR QUÉ? Para protegerse y proteger el entorno de atención de salud de los gérmenes dañinos del paciente.



Organización Mundial de la Salud

SAVE LIVES
Clean Your Hands

La Organización Mundial de la Salud colabora con las organizaciones internacionales pertinentes, en particular con la Organización para la Cooperación y el Desarrollo Económicos, el Fondo Monetario Internacional, el Banco Mundial y el Banco Interamericano de Desarrollo. El Comité Ejecutivo de la OMS incluye al Director General, Secretario General, Director de Operaciones, Director de Recursos Humanos, Director de Finanzas, Director de Planificación y Evaluación, Director de Asesoramiento y Promoción, Director de Asesoramiento Científico y Director de Asesoramiento de Políticas. El Comité Ejecutivo de la OMS incluye al Director General, Secretario General, Director de Operaciones, Director de Recursos Humanos, Director de Finanzas, Director de Planificación y Evaluación, Director de Asesoramiento y Promoción, Director de Asesoramiento Científico y Director de Asesoramiento de Políticas.

Edición: 2019.9

Fuente: https://www.who.int/gpsc/5may/Poster_residential_home_Sp.pdf?ua=1

ANEXO 7. Número telefónico para atención abierta al público.



BIENESTAR

SECRETARÍA DE BIENESTAR

PROTOCOLO OPERATIVO DE CONTINGENCIA EN CENTROS GERONTOLÓGICOS DE ESTANCIA PERMANENTE POR LA ALERTA EPIDEMIOLÓGICA POR CORONAVIRUS (COVID-19)



INAPAM

INSTITUTO NACIONAL DE LAS PERSONAS ADULTAS MAYORES

SALUD

SECRETARÍA DE SALUD



Dirección General
de Epidemiología

LIIES

Unidad de Inteligencia Epidemiológica y Sanitaria

Línea Telefónica Abierta al Público

800 00 44 800

ncov@dgepi.salud.gob.mx

ANEXO 8. COLOCACIÓN Y RETIRO DEL EQUIPO DE PROTECCIÓN PERSONAL (EPP), OMS.



Pasos para ponerse el equipo de protección personal (EPP), incluida la bata

1 Quite todos los efectos personales (joyas, reloj, teléfono móvil, bolígrafos, etc.).



2 Póngase el **traje aséptico** y las **botas de goma**¹ en el vestuario.



3 Pase al área limpia que está en la entrada de la unidad de aislamiento.

4 Haga una inspección visual para cerciorarse de que todos los componentes del EPP sean del tamaño correcto y de una calidad apropiada.

5 Inicie el procedimiento para ponerse el equipo de protección personal bajo la **orientación y supervisión de un observador capacitado** (colega).

6 Higienícese las manos.



7 Póngase **guantes** (guantes de nitrilo para examen).



8 Póngase una **bata** desechable hecha de una tela resistente a la penetración de sangre u otros humores corporales **O** de agentes patógenos transmitidos por la sangre.



9 Póngase la **mascarilla facial**.



10 Póngase una **careta protectora** **O** gafas protectoras.



11 Póngase equipo para cubrir la **cabeza y el cuello**: gorra quirúrgica que cubra el cuello y los lados de la cabeza (preferiblemente con careta protectora) **O** capucha.



12 Póngase un **delantal** impermeable desechable si no hay delantales desechables, use un delantal impermeable reusable para trabajo pesado.



13 Póngase otro par de **guantes** (preferentemente de puño largo) sobre el puño de la bata.



¹ Si no hay botas, use zapatos cerrados (tipo mocasín, sin cordones, que cubran por completo el empeine y el talón) y cubrelas para zapatos impermeables y preferentemente impermeables.





Pasos para quitarse el equipo de protección personal, incluida la bata

1 Quitese el EPP siempre bajo la **orientación y supervisión de un observador capacitado (colega)**. Asegúrese de que haya recipientes para desechos infecciosos en el área para quitarse el equipo a fin de que el EPP pueda desecharse de manera segura. Debe haber recipientes separados para los componentes reutilizables.

2 Higienícese las manos con los guantes puestos¹.

3 Quitese el **delantal** inclinándose hacia adelante, con cuidado para no contaminarse las manos. Al sacarse el delantal desechable, arránqueselo del cuello y enróllelo hacia abajo sin tocar la parte delantera. Después desate el cinturón de la espalda y enróllelo el delantal hacia adelante.



4 Higienícese las manos con los guantes puestos.

5 Quitese los **guantes externos** y deséchelos de una manera segura. Use la técnica del paso 17.

6 Higienícese las manos con los guantes puestos.

7 Quitese el **equipo que cubra la cabeza y el cuello**, con cuidado para no contaminarse la cara, comenzando por la parte trasera inferior de la capucha y enrollándola de atrás hacia adelante y de adentro hacia afuera, y deséchela de manera segura.



8 Higienícese las manos con los guantes puestos.

9 Para sacarse la **bata**, primero desate el nudo y después tire de atrás hacia adelante, enrollándola de adentro hacia afuera, y deséchela de una manera segura.



10 Higienícese las manos con los guantes puestos.

11 Sáquese el **equipo de protección ocular** tirando de la cuerda detrás de la cabeza y deséchelo de una manera segura.



12 Higienícese las manos con los guantes puestos.

13 Para quitarse la **maskarilla**, en la parte de atrás de la cabeza primero desate la cuerda de abajo y déjela colgando delante. Después desate la cuerda de arriba, también en la parte de atrás de la cabeza, y deseche la maskarilla de una manera segura.



14 Higienícese las manos con los guantes puestos.

15 Sáquese las **botas de goma** sin tocarlas (o las cubiertas para zapatos si las tiene puestas). Si va a usar las mismas botas fuera del área de alto riesgo, déjeselas puestas pero limpielas y descontaminelas apropiadamente antes de salir del área para quitarse el EPP².

16 Higienícese las manos con los guantes puestos.

17 Quitese los **guantes** cuidadosamente con la técnica apropiada y deséchelos de una manera segura.



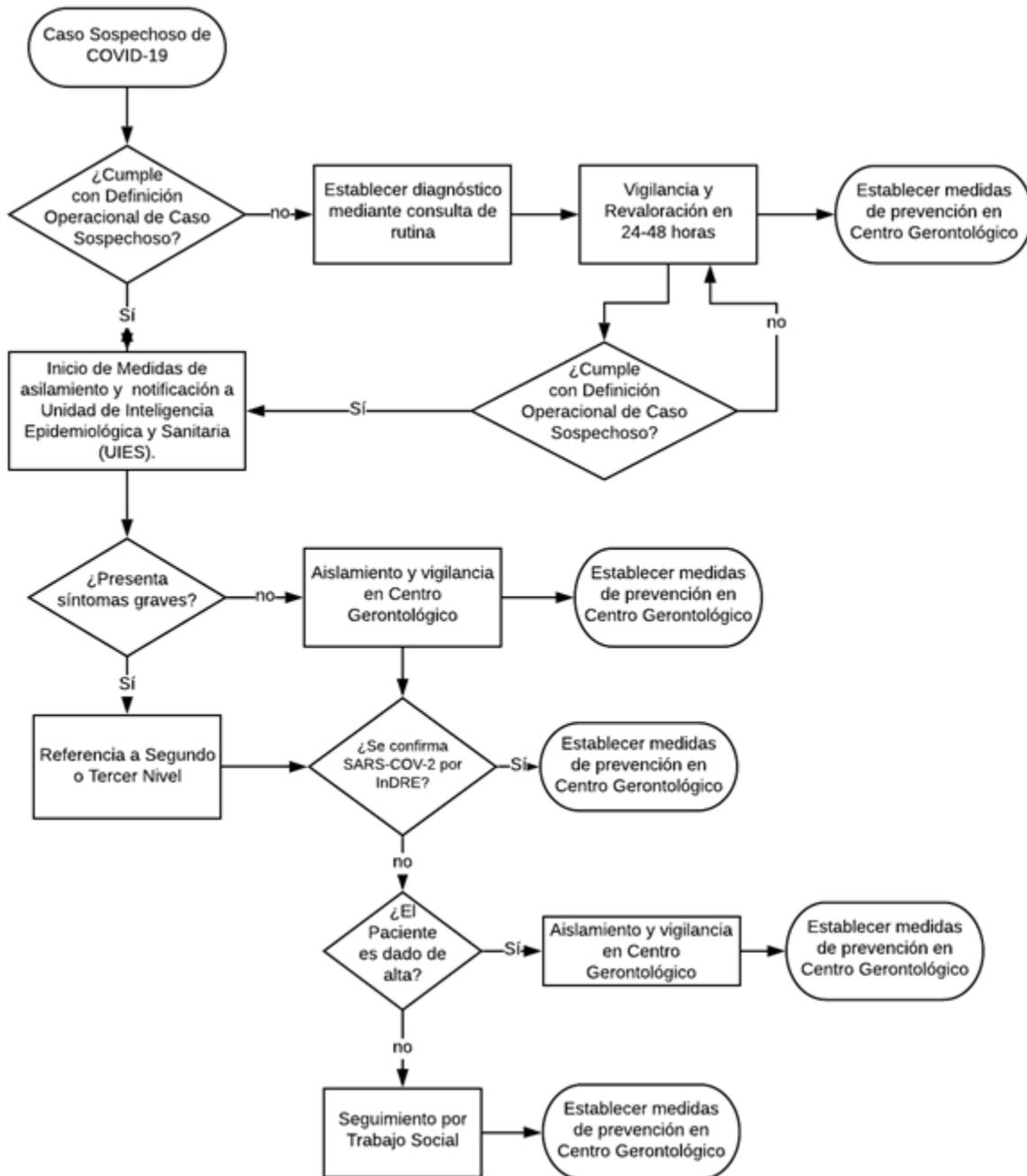
18 Higienícese las manos.

¹ Al trabajar en el área de atención de pacientes, hay que cambiarse los guantes externos antes de pasar de un paciente a otro y antes de salir (¡cámbielos después de ver al último paciente!).
² Para descontaminar las botas correctamente, pise dentro de una palangana para la desinfección del calzado con solución de cloro al 0,5% (y quite la suciedad con un cepillo para zapatos) al estar muy sucias de barro o materia orgánica) y después limpie todas las botas de las botas con solución de cloro al 0,5%. Desinfecte las botas reemplazadas en una solución de cloro al 0,5% durante 30 minutos, por lo menos una vez al día, y después enjuáguelas y séquelas.





ANEXO 9. Valoración para descartar sospecha de enfermedad por COVID-19 en personas mayores de los Centros Gerontológicos.





BIENESTAR

SECRETARÍA DE BIENESTAR

PROTOCOLO OPERATIVO DE CONTINGENCIA EN CENTROS
GERONTOLÓGICOS DE ESTANCIA PERMANENTE POR LA
ALERTA EPIDEMIOLÓGICA POR CORONAVIRUS (COVID-
19)



INAPAM

INSTITUTO NACIONAL DE LAS
PERSONAS ADULTAS MAYORES

El Protocolo Operativo de Contingencia por la Alerta Epidemiológica por COVID-19 del Instituto Nacional de las Personas Adultas Mayores está sujeto a cambios, de acuerdo al Lineamiento Estandarizado para la vigilancia epidemiológica y por laboratorio de COVID-19, establecidos por la Dirección General de Epidemiología.