

ATENCIÓN DE EMERGENCIAS POR COVID - 19



Asesorado por: Ergos consultores sas
Licencia salud ocupacional
Resolución no. 1189 del 10 de julio de 2015



MAYO 28 DE 2020

VERSIÓN: 001

DOCUMENTO ANEXO AL PROTOCOLO DE BIOSEGURIDAD INVERSIONES BETANCUR ESTRADA
S.A.S COLEGIO FREINET-JARDIN INFANTIL KAYRUNA

ANTECEDENTES

La OMS (2020) define la COVID-19 como la enfermedad infecciosa causada por el coronavirus; una persona puede contraerla por contacto con otra persona que esté infectada por el virus. La enfermedad puede propagarse de persona a persona a través de las pequeñas gotas procedentes de la nariz o la boca que salen despedidas cuando una persona infectada tose o exhala. Estas pequeñas gotas caen sobre los objetos y superficies que rodean a la persona, de modo que otras personas pueden contraer la COVID-19 si tocan estos objetos o superficies y luego se tocan los ojos, la nariz o la boca. También pueden contagiarse si inhalan las pequeñas gotas que haya esparcido una persona con COVID-19 al toser o exhalar. De igual forma, es importante resaltar que se ha evidenciado personas asintomáticas transmisoras de virus, razón por la que se debe mantener como mínimo 1 metro de distancia de cualquier persona.

Para lograr el distanciamiento social y facilitar adoptar las medidas de protección definidas por el gobierno nacional, estrategias como el trabajo en casa o el teletrabajo ayudan a disminuir el contacto entre las personas, considerando que, al no desplazarse al lugar de trabajo, no usarán transporte público y no estarán en oficinas expuestos a casos potenciales como lo son compañeros de trabajo y visitantes. (CCS, 2020).

Sin embargo al encontrarse el País en la etapa de mitigación del virus y dadas las últimas directrices en torno a la reactivación progresiva de la economía Nacional, se hace necesario considerar todos aquellos factores de riesgo que representan a los colaboradores de diversos sectores entre ellos el educativo la exposición externa e interna a diferentes ambientes, la posibilidad de encontrarse frente a una urgencia o emergencia médica es latente sobre todo con probables pacientes de COVID-19, por ello es necesario generar recomendaciones de actuación inicial frente al contacto con el virus expresado en la población general.

1. OBJETIVO

Definir el protocolo de bioseguridad y atención inicial para emergencias durante la labor docente y estudiantil, así como las actividades conexas al proceso y que involucren la interacción con probables pacientes de COVID-19.

2. ALCANCE

Establecer las acciones sanitarias de bioseguridad y atención de emergencias necesarias para ser ejecutadas por los docentes, personal administrativo, servicios generales y mensajería. Con el propósito de evitar o disminuir la propagación y adquisición de infecciones respiratorias agudas, en especial la concerniente al COVID-19 durante la actuación como primer respondiente.

3. DEFINICIONES

Aislamiento: Separación de una persona o grupo de personas que se sabe o se cree que están infectadas con una enfermedad transmisible y potencialmente infecciosa de aquellos que no están infectados, para prevenir la propagación de COVID-19. El aislamiento para fines de salud pública puede ser voluntario u obligado por orden de la autoridad sanitaria.

Aislamiento respiratorio: Se aplica cuando se prevé la presencia de gotas de origen respiratorio con bajo rango de difusión (hasta 1 metro).

Aislamiento por gotas: Se refiere a las medidas para controlar las infecciones por virus respiratorios y otros agentes transmitidos por gotas (> 5 micras) impulsadas a corta distancia a través del aire y que pueden ingresar a través de los ojos, la mucosa nasal, la boca o la piel no intacta de la persona que está en contacto con el paciente.

Aislamiento por contacto: Se refiere a las medidas para controlar el contacto directo cuando se produce en el traspaso de sangre o fluidos corporales desde un paciente hacia otro individuo susceptible, el contacto puede hacerse en piel, mucosas o lesiones, así mismo por inóculos directos a torrente sanguíneo y el indirecto: se produce cuando el

huésped susceptible entra en contacto con el microorganismo infectante a través de un intermediario inanimado (ropas, fómites, superficies de la habitación) o animado (personal de salud, otro paciente) que estuvo inicialmente en contacto con ese microorganismo, en este caso se utiliza bata desechable anti fluidos o traje de polietileno, este último para alto riesgo biológico. Cuarentena: Significa la separación de una persona o grupo de personas que razonablemente se cree que han estado expuestas a una enfermedad contagiosa.

Mascarilla Quirúrgica: Elemento de protección personal para la vía respiratoria que ayuda a bloquear las gotitas más grandes de partículas, derrames, aerosoles o salpicaduras, que podrían contener microbios, virus y bacterias, para que no lleguen a la nariz o la boca.

Máscara de alta eficiencia (FFP2) o N95: Están diseñados específicamente para proporcionar protección respiratoria al crear un sello hermético contra la piel y no permitir que pasen partículas (< 5 micras) que se encuentran en el aire, entre ellas, patógenos como virus y bacterias. La designación N95 indica que el respirador filtra al menos el 95% de las partículas que se encuentran en el aire.

Contacto estrecho: Es el contacto entre personas en un espacio de 2 metros o menos de distancia, en una habitación o en el área de atención de un caso de COVID-2019 confirmado o probable, durante un tiempo mayor a 15 minutos, o contacto directo con secreciones de un caso probable o confirmado mientras el paciente es considerado infeccioso.

Cuarentena: Significa la separación de una persona o grupo de personas que razonablemente se cree que han estado expuestas a una enfermedad contagiosa

SARS-CoV-2: Versión acortada del nombre del nuevo coronavirus “Coronavirus 2 del Síndrome Respiratorio Agudo Grave” (identificado por primera vez en Wuhan, China) asignado por El Comité Internacional de Taxonomía de Virus, encargado de asignar nombres a los nuevos virus. (Ministerio de Salud , 2020).

Residuos Peligrosos. Es cualquier objeto, material, sustancia, elemento o producto que se encuentra en estado sólido o semisólido, o es un líquido o gas contenido en recipientes o depósitos, cuyo generador descarta, rechaza o entrega porque sus propiedades no permiten usarlo nuevamente en la actividad que lo generó o porque la legislación o la normatividad vigente así lo estipula.

Limpieza a seco: es la eliminación por acción mecánica, utilizando escoba o cepillo (o escobilla) de plástico para barrer partículas y suciedad de las superficies.

Limpieza: proceso de remoción de suciedad visible (p. ej. suciedad y materia orgánica) de objetos y superficies por medios físicos o químicos. Se realiza habitualmente utilizando agua con soluciones detergentes o productos enzimáticos.

Desinfección: es la destrucción de microorganismos en objetos inanimados, que asegura la eliminación de las formas vegetativa pero no la eliminación de esporas bacterianas.

Desinfectante: Agente que elimina la mayoría de los microorganismos patógenos, pero no necesariamente todas las formas microbianas esporuladas en objetos y superficies inanimados.

Antiséptico: producto de origen químico utilizado en el control de microorganismos de la piel u otro tejido vivo, sin afectarlos sensiblemente.

Producto de higiene doméstica: Es aquella formulación cuya función principal es remover la suciedad, desinfectar, aromatizar el ambiente y propender el cuidado de utensilios, objetos, ropas o áreas que posteriormente estarán en contacto con el ser humano independiente de su presentación comercial. (Ministerio de Salud, 2020)

Flora bacteriana transitoria: (Flora contaminante o no colonizante). Se refiere a aquellos gérmenes que se hallan presentes en la superficie de la piel, de forma temporal o transitoria, que se adquiere a través del contacto con los pacientes o personal infectado o colonizado o con superficies contaminadas. Es de fácil remoción mediante la higiene de las manos.

Flora bacteriana residente: Se refiere a aquellos gérmenes que se hallan en capas profundas de la piel y se aíslan en la mayoría de las personas, se consideran permanentes residentes, y son de difícil remoción por la fricción mecánica. Esta flora puede sobrevivir y multiplicarse en capas superficiales de la piel. (Ministerio de Salud, 2020).

RECOMENDACIONES GENERALES:

Lavado de manos: Idealmente se debe disponer de agua y jabón para el lavado de manos, debe realizarse el procedimiento por un tiempo no menor a 30 segundos e idealmente de 1 minuto; en su ausencia, puede reemplazarse con productos de lavado en seco con antiséptico y humectantes para las manos a base de solución de gluconato de clorhexidina, toallas desechables, bolsa roja. La higiene de manos antes y después de tener contacto con el paciente al retirarse los guantes.

Protección respiratoria: El personal debe usar el tapabocas suministrado por la institución o el tapabocas personal durante los diferentes procesos que así lo requieran (Transporte público, instalaciones del colegio, oficina etc).

Distanciamiento social: En las diferentes áreas de la institución donde se tenga personal laborando se debe tener una distancia de por lo menos 2 metros entre las personas ahí concentradas.

En caso de que algún colaborador llegue al establecimiento con fiebre o síntomas asociados con resfriado, gripe común o sospecha de contagio del Coronavirus (COVID-19), debe remitirse al aislamiento domiciliario e informar del caso a la autoridad sanitaria competente para solicitar la atención y supervisión médica por parte de su EPS (Remitirse al protocolo de bioseguridad general) y a la Dirección de Bienestar y Gestión Humana para dar inicio al protocolo.

4. PROTOCOLO DE BIOSEGURIDAD EN EMERGENCIAS

4.1 Insumos requeridos para la atención de emergencias

Botiquín convencional más los siguientes elementos:

- Bolsas rojas pequeñas y medianas para riesgo biológico
- Frasco de alcohol de 500 ml con atomizador
- Guantes de Nitrilo
- Tapabocas N95
- Tapabocas descartable
- Monogafas
- Paños
- Termómetro infrarrojo o digital
- Plástico transparente de 2 mts x 1.20 mts
- Bata descartable

4.2 Uso correcto de elementos de protección personal (EPP)

Tapabocas:

- Desinfecte las manos antes de colocarse el tapabocas
- El uso de los tapabocas debe seguir las recomendaciones del fabricante
- Ajuste el tapabocas, si tiene elásticos, por detrás de las orejas; si es de tiras se debe atar por encima de las orejas en la parte de atrás de la cabeza y las tiras de abajo por debajo de las orejas y por encima del cuello
- La colocación debe ser sobre la nariz y por debajo del mentón
- La cara del tapabocas con color (impermeable) debe mantenerse como cara externa
- Sujete las cintas o coloque las gomas de forma que quede firmemente
- Si el tapabocas tiene banda flexible en uno de sus lados, este debe ir en la parte superior, moldee la banda sobre el tabique nasal
- No toque el tapabocas durante su uso, si debiera hacerlo, lávese las manos antes y después de su manipulación

- Cuando se retire el tapabocas, hágalo desde los elásticos, nunca toque la parte externa de la mascarilla
- Una vez retirada, doble el tapabocas con la cara externa hacia adentro y deposítela en una bolsa de color rojo
- No reutilice el tapabocas
- Inmediatamente después del retiro del tapabocas realice el lavado de manos con agua y jabón
- El tapabocas siempre debe permanecer en una bolsa sellada antes de su uso y durante su transporte, que evite la contaminación con las superficies contaminadas. (Ministerio de Salud, 2020)

Guantes:

- Se deben colocar teniendo en cuenta que su manipulación debe ser desde los puños del guante, con los dedos empuñados al centro se introducen en el guante y luego se abre la mano para que cada dedo se introduzca en su respectivo espacio. Se practica lo mismo con la mano contraria
- Luego de tener puesto el primer par de guantes se procede a la colocación del segundo par, de la misma manera que se hizo con el primero
- Para retirarse los guantes, se debe retirar despacio el segundo par sujetando fuerte en forma de pinza el puño externo y llevándolo en dirección a los dedos con el fin que la cara contaminada quede al interior del guante, se repite el mismo proceso con el otro guante, posterior a ello se debe arrojar a la bolsa roja de riesgo biológico
- Antes de retirarse el primer par de guantes se debe practicar la desinfección de manos con alcohol, posterior a ello se retira guante por guante de la misma manera que en el punto anterior y se desecha en la bolsa roja de riesgo biológico
- Luego de retirarse los guantes por completo se debe proceder con el lavado de manos por un tiempo de un minuto, las manos se deben secar con toallas de papel de un solo uso preferiblemente

Monogafas:

- Antes de usarlas desinfecte las Monogafas con el alcohol que tiene atomizador, séquelas con papel de un solo uso

- Durante su uso evite manipularlas, en caso de requerirlo hágalo desde la parte de trasera de las mismas (Varillas)
- Al momento de retirárselas hágalo abriendo las varillas al tiempo y llévelas firmemente hacia el frente hasta que queden retiradas de la cara
- Antes de guardarlas desinfectelas con alcohol, séquelas con las toallas de papel de un solo uso
- Posterior a ello realice el lavado de manos con agua y jabón por un minuto

Nota:

- En caso de apoyar el traslado de un paciente en camilla tenga en cuenta todas las medidas de bioseguridad previamente descritas, posterior al traslado desinfecte su ropa con alcohol y realice el lavado de la camilla y sus accesorios con agua y jabón de forma inmediata

RETIRO DE GANTES CONTAMINADOS



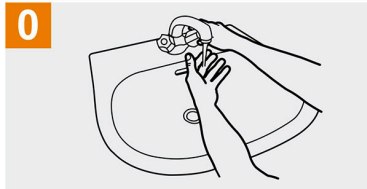
Figura 1. Retiro de guantes contaminados Slide Share (2011)

COLOCACIÓN DE TAPABOCAS

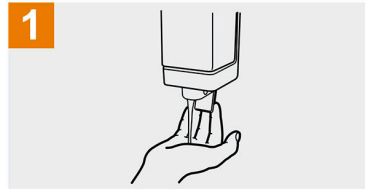


Figura 2. Colocación de tapabocas WATERFIRE (2017)

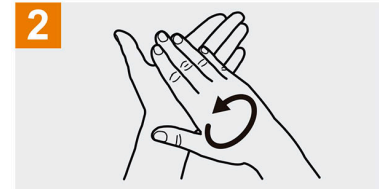
LAVADO DE MANOS



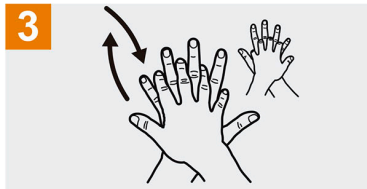
0 Mójese las manos con agua;



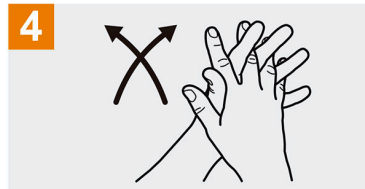
1 Deposite en la palma de la mano una cantidad de jabón suficiente para cubrir todas las superficies de las manos;



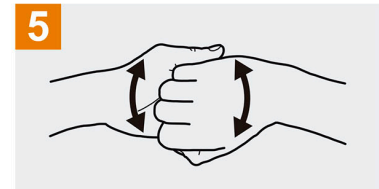
2 Frótese las palmas de las manos entre sí;



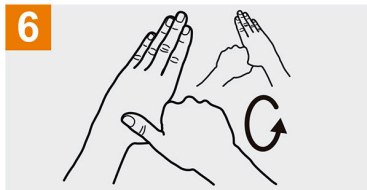
3 Frótese la palma de la mano derecha contra el dorso de la mano izquierda entrelazando los dedos y viceversa;



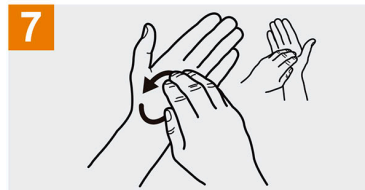
4 Frótese las palmas de las manos entre sí, con los dedos entrelazados;



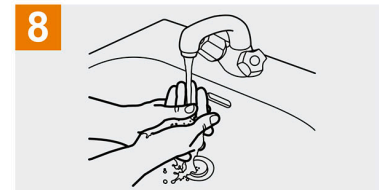
5 Frótese el dorso de los dedos de una mano con la palma de la mano opuesta, agarrándose los dedos;



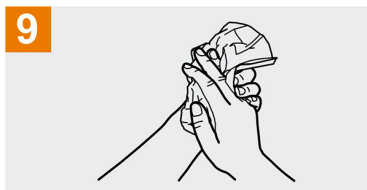
6 Frótese con un movimiento de rotación el pulgar izquierdo, atrapándolo con la palma de la mano derecha y viceversa;



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;



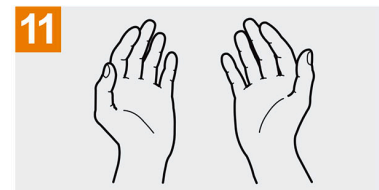
8 Enjuáguese las manos con agua;



9 Séquese con una toalla desechable;



10 Sírvese de la toalla para cerrar el grifo;



11 Sus manos son seguras.

Figura 3. Lavado de manos INFOBAE (2020)

5. PROTOCOLO DE ATENCIÓN DE PACIENTES CON SÍNTOMAS COMPATIBLES CON COVID

- 19

5.1 Aplicar protocolo DAR (Detectar, Aislar, Reportar) (Organización Panamericana de la Salud, 2020)

5.2 Protocolo

Manteniendo una distancia de al menos 2 metros, deben intentar detectar si el paciente cumple con los criterios relativos a la COVID-19.

Detección: Tenga en cuenta los parámetros diferenciales en torno a los signos y síntomas de COVID - 19 respecto a las demás afecciones, solicite información por medio de las siguientes preguntas:

- ¿En los últimos 14 días ha viajado, ha estado en contacto con personas sospechosas o confirmadas por COVID - 19?
- Evaluar nivel de consciencia, hacer preguntas simples, ¿En qué lugar se encuentra? ¿Qué estaba haciendo? ¿Color del chaleco de carreteras?
- Respiración, ¿respiran las víctimas? ¿Tienen dificultad para hacerlo?

PARÁMETROS DIFERENCIALES DE COVID - 19

Asociados a COVID - 19		Poca asociación a COVID - 19	
Síntomas	Ejemplos	Síntomas	Ejemplos
Respiratorios	<ul style="list-style-type: none"> • Dificultad para respirar • Aumento de expectoración • Expectoración con sangre • Pérdida del olfato 	Respiratorios	<ul style="list-style-type: none"> • Dolor al inspirar • Mareo

Gastrointestinales	<ul style="list-style-type: none"> • Vómitos incontinibles • Diarrea con Deshidratación 	Musculares	<ul style="list-style-type: none"> • Calambres • Adormecimiento de las extremidades • Hormigueo
Neurológicos	<ul style="list-style-type: none"> • Confusión • Letargia 	Neurológicos	<ul style="list-style-type: none"> • Dolor de cabeza • Dificultad para realizar acciones
Fisiológicos	<ul style="list-style-type: none"> • Aumento de la temperatura corporal (37,3 C° o más) 	Cardiacos	<ul style="list-style-type: none"> • Arritmias • Dolor precordial

Aislar: A una distancia de 2 metros solicitar a la víctima el uso continuo de tapabocas, en caso de no tener proveer uno descartable. En caso de que se presenten varias víctimas en el sitio se deben ubicar en un lugar seguro y distanciarse a 2 metros entre sí.

Reportar: Realizar la activación del servicio de emergencia local, llamar al número de emergencias (No.119) y reportar paralelamente al jefe inmediato de la empresa sobre la situación presentada.

Abordaje inicial de pacientes

Durante el abordaje de pacientes se deben seguir las indicaciones de bioseguridad expuestas en el numeral 4.2 (Uso correcto de EPPs).

- Realice contacto visual con paciente, en la libreta de primer respondiente anote la mayor información posible respecto al paciente, manteniendo la distancia de al menos 2 metros respecto a la víctima.
- Si es necesario realizar contacto físico con el paciente evalúe rápidamente sus signos vitales (Máximo 5 minutos), hágalo con una sola mano y siempre en punta de pies generando un triángulo entre ambos pies, NO apoye sus piernas contra el suelo.
- En lo posible limite la intervención de personal a solo dos auxiliares.

- Si el paciente requiere atención del servicio de emergencias local ubíquelo en el área destinada para la espera del mismo, dirigiéndolo con la voz para que por su propia cuenta se ubique en el lugar sugerido; en caso de que el paciente no se pueda movilizar ubíquelo en la camilla, silla etc y traspórtelo rápidamente al área de espera, acto seguido realice el lavado y desinfección de los equipos utilizados con agua y jabón y/o solución desinfectante / antiséptica.
- Espere el arribo del servicio de emergencia a una distancia de dos metros del paciente en lo posible, verifique su estado general constantemente realizando inspección y en lo posible sin hacer palpación del mismo.

DATOS QUE SE DEBEN SOLICITAR AL PACIENTE O SUS ACOMPAÑANTES

Datos personales	<ul style="list-style-type: none"> • Edad • Nombre • Documento de identidad • Nacionalidad • Teléfono de contacto de familiar o acompañante • Dirección de residencia
Signos y síntomas	<ul style="list-style-type: none"> • ¿Cómo se siente? • ¿Cuándo y donde ocurrieron los primeros síntomas? • ¿Qué estaba haciendo en ese momento?
Alergias	Determina si el paciente tiene cualquier alergia a algún medicamento, comida, o agentes ambientales como el polen, césped, u hongos
Medicamentos	<ul style="list-style-type: none"> • ¿Ha tomado el paciente cualquier medicamento recientemente? • ¿Está tomando el paciente medicamento regularmente? • Es importante determinar si el paciente toma (1) medicamentos de prescripción, (2) medicamentos no prescritos, (3) medicamento anticonceptivo, o (4) drogas ilícitas.

Historia médica pasada	Averigua problemas secundarios como epilepsia, enfermedad del corazón, riñón, enfisema o diabetes. Pregunta si se le ha realizado alguna cirugía, o y si está bajo tratamiento médico.
Última comida	Averigua el último alimento que ingirió el paciente sólido o líquido. Averigua cuando y que cantidad se consumió.
Eventos	<ul style="list-style-type: none"> • Qué llevo al paciente a la lesión o enfermedad. • ¿Qué ocurrió antes de que el paciente se enfermara o tuviera el accidente? • ¿Hubo circunstancias anormales? • ¿Qué estaba haciendo el paciente? ¿Ha tenido el paciente algún sentimiento o experiencia peculiar?

5.2 Protocolo para pacientes en emergencia cardiorrespiratoria

El paro cardiorrespiratorio (PCR): Es una situación que se produce con la interrupción brusca, inesperada y potencialmente reversible de la actividad mecánica del corazón y la respiración espontánea.

Principios generales para la Reanimación Cardio Pulmonar RCP

1.- Reducir la exposición de rescatadores al COVID-19 Es esencial que los rescatadores se protejan y protejan a sus colegas de exposición innecesaria. Estrategias:

- a) Antes de iniciar RCP, todo el personal de salud deberá contar con EPP completo
- b) Limitar el personal esencial para la atención de la víctima
- c) Notificar a todo el personal de salud, que el paciente es posible portador de COVID-19
- d) Provea a la víctima de una mascarilla quirúrgica (Tapabocas)

Familiares o rescatadores no profesionales

1.- Se recomienda solo realizar compresión torácica, es importante que el rescatador no profesional utilice mascara facial para cubrir boca y nariz, también utilizar mascara facial para la víctima para reducir el riesgo de transmisión de la enfermedad

2.- En caso de niños, considere realizar compresiones y ventilación, en ellos la incidencia de paro respiratorio es mayor

3.- Si cuenta con un DEA, siga sus instrucciones

Algoritmo ajustado para la intervención en PCR

1.- Utilice un EPP completo, limite el personal

2.- Si la víctima no responde, pida ayuda

- a) Active el sistema de emergencia
- b) Solicite un DAE y equipo de emergencia

Calidad de la reanimación

1. Comprima fuerte (al menos 5 cm de profundidad) y rápido (100- 120 compresiones/min)
2. Minimice las interrupciones en las compresiones.
3. Evite ventilación excesiva.
4. Si es posible cambie el personal de compresiones cada 2 minutos o en presencia de fatiga (AHA, 2020)

6. PROTOCOLO DE ACTUACIÓN EN ACCIDENTES DE TRÁNSITO

6.1 Accidente de tránsito en automóvil

SINIESTRO VIAL ENTRE AUTOMOTORES CON VÍCTIMAS		
ACCIÓN	DESCRIPCIÓN	RESPONSABLE
Detener el vehículo (Automóvil)	<ul style="list-style-type: none"> • Colocar freno de emergencia del automóvil y apagar el motor (dejar paso abierto a la corriente del sistema) 	Conductor

	<ul style="list-style-type: none"> • Si es de noche apagar el motor y dejar paso de corriente para iluminación 	
Descenso del vehículo	Cerciorarse de que se tienen los EPP puestos antes de bajar del vehículo (tapabocas)	Conductor
Aislar la zona	Con cinta de balizaje, conos o similares delimitar el área del accidente a una distancia prudente según el área	Conductor
Revisión 360° externo e interno	<ul style="list-style-type: none"> • Dar una vuelta de 360° al vehículo o los vehículos involucrados a una distancia prudente de 3 metros, luego realizar una vuelta de 360° a 1 metro de distancia del vehículo y verificar condiciones • En caso de presentarse riesgos externos como fuga de combustible, presencia humo, fuego etc, tome acciones iniciales si es posible, de lo contrario aléjese a una distancia prudente 	Conductor
Atención de pacientes	Remítase a la atención básica del numeral 5.1	Conductor

NOTA

- Antes de hacer contacto con el paciente o los pacientes, se debe colocar la bioseguridad completa (Doble guante de nitrilo, tapabocas, Monogafas, bata quirúrgica).
- Active el Sistema de Emergencia Médica local (119 Bomberos Cali).
- En caso de que usted como conductor se encuentre lesionado, quédese en el vehículo con el freno de emergencia puesto y el motor apagado, no se mueva y

solicite ayuda si tiene el móvil a la mano, de lo contrario espere ayuda externa (Sin dejarse mover de personal que no sea de los servicios de emergencia).

6.2 Accidente de tránsito en Moto – Bicicleta

SINIESTRO VIAL CON VÍCTIMAS		
ACCIÓN	DESCRIPCIÓN	RESPONSABLE
Auto evaluación	<ul style="list-style-type: none"> Mantenga la calma, no se mueva, espere unos minutos, realice mientras tanto una autoevaluación mental sobre su estado, tenga en cuenta los momentos previos al accidente para definir consecuencias NO se retire el casco (por más incómodo que parezca en el momento, no lo manipule) No se retire el tapabocas a no ser que sea extremadamente necesario 	Conductor
Activación del SEM	<ul style="list-style-type: none"> Si tiene el móvil a la mano y lo puede manipular active el servicio de emergencia (119 Bomberos Cali) y suministre los datos pertinentes Comuníquese con su jefe inmediato y reporte la situación Si no tiene el móvil a la mano o no se puede movilizar, solicite a los testigos que activen el servicio de emergencia médica Si el personal en el área no es de salud ni de emergencias , restrínjales su atención No acepte agua ni ningún tipo de bebida 	Conductor

	<ul style="list-style-type: none"> Mantenga la calma y espere tranquilo el arribo del servicio de emergencias 	
Descenso del vehículo	<ul style="list-style-type: none"> Cerciorarse de que se tienen los EPP puestos antes de abandonar el vehículo (tapabocas) Si al realizar la autoevaluación se siente bien, tiene lesiones menores y hay más víctimas involucradas en el accidente, proceda a los pasos siguientes que se indican a partir de Aislar la Zona 	Conductor
Aislar la zona	Con cinta de balizaje, conos o similares delimitar el área del accidente a una distancia prudente según el área	Conductor
Revisión 360° externo e interno	<ul style="list-style-type: none"> Dar una vuelta de 360° al vehículo o los vehículos involucrados a una distancia prudente de 3 metros, luego realizar una vuelta de 360° a 1 metro de distancia del vehículo y verificar condiciones En caso de presentarse riesgos externos como fuga de combustible, presencia humo, fuego etc, tome acciones iniciales si es posible, de lo contrario aléjese a una distancia prudente 	Conductor
Atención de pacientes	Remítase a la atención básica del numeral 5.1	

6.3 Actuación en transporte público que involucre pacientes sospechosos de COVID - 19

CONTACTO CON PACIENTES AL INTERIOR DEL SERVICIO PÚBLICO		
ACCIÓN	DESCRIPCIÓN	RESPONSABLE
Evaluación	<ul style="list-style-type: none"> Mantenga la calma, no se acerque al paciente sin antes colocarse la bioseguridad completa (Numeral 4.2 Uso adecuado de EPPs.). 	Profesional prestador de servicios
Aislar la zona	<ul style="list-style-type: none"> Con cinta de balizaje, conos o similares delimitar el área donde se encuentra el paciente, solicite al conductor detener el vehículo y que le facilite el botiquín de primeros auxilios. 	Profesional prestador de servicios
Activación del SEM	<ul style="list-style-type: none"> Active el servicio de emergencia local (119 Bomberos Cali – 123 en caso de transporte intermunicipal) y suministre los datos pertinentes Comuníquese con un familiar del paciente y reporte la situación en caso que se encuentre solo Comunique el caso a la línea rápida 192 o 4865555 Opción 7 	Profesional prestador de servicios
Atención de pacientes	<ul style="list-style-type: none"> Remítase a la atención básica del numeral 5.1 	Profesional prestador de servicios

7. PROTOCOLO DE ATENCIÓN DE EMERGENCIAS EN EL HOGAR

PREVENCIÓN	
ACCIDENTE/INCIDENTE	DESCRIPCIÓN
Caídas y contusiones	<ul style="list-style-type: none"> Mantenga el piso libre de obstáculos. Evite las superficies resbalosas.

	<ul style="list-style-type: none"> • Utilice antideslizantes para pisos, alfombras y duchas. • Coloque barandas en escaleras, y en balcones y ventanas que estén a menos de un metro del suelo. • Fije estanterías y repisas firmemente a la pared. • No permita que los niños y niñas jueguen sobre sillas, mesas ni muebles. • Procure tener siempre una buena iluminación. • Use calzado adecuado y protectores (cascos, rodilleras, tobilleras, coderas) si va a realizar juegos o deportes que lo requieran. • No permita que jueguen en las escaleras, ascensores ni parqueaderos de los edificios • Evite que circulen por la casa en medias o descalzos
<p style="text-align: center;">Heridas Cortopunzantes</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Mantenga fuera de su alcance los objetos puntiagudos o cortantes. • Coloque herramientas, cuchillos y tijeras con las puntas hacia adentro de los cajones • No use platos ni vasos rotos o desportillados para comer ni beber. • Evite las plantas puntudas y espinosas. • No deje vidrios rotos en ventanas ni en puertas. • Mantenga en lugar seguro herramientas y elementos de jardinería. • Prevenga posibles infecciones en caso de heridas, vacunándolos contra el tétano.
<p style="text-align: center;">Quemaduras</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Evite salpicaduras mientras cocina, usando tapas en ollas y sartenes. • Coloque los mangos de sartenes al interior de la estufa. • Mantenga a niños y niñas alejados de la cocina y la zona de planchar. • Impídeles que jueguen con fósforos y encendedores. • No manipule la olla a presión en su presencia.

	<ul style="list-style-type: none"> • Regule y compruebe la temperatura del baño antes de meter a su hijo o hija a la bañera o la ducha. • Evite que niños y niñas al halar el mantel, se rieguen encima líquidos calientes. • Revise la temperatura de los líquidos y alimentos que calienta en el microondas. • Cierre los conductos de gas y evite dejar gasolina o líquidos inflamables al alcance de los niños. • Coloque protectores en los toma corrientes. • Aplíqueles protector solar si van a estar expuestos al sol.
<p style="text-align: center;">Intoxicaciones</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Guarde los medicamentos en los envases originales y fuera del alcance de los niños; cuando se los vaya a suministrar, revise la fecha de vencimiento. • Deje las bebidas alcohólicas y cigarrillos fuera del alcance de los niños. • Ubique los productos tóxicos, tales como blanqueadores, pinturas, pegantes, brilla metales, jabones, etc., en lugares fuera del alcance de niños y niñas. • Revise la fecha de vencimiento de alimentos y bebidas y si advierte algo anormal como abolladuras en latas o algún olor fétido, absténgase de consumirlo. • Después de utilizar el gas (estufa, calentador, secadora), cierre la llave de paso y mantenga siempre una buena ventilación. • Lave muy bien las frutas y verduras porque pueden tener residuos químicos. • No almacene los productos enlatados una vez abiertos, consúmalos el mismo día o guárdelos en una vasija plástica en la nevera. • Botar los envases desocupados que hayan contenido venenos o productos tóxicos.

(ARL SURA, 2008)

EMERGENCIAS EN EL HOGAR		
ACCIÓN	DESCRIPCIÓN	RESPONSABLE
Evaluación	<ul style="list-style-type: none"> Mantenga la calma, no se acerque al paciente sin antes colocarse la bioseguridad completa (Numeral 4.2 Uso adecuado de EPPs.). 	Profesional de la institución
Aislar la zona	<ul style="list-style-type: none"> Solicite a los integrantes del hogar no acercarse al paciente y que se agrupen en círculo guardando distancia en lo posible a 2 metros el paciente y entre ellos mismos 	Profesional de la institución
Activación del SEM	<ul style="list-style-type: none"> Active el servicio de emergencia local (119 Bomberos Cali, 123 o # de servicio de emergencia médica prepagada y suministre los datos pertinentes 	Profesional de la institución
Atención de pacientes	<ul style="list-style-type: none"> Remítase a la atención básica del numeral 5.1 (Puede omitir el uso de doble guante y realizar la atención convencional del paciente siempre y cuando no tenga síntomas ni antecedentes asociados a Covid-19). Ubique el botiquín de primeros auxilios y disponga del material y los elementos necesarios para la atención. 	Profesional de la institución

8. PROTOCOLO DISTRIBUCIÓN DE ÁREAS PARA ATENCIÓN DE PACIENTES Y DESCONTAMINACIÓN DE EMERGENCIA

OBJETIVO

Establecer la distribución de áreas para la atención de pacientes, así como su espera en caso de requerir atención del servicio de emergencia local, así mismo se plantea un área de descontaminación para el personal de la empresa posterior a la atención de pacientes con síntomas asociados a COVID - 19.

ALCANCE

Este protocolo solo aplica para las instalaciones de la institución.

DEFINICIONES

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. 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.

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

Precauciones: Para la desinfección de las superficies ambientales hospitalarias o domiciliarias, la Organización Mundial de la Salud recomienda emplear un desinfectante que sea efectivo contra virus cubiertos (El coronavirus pertenece a esta categoría), específicamente, recomienda emplear alcohol etílico para la desinfección de algunos equipos biomédicos reusables (ej.: termómetros) y para las superficies, el hipoclorito de sodio o precursores de sodio como el dicloroisocianurato de sodio que tiene la ventaja de la estabilidad, la facilidad en la dilución y que no es corrosivo. Algunos dicloroisocianurato tienen registro INVIMA para uso en equipos Biomédicos. Ver tabla No.1 sobre agentes virucidas. En la selección de un desinfectante se recomienda verificar que el fabricante posea las pruebas de control de calidad, y pruebas de desempeño frente a los microorganismos que declara actividad que confirmen que tiene actividad virucida (ejemplo: actividad contra norovirus (calicivirus) o adenovirus o poliovirus o coronavirus específicamente).

Tabla No.1. Desinfectantes con acción virucida

COMPUESTO	CONCENTRACIÓN	NIVEL DE DESINFECCIÓN	VL	VH
Cloro	2500 ppm	Intermedio/bajo	+	+
Peróxido de hidrogeno	3-25 %	Intermedio	+	+
Alcoholes	60-95%	Intermedio	+	+
Fenoles	0.4-5%	Intermedio/bajo	+	+
Amonios Cuaternarios	0.4-1.6%	Bajo	+	-
Ácido peracético	0.001-0.2	Alto	+	+
Glutaraldehido	2%	Esterilizante químico	+	+

VL= virus lipofílicos, VH = virus hidrofílicos, IE = inactivación enzimática, DP = desnaturalización de proteínas, IAN = inactivación de ácidos nucleicos.

Tomado y adaptado de Manual Esterilización Centros Salud 2008.pdf; disponible en <http://www1.paho.org/PAHO-USAID/dmdocuments/AMR>.

Recomendaciones a tener en cuenta para un correcto almacenamiento y disposición de los desinfectantes y detergentes.

Almacenamiento central:

- Asegúrese que haya espacio de almacenamiento suficiente.
- Preparar y limpiar las áreas utilizadas para recibir y almacenar los productos.
- Inspeccionar los empaques para determinar si hay productos dañados o vencidos.
- Asegurar que la temperatura del sitio de almacenamiento es la recomendada por el fabricante, indicada en la etiqueta del producto.
- Controlar humedad del área.
- Cumplir con las condiciones de ventilación.
- Señalizar el área

Disposición de los desinfectantes y detergentes en el sitio de uso:

- Asegure condiciones de almacenamiento según instrucción del fabricante ubicar en anaqueles, estantes o su equivalente.

- Verificar que no se encuentren mezclados con otros productos.
- Almacenar en áreas limpias, secas, ventiladas y protegidas de la luz.
- Mantener los recipientes herméticamente cerrados y limpios y asegurar que se encuentren limpios y sea el indicado de acuerdo al tipo de insumo.

Recursos necesarios

- Plástico Negro o transparente Calibre 6 de 4 metros de largo x 3 de ancho
- 2 Taburetes plásticos medianos
- 3 recipientes plásticos medianos (Rojo,
- 2 Cepillos de cerda plástica con mango largo
- Aspersor de líquido
- Bolsas plásticas grandes de 50 cm x 70 cm
- Solución desinfectante
- Chanclas

Elementos de Protección Personal Requeridos

- Botas en PVC
- Careta plástica
- Peto plástico
- Guantes largos en neopreno o nitrilo
- Tapabocas
- Gorro plástico

Recursos

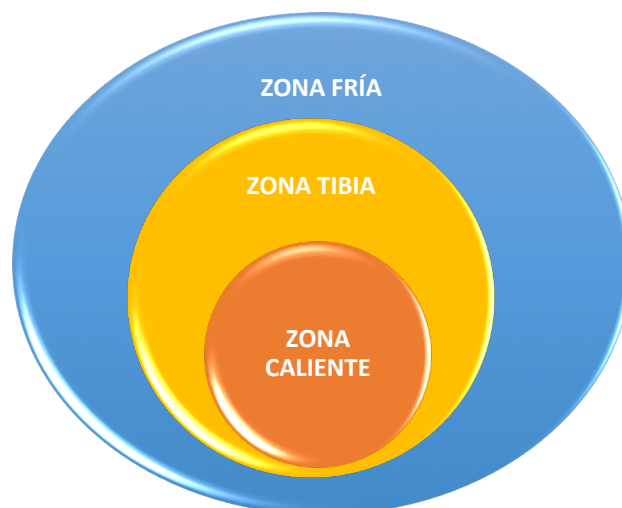


8.1. Pasos a seguir para el proceso de descontaminación

- a) El personal que estuvo en contacto con pacientes sospechosos o confirmados de COVID - 19 debe ingresar por el lado Bravo del corredor de descontaminación y ubicarse a 40 cm del recipiente **A** (previo retiro de los guantes con los que atendió el paciente).
- b) Cuando el Auxiliar de descontaminación le indique debe colocar ambos pies dentro del recipiente **C** (Color rojo), en este punto el auxiliar de descontaminación proporciona alcohol al 70% para la desinfección de manos (Seguir instructivo de lavado de manos). Mientras el personal realiza desinfección de manos el auxiliar de descontaminación rocía sobre la ropa del personal la solución desinfectante.
- c) Cuando el Auxiliar de descontaminación le indique debe levantar un pie a 90° Sin sacarlo del recipiente debe hacerlo despacio para evitar salpicaduras, en dicha posición el auxiliar de descontaminación procede realizar un arrastre mecánico con el cepillo en la suela y los bordes del calzado rociando el calzado con solución desinfectante, siempre en una sola dirección vertical de arriba hacia abajo despacio para evitar al máximo las salpicaduras, a penas este realizado el proceso en el pie No. 1 el auxiliar dará dos golpes suaves con la cara plástica del cepillo al talón, esto indicará que dicho pie debe colocarse en el recipiente **C**, acto seguido se repite el mismo proceso con el pie No. 2.
- d) Cuando el Auxiliar de descontaminación le indique debe levantar un pie a 90° Sin sacarlo del recipiente debe hacerlo despacio para evitar salpicaduras, en dicha posición el auxiliar de descontaminación procede realizar un arrastre mecánico con el cepillo en la suela y los bordes del calzado rociando con agua al mismo tiempo, siempre en una sola dirección vertical de arriba hacia abajo despacio para evitar al máximo las salpicaduras, a penas este realizado el proceso en el pie No. 1 el auxiliar dará dos golpes suaves con la cara plástica del cepillo al talón, esto indicará que dicho pie debe colocarse en el recipiente **B** (Color Amarillo) acto seguido se repite el mismo proceso con el pie No. 2.
- e) Cuando el Auxiliar de descontaminación le indique debe levantar un pie a 90° Sin sacarlo del recipiente debe hacerlo despacio para evitar salpicaduras, en dicha posición el auxiliar de descontaminación procede realizar un arrastre mecánico con el cepillo en la suela y los bordes del calzado, siempre en una sola dirección vertical de arriba hacia abajo despacio para evitar al máximo las salpicaduras, a penas este

- realizado el proceso en el pie No. 1 el auxiliar dará dos golpes suaves con la cara plástica del cepillo al talón, esto indicará que dicho pie debe colocarse en el recipiente **A** (Color verde) acto seguido se repite el mismo proceso con el pie No. 2.
- f) Cuando el Auxiliar de descontaminación le indique debe colocar un pie dentro de la bolsa plástica ubicada en el lado Alma del corredor de descontaminación luego el otro pie, acto seguido el personal se retira la ropa externa haciéndolo despacio y dejándola dentro de la bolsa junto con el calzado.
 - g) Cuando el personal se haya retirado la ropa externa deberá sentarse en en el butaco plástico y colocar los pies en las chanclas (previa desinfección con alcohol al 70%). Acto seguido debe realizar desinfección de manos con alcohol al 70% (Ver instructivo de lavado de manos).
 - h) Por último el personal debe dirigirse al baño y realizar lavado de manos con agua y jabón por un periodo de tiempo no inferior a 1 minuto. Luego debe dirigirse al vestier y colocarse ropa limpia antes de iniciar labores nuevamente.

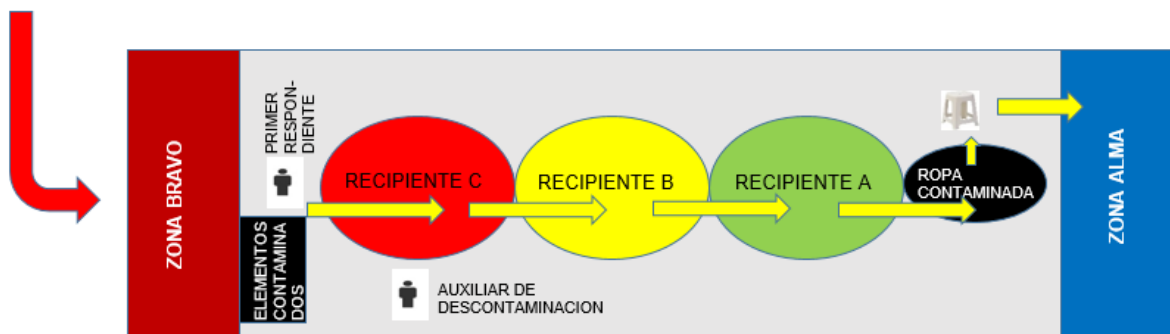
8.2. Esquema área de contaminación



ZONA CALIENTE: Conocida también como área de impacto, es el sitio donde se ubica la víctima y por ende es donde se realiza el proceso de contacto inicial.

ZONA TIBIA: Es la zona de transición en esta área se ubicara el corredor de descontaminación.

ZONA FRÍA: En esta área se ubicaran los servicios de emergencia así como las zonas limpias donde se hace la reincorporación del personal.



9. PROTOCOLO DE LLAMADO DE EMERGENCIAS ANTE PACIENTES CON SINTOMATOLOGÍA DE COVID - 19

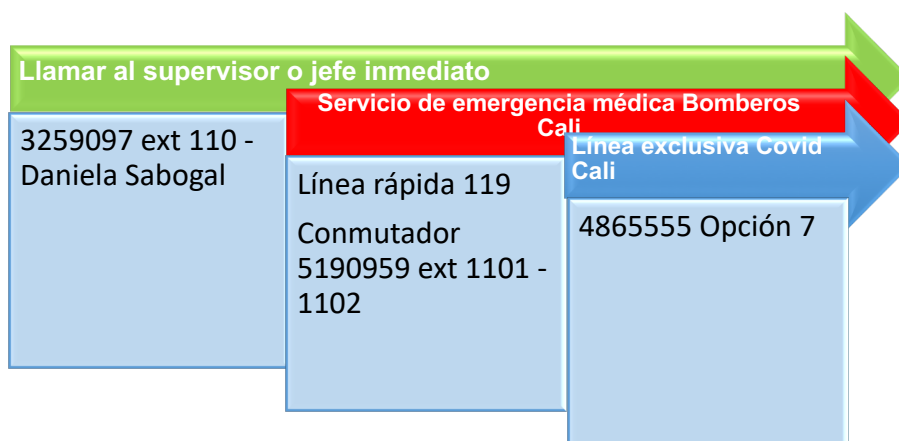
OBJETIVO

- Definir la información concreta que se debe entregar al realizar la activación a los servicios de emergencia respecto al manejo de pacientes.
- Establecer los números de emergencia en caso requerir apoyo externo y de la institución.

ALCANCE

La siguiente guía de llamadas solo aplica para pacientes con sintomatología de asociada a COVID - 19.

ORDEN DE LA LLAMADA



Información concerniente a llamadas de emergencia

- Número : Marque el número de emergencia correspondiente
- Identifíquese: Confirme quién es usted (Nombre, parentesco con el paciente)
- Confirme la dirección alfa numérica del establecimiento y confirme un punto de referencia.
- Describa brevemente la situación presentada, número de víctimas y estado general.
- Pregunte si puede colgar o si se queda en línea siguiendo directrices

NÚMEROS DE EMERGENCIA

ENTIDAD DE SOCORRO	TELÉFONO NUMERO FÁCIL	TELÉFONO DE CONTACTO DIRECTO
CLÍNICA DE OCCIDENTE		6603000
CLÍNICA OFTALMOLÓGICA DEL VALLE		5520890
CLÍNICA NTA SRA. DE LOS REMEDIOS		6681000; 6681001
CLÍNICA VERSALLES		6682036
CLÍNICA VALLE DEL LILI		6805757
DEFENSA CIVIL	144	4000659 / 4000257 ext. 103
FISCALÍA		6616100
GAULA POLICÍA MILITAR	147	
GAULA POLICÍA NACIONAL	165	

HOSPITAL UNIVERSITARIO	514 4000	5561444
POOL DE AMBULANCIAS		4865555 - 8880238
TRÁNSITO	127	8841040
CRUZ ROJA	132	
BOMBEROS CALI	119	5190959 ext 201-202
POLICÍA NACIONAL	123	
POLICIA DE CUADRANTE		3104645098-5144918
EMCALI	177	
LÍNEA COVID CALI		4865555 Opción 7
LÍNEA COVID NACIONAL	192	
GASES DE OCCIDENTE	164	
CLINICA RAFAEL URIBE URIBE		4850115
TELÉFONOS EPS		
Coosalud		# 922 Opción 0
Comfenalco Valle		386 53 00
Emssanar Valle		485 06 97
Cosmitet		518 50 07
Coomeva EPS		485 57 23
Compensar		305 734 24 24
Nueva EPS Contributivo		01 8000 954400
Nueva EPS Subsidiado		01 8000 952000
Medimas		01 8000 120777
Asmetsalud		835 37 83
Mallamas EPS idigena		312 390 7025
Salud Total		318 04 44 / 318 04 55
Sura		01 8000 519519 Opción 0
S.O.S.		489 86 86 / 01 8000 938777
Sanitas		644 09 11 / 397 90 00
Famisanar		01 8000 123703

Alliansalud	01 8000 123703
Ambuq	212 19 66 / 212 22 02
Mutual Ser	01 8000 116882

REFERENCIAS

- AHA. (Abril de 2020). *Resumen y comentarios (18 de Abril 2020)*. Obtenido de <https://mail-attachment.googleusercontent.com/attachment/u/1/?ui=2&ik=bbb1936992&attid=0.1&permmsgid=msg-a:r-4148455142898093502&th=171d2141477f00ab&view=att&disp=inline&realattid=171d213eba9c1fb57641&sadnir=1&sadbat=ANGjdJ8upA65pG-mIISe4tHOJ-fu9gixiKMvb>
- ARL SURA. (Agosto de 2008). *ARL SURA*. Obtenido de Mi hogar es un lugar seguro: <https://www.arlsura.com/index.php/videos-de-la-gestion-del-riesgo-sp-270/67-centro-de-documentacion-anterior/prevencion-de-riesgos-en-el-hogar-/1246--sp-1938>
- CCS. (MARZO de 2020). *CCS*. Obtenido de <https://ccs.org.co/medidas-de-proteccion-de-seguridad-y-salud-para-trabajo-en-casa/>
- INFOBAE. (2020). Obtenido de [IMÁGEN]: Recuperado de <https://www.infobae.com/america/mundo/2020/03/07/la-imagen-que-muestra-por-que-lavarse-correctamente-las-manos-salva-vidas/>
- Ministerio de Salud. (Abril de 2020). Obtenido de <https://www.minsalud.gov.co/Ministerio/Institucional/Procesos%20y%20procedimientos/GIPS18.pdf>
- Ministerio de Salud. (Abril de 2020). *LINEAMIENTOS GENERALES PARA EL USO DE TAPABOCAS CONVENCIONAL*. Obtenido de 8.4 COMO SE DEBEN USAR LOS TAPABOCAS CONVENCIONALES: <https://www.minsalud.gov.co/Ministerio/Institucional/Procesos%20y%20procedimientos/GIPS18.pdf>
- Ministerio de Salud. (Abril de 2020). *ORIENTACIONES PARA LA LIMPIEZA Y DESINFECCIÓN DE LA VIVIENDA COMO MEDIDA PREVENTIVA Y*. Obtenido de <https://www.minsalud.gov.co/Ministerio/Institucional/Procesos%20y%20procedimientos/GIPG16.pdf>
- Ministerio de Salud. (Abril de 2020). *ORIENTACIONES PARA LA LIMPIEZA Y DESINFECCIÓN DE LA VIVIENDA COMO MEDIDA PREVENTIVA Y*. Obtenido de

<https://www.minsalud.gov.co/Ministerio/Institucional/Procesos%20y%20procedimientos/GIPG16.pdf>

Organización Panamericana de la Salud. (27 de Marzo de 2020). *Servicios de Emergencias Médicas Prehospitalarias (SEM) COVID-19 Recomendaciones*. Obtenido de <https://www.paho.org/en/documents/recomendaciones-servicios-emergencias-medicas-prehospitalariassem-covid-19>

Slide Share. (2011). Obtenido de [GRÁFICO]: Recuperado de <https://es.slideshare.net/carmenpvis/tcnicas-de-barrera>

WATERFIRE. (2017). Obtenido de [IMÁGEN]: Recuperado de http://www.waterfire.es/blog/cuando-como-utilizar-mascarillas-desechables-de-proteccion-respiratoria_34

“El informe tiene el carácter de un concepto técnico. Las conclusiones y/o recomendaciones en él contenidas se emiten en razón de la especialidad de los profesionales que intervinieron en su realización y no tienen carácter vinculante ni obligatorio”.