

	MANUAL DE BIOSEGURIDAD PARA LA ATENCION EN EMERGENCIA POR COVID 19	Fecha: 13 de abril de 2020
	IPS CEALER	Versión: 1

TABLA DE CONTENIDO

1. OBJETIVO

2. ALCANCE

3. AMBITO DE APLICACION

4. NORMATIVA

5. DEFINICIONES

6. ACTIVIDADES Y RESPONSABLES

- A) Medidas de precaución generales
- B) Asignación y confirmación de citas
- C) Ingreso de empleados y pacientes
- D) Aseo y desinfección

7. DISPOSICION DE RESIDUOS

8. UTILIZACION DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL

9. CLASIFICACION Y MANEJO DE DESINFECTANTES

Desinfectantes

Recomendaciones para almacenamiento de desinfectantes

10. ACTIVIDADES DE BIOSEGURIDAD ANTE CASOS SOSPECHOSOS O CONFIRMADOS

11. BIBLIOGRAFIA

	MANUAL DE BIOSEGURIDAD PARA LA ATENCION EN EMERGENCIA POR COVID 19	Fecha: 13 de abril de 2020
	IPS CEALER	Versión: 1

1. OBJETIVO

Definir las normas de bioseguridad en la **IPS CEALER** que orienten al personal asistencial y administrativo durante la fase de mitigación de la pandemia de coronavirus (Covid-19), con el fin de disminuir el riesgo de transmisión del virus de persona a persona; previniendo la presentación de casos en el personal, entre los pacientes que asistan a nuestras instalaciones y entre la comunidad en general.

Algunas medidas tienen carácter temporal y se irán ajustando acorde con el comportamiento del Coronavirus COVID-19 y las directrices del Ministerio de Salud y Protección Social

2. ALCANCE

Estas normas de bioseguridad van dirigidas al personal asistencial, administrativo, proveedores, pacientes y acompañantes que requieran atención en la **IPS CEALER**.

3. AMBITO DE APLICACIÓN

Aplica al proceso misionales de la **Consulta Externa Especializada en Alergología de a IPS CEALER**.

4. NORMATIVA

- Reglamento Sanitario Internacional – RSI 2005
- Ley 09 de 1979 “Por la cual se dictan medidas sanitarias” Título III Salud Ocupacional.
- Resolución 2400 de 1979 “Por la cual se establecen algunas disposiciones sobre vivienda, higiene y seguridad en los establecimientos de trabajo”. Título V De la ropa de trabajo equipos y elementos de protección personal; artículos.
- Resolución 1016 de 1989 “Por la cual se reglamenta la organización, funcionamiento y forma de los Programas de Salud Ocupacional que deben desarrollar los patronos o empleadores en el país”. Numeral 12 del Artículo 11.
- Decreto 1443 de 2014 Por el cual se dictan disposiciones para la implementación del Sistema de Gestión de la Seguridad y Salud en el Trabajo (SG-SST), Artículos 24 y 25.
- Decreto 3518 de 2006, compilado en el Decreto 780 de 2016

	MANUAL DE BIOSEGURIDAD PARA LA ATENCION EN EMERGENCIA POR COVID 19	Fecha: 13 de abril de 2020
	IPS CEALER	Versión: 1

- Resolución 3100 de 2019.

5. DEFINICIONES

Afectado: persona, equipaje, carga, contenedor, medio de transporte, mercancía, paquete postal o resto humano que está infectado o contaminado, o que es portador de fuentes de infección, plagas o contaminación, de modo tal que constituyen un riesgo para la salud pública y la sanidad animal y vegetal.

Aislamiento: separación de un individuo de las demás personas, animales, plantas o vegetales enfermas, mercancías, paquetes postales y medios de transporte afectados, con objeto de prevenir la propagación de una infección y/o contaminación.

Antisepsia: empleo de sustancias químicas para inhibir o reducir el número de microorganismos de la piel viva, las membranas mucosas o tejidos abiertos a un nivel en el cual no generen infecciones.

Asepsia: ausencia de microorganismos que pueden causar enfermedad. Este concepto incluye la preparación del equipo, la instrumentación y el cambio de operaciones mediante los mecanismos de esterilización y desinfección.

Bioseguridad: Conjunto de medidas preventivas que tienen por objeto eliminar o minimizar el factor de riesgo biológico que pueda llegar a afectar la salud, el medio ambiente o la vida de las personas, asegurando que el desarrollo o producto final de dichos procedimientos no atenten contra la salud y seguridad de los trabajadores.

Desinfección: es la destrucción de microorganismos 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.

Desinfectante: es un germicida que inactiva prácticamente todos los microorganismos patógenos reconocidos, pero no necesariamente todas las formas de vida microbiana, ejemplo esporas. Este

	MANUAL DE BIOSEGURIDAD PARA LA ATENCION EN EMERGENCIA POR COVID 19	Fecha: 13 de abril de 2020
	IPS CEALER	Versión: 1

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 esté 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.

Normas de bioseguridad: Son las normas de precaución que deben aplicar los trabajadores en áreas asistenciales al manipular sangre, secreciones, fluidos corporales o tejidos provenientes de todo paciente y sus respectivos recipientes, independiente de su estado de salud, y forman parte del programa de salud ocupacional.

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.

Precaución en ambiente: Es el principio según el cual cuando exista peligro de daño grave e irreversible, la falta de certeza científica absoluta no deberá utilizarse como razón para postergar la adopción de medidas eficaces para impedir la degradación del medio ambiente.

Precaución en salud: Es el principio de gestión y control de la organización estatal, empresarial y ciudadana, tendiente a garantizar el cumplimiento de las normas de protección de la salud pública, para prevenir y prever los riesgos a la salud de las personas y procurar mantener las condiciones de protección y mejoramiento continuo.

Prevención: Es el conjunto de acciones dirigidas a identificar, controlar y reducir los factores de riesgo biológicos, del ambiente y de la salud, que puedan producirse como consecuencia del

	MANUAL DE BIOSEGURIDAD PARA LA ATENCION EN EMERGENCIA POR COVID 19	Fecha: 13 de abril de 2020
		Versión: 1
	IPS CEALER	

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

Residuo Biosanitario: Son todos aquellos elementos o instrumentos utilizados durante la ejecución de un procedimiento que tiene contacto con materia orgánica, sangre o fluidos corporales del usuario.

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.

Mascarillas de alta eficiencia FFP2. Es una de 9 clases de respiradores para partículas aprobados por el NIOSH (National Institute for Occupational Safety and Health). Estos son clasificados de acuerdo con su habilidad para filtrar el 95%, 99% o 99.97% (100%) de partículas pequeñas inhalables, así como a la resistencia del filtro a la degradación por aceite. Se denominan —N|| si no son resistentes al aceite, —R|| si son algo resistentes al aceite y —P|| si son fuertemente resistentes al aceite.

Técnica aséptica: Son los distintos procedimientos que se utilizan para conservar la ausencia de gérmenes patógenos, en el cuidado del paciente y en el manejo de equipos y materiales

6. ACTIVIDADES Y RESPONSABLES

El contagio por gotas respiratorias puede presentarse cuando por medio de la tos o el estornudo de una persona infectada se transmiten por el aire a corta distancia (por lo general hasta una distancia de 1 metro) y se depositan en las membranas mucosas de la boca, nariz u ojos de las personas que están cerca. El virus también se puede propagar cuando una persona toca una superficie o un objeto contaminado con gotitas infectadas y luego se toca la boca, la nariz o los ojos. Además, es posible que se propague por aerosoles en aquellos procedimientos generadores de aerosoles.² El método

	MANUAL DE BIOSEGURIDAD PARA LA ATENCION EN EMERGENCIA POR COVID 19	Fecha: 13 de abril de 2020
	IPS CEALER	Versión: 1

de aislamiento consiste en la separación de personas sospechosas o confirmadas, de huéspedes susceptibles al nuevo coronavirus (nCoV-2019) (comunidad, trabajadores y demás pacientes), en lugares de atención en salud. Entendiéndose que a todo paciente sospechoso o confirmado de portar el virus del nuevo coronavirus (nCoV-2019) se le deben aplicar las medidas de barrera para prevenir y controlar su transmisibilidad, implicando ello utilizar habitaciones o zonas aisladas del resto de pacientes y trabajadores de la salud. Los trabajadores de la salud que atiendan casos sospechosos o confirmados deberán utilizar mascarillas de alta eficiencia FFP2 hasta que se determine con claridad la naturaleza del virus.



	MANUAL DE BIOSEGURIDAD PARA LA ATENCION EN EMERGENCIA POR COVID 19	Fecha: 13 de abril de 2020
	IPS CEALER	Versión: 1

A) MEDIDAS Y PRECAUCIONES GENERALES

Es importante tener claro los mecanismos de transmisión para así poder implementar las medidas de prevención.

Por gotas: Este hace referencia a las gotas generadas por los pacientes durante la tos, estornudos o al hablar. La transmisión se produce cuando las gotas que contienen el virus de la persona infectada, son impulsadas a corta distancia a través del aire y estas se depositan en los ojos, la mucosa nasal, la boca o la piel no intacta de la persona que está en contacto con el paciente.

Transmisión por Contacto: Considerado como una forma de transmisión del nuevo coronavirus (nCoV-2019), a todo contacto que puedan tener las personas con objetos utilizados en la atención médica del paciente contaminado con el nuevo coronavirus (nCoV-2019).

Por Aerosoles: Además, es posible que se propague por este mecanismo en aquellos procedimientos generadores de aerosoles como broncospia, aspirado nasofaríngeo o procedimientos para la toma de muestras de secreciones de la vía aérea, en nuestro caso tenemos el procedimiento con espiración forzada.

SE REALIZARÁN LAS SIGUIENTES ACTIVIDADES:

LAVADO DE MANOS: como medida primordial para todo el personal, pacientes y visitantes , teniendo en cuenta los cinco momentos de higiene de manos de la OMS

	MANUAL DE BIOSEGURIDAD PARA LA ATENCION EN EMERGENCIA POR COVID 19	Fecha: 13 de abril de 2020
	IPS CEALER	Versión: 1

Sus 5 Momentos para la Higiene de las Manos



¿Cómo lavarse las manos?

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

3 Duración de todo el procedimiento: 40-60 segundos

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  Sívase de la toalla para cerrar el grifo;	11  Sus manos son seguras.

	MANUAL DE BIOSEGURIDAD PARA LA ATENCION EN EMERGENCIA POR COVID 19	Fecha: 13 de abril de 2020
	IPS CEALER	Versión: 1

PROMOCION DE UNA ADECUADA HIGIENE PARA LA TOS O ESTORNUDOS



Recomendaciones para contener el avance de la infección respiratoria aguda por **CORONAVIRUS (COVID-19)**

La salud es de todos Minsalud

ENTORNO HOGAR

- 1 Lavado de manos**

Cada miembro de la familia, cuidadores y personal de apoyo doméstico y otros servicios, deben implementar el **lavado de manos**.

El contacto con el jabón debe durar **mínimo 20 - 30 segundos**.

Se deben lavar las manos al llegar a la casa.

Antes de preparar y consumir alimentos y bebidas.

Antes y después de usar el baño, cuando las manos están contaminadas por secreción respiratoria, después de toser o estornudar.

Después del cambio de pañales de niños, niñas y adultos.
- 2 Cubrir la nariz**

Al toser o estornudar, cubrir nariz y boca con el antebrazo o usar un pañuelo desechable e inmediatamente lavarse las manos.
- 3 No fumar**

No consumir tabaco al interior de la vivienda.
- 4 Limpieza y desinfección**

Incrementar actividades de limpieza y desinfección de paredes, pisos, techos y superficies, lo que permite la prevención y mitigación de factores de riesgo biológico (hongos, bacterias, virus, ácaros).
- 5 Ventilación**

Mantener la ventilación e iluminación natural de la vivienda.
- 6 Actividades en familia**

De manera conjunta con los miembros de la familia, buscar actividades manuales, pasatiempos y actividad física que puedan realizar en casa, mantener una rutina diaria.
- 7 Informar**

En caso que un miembro de la familia presente síntomas de COVID-19, notifique a los teléfonos establecidos por la autoridad de salud de su municipio. **Identifique oportunamente los datos de contacto.**

Recuerde que estas recomendaciones promueven nuestro autocuidado y el de nuestro núcleo cercano, en especial personas mayores de 65 años y personas con enfermedades de base.

	MANUAL DE BIOSEGURIDAD PARA LA ATENCION EN EMERGENCIA POR COVID 19	Fecha: 13 de abril de 2020
	IPS CEALER	Versión: 1

B) ASIGNACIÓN Y CONFIRMACIÓN DE CITAS:

Cuando se vaya a asignar o a recordar una cita se debe brindar información sobre las diferentes medidas tomadas para minimizar la difusión y el contagio:

- Confirmar la edad del paciente: no se asignan citas a mayores de 60 años, de acuerdo con la necesidad se puede ofrecer teleconsulta.
- Se informará que solo se permitirá un acompañante en caso de menores de edad, pacientes adultos mayores o acompañamiento para procedimientos
- Indagar sobre:

ENCUESTA DE RECEPCION DE PACIENTES O PERSONAL
** cuando se esté confirmando la agenda y a la llegada al consultorio.
-¿Ha presentado fiebre, síntomas respiratorios (tos seca, disnea), no distingue olores, no distingue sabores, diarrea ocefalea?
-¿El paciente presenta síntomas de conjuntivitis como ojo rojo, secreción, escozor, picor ocular, fotofobia de forma aguda?
-¿El paciente convive, ha convivido o ha tenido contacto con algún familiar o personas con las que se relacione estrechamente que hayan sido diagnosticadas, o estén en cuarentena por el COVID-19 en los últimos 20 días?
-¿Ha estado en por fuera del país en los últimos 20 días?

- Informar al paciente que el día de la cita deberá asistir sin acompañante excepto en casos especiales como menores de edad o personas en situación de discapacidad
- No asistir con mucha anticipación aproximadamente 15 minutos antes y en caso de haber mas personas guardar la distancia indicada por la señalización en la IPS
- Se le notificará a los pacientes que antes de ingresar le tomaran la temperatura y le realizaran unas preguntas y que de acuerdo con esto se podrá definir el no ingreso a la institución y la reprogramación de las citas.

	MANUAL DE BIOSEGURIDAD PARA LA ATENCION EN EMERGENCIA POR COVID 19	Fecha: 13 de abril de 2020
		Versión: 1
IPS CEALER		

- El paciente debe asistir con tapabocas al igual que su acompañante en caso que aplique dicha situación

**En caso de presentar algunos de los signos de alarma indicados, se darán instrucciones y no podrá asignar la cita

C) INGRESO DE EMPLEADOS Y PACIENTES

El personal institucional:

- Se realizará cambio de ropa de calle: para la secretaria a pijama quirúrgica y para las Alergólogas no utilizaran bata.
- Debe conservar la distancia establecida para la atención de pacientes
- Usar los elementos de protección personal que le fueron asignados y darle el uso adecuado según indicaciones de salud ocupacional.
- Realizar lavado de manos con jabón al iniciar la jornada y en sus 5 momentos
- Si usa gel desinfectante recordar que después de usarlo por tres veces como máximo se debe realizar lavado de manos.
- Cabello recogido para todo el personal
- Accesorios mínimos, evitar uso de anillos, reloj, pulseras.

Pacientes:

- Se garantizará dentro de la atención y la concurrencia de pacientes y acompañantes el distanciamiento mínimo de 1.5 mts entre personas.
- Se promoverá el uso de máscaras quirúrgicas convencionales y la aplicación de solución a base de alcohol para higienización de manos, en aquellos asintomáticos y sintomáticos.
- A todo paciente, empleado y acompañante a la entrada de la Clínica de Oftalmología Sandiego se le toma temperatura digital y se realizan las preguntas anteriores para evaluar riesgos. Cualquier usuario de CEALER que tenga temperatura mayor de **37.5**

	MANUAL DE BIOSEGURIDAD PARA LA ATENCION EN EMERGENCIA POR COVID 19	Fecha: 13 de abril de 2020
	IPS CEALER	Versión: 1

grados centígrados se agendará la cita por teleconsulta y se le darán indicaciones.

- Solo se permitirá el ingreso 15 minutos antes de la hora de la cita, únicamente al paciente y a el acompañante solo en casos especiales: menores de edad o personas en situación de discapacidad.
- Se darán instrucciones para evitar tocar las superficies de la Institución, incluyendo ascensores, paredes, sillas y los muebles de recepción
- Se realizará el lavado de manos en sus 5 momentos
- Se realizará la admisión del paciente en forma ágil para tener el menor contacto posible con los usuarios.
- Retiro de guantes desechables cuando se ingrese a la institución
- Invitar al paciente a sentarse en la sala de espera, y recordar que debe conservar la distancia recomendada

Indagar sobre:

ENCUESTA DE RECEPCION DE PACIENTES O PERSONAL
** cuando se esté confirmando la agenda y a la llegada al consultorio.
-¿Ha presentado fiebre, síntomas respiratorios (tos seca, disnea), no distingue olores, no distingue sabores, diarrea o cefalea?
-¿El paciente presenta síntomas de conjuntivitis como ojo rojo, secreción, escozor, picor ocular, fotofobia de forma aguda?
-¿El paciente convive, ha convivido o ha tenido contacto con algún familiar o personas con las que se relacione estrechamente que hayan sido diagnosticadas, o estén en cuarentena por el COVID-19 en los últimos 20 días?
-¿Ha estado en por fuera del país en los últimos 20 días?

	MANUAL DE BIOSEGURIDAD PARA LA ATENCION EN EMERGENCIA POR COVID 19	Fecha: 13 de abril de 2020
		Versión: 1
	IPS CEALER	

D) ASEO Y DESINFECCIÓN

- Intensificar labores de aseo y desinfección de puestos de trabajo, sillas, sala de espera, recepción y manijas
- Desinfección de superficies con Klorkleen: sillas de sala de espera cada que la desocupe un paciente, consultorio médico cada que se atiende un paciente
- Al final de la jornada se realizará una desinfección exhaustiva de todos las áreas y muebles de la institución.
- Se seguirán las directrices de manejo de residuos hospitalarios dados por el Ministerio de Salud y Protección Social
- Los equipos Biomédicos serán desinfectados entre paciente y paciente con amonio cuaternario y las superficies con Klorkleen.
- Lavado convencional de manos entre cada paciente
- Lavado de manos al terminar la jornada, antes y después de comer
- Limpieza General de instalaciones al inicio, en medio y al finalizar la jornada.

Teniendo en cuenta que nos encontramos en emergencia sanitaria por la Pandemia por COVID 19 se implementa el siguiente procedimiento de limpieza y desinfección exhaustivo, con el fin de prevenir contagios y teniendo en cuenta que el virus vive varias horas en diferentes superficies se realizaran las siguientes actividades.

DESCRIPCIÓN DEL PROCEDIMIENTO

ACTIVIDAD	RESPONSABLE	DESCRIPCIÓN
ACONDICIONAMIENTO DE RESIDUOS	Secretaria	Realizar aspersion con amonio cuaternario a bolsa roja del recipiente de residuos biológicos
ACONDICIONAMIENTO PARA LA REALIZACIÓN DE LAS	Secretaria General	Tener listos los elementos de limpieza y los de protección personal.

	MANUAL DE BIOSEGURIDAD PARA LA ATENCION EN EMERGENCIA POR COVID 19	Fecha: 13 de abril de 2020
	IPS CEALER	Versión: 1

ACTIVIDADES DE LIMPIEZA Y DESINFECCIÓN	Especialista	Estar seguro que la atención no será interrumpida.
PREPARACION DE DILUCION	Secretaria General	Se diluirá en 5 litros de agua 1 pasilla de Klorbleen y quedará a 1000 ppm para limpieza de superficies. Se utilizará para limpieza de equipos Eucide que es el amonio cuaternario con el que cuenta la institución.
LIMPIEZA GENERAL	Secretaria General	Colocarse los elementos de protección personal. Se realizará al medio día y al terminar la jornada limpieza de todas las superficies del consultorio, mesas, sillas, teclados de computador, mesones, camillas, sillas, todas las superficies, teléfonos, escalera de dos pasos, puertas, manijas, puertas de estanterías, lavamanos con Klorbleen diluido a 1000 ppm y también se trapeará el piso de todas las áreas. Con un paño limpio doblado en cuatro partes y humedecido con la mezcla de limpiador desinfectante, limpie las superficies con pasadas largas rectas y uniformes sin devolverse, iniciando de arriba hacia abajo en el siguiente orden, la base, los costados, dándole la vuelta al paño cada que se requiera

	MANUAL DE BIOSEGURIDAD PARA LA ATENCION EN EMERGENCIA POR COVID 19	Fecha: 13 de abril de 2020
	IPS CEALER	Versión: 1

		No se retira la solución.
Limpieza y Desinfección entre paciente y paciente	Secretaria General	Realizara limpieza del mesón de la recepción y las sillas e recepción entre paciente y paciente. Cuando termine la consulta entra al consultorio y realizara con dilución de Klorkleen a 1000 ppm limpieza de superficies de camilla, escritorio, sillas, escalera de dos pasos y cualquier mobiliario que allá tenido contacto con el paciente. Con un paño limpio doblado en cuatro partes y humedecido con la mezcla de limpiador desinfectante, limpie las superficies con pasadas largas rectas y uniformes sin devolverse, iniciando de arriba hacia abajo en el siguiente orden, la base, los costados, dándole la vuelta al paño cada que se requiera No se retira la solución.
	Alergóloga	El especialista realizara limpieza y desinfección de cualquier equipo biomédico que haya tenido contacto con el paciente; como tensiómetro,

	MANUAL DE BIOSEGURIDAD PARA LA ATENCION EN EMERGENCIA POR COVID 19	Fecha: 13 de abril de 2020
	IPS CEALER	Versión: 1

		<p>pulsioxímetro, equipo de órganos. No retirar la solución.</p> <p>Si se utiliza espejo nasal deberá de realizarse antes de su lavado en el área contaminada de procedimientos aspersion con Klorkleen. Esto será responsabilidad del especialista</p>
LIMPIEZA DIARIA DE PISOS ÁREAS ASISTENCIALES	<p>Auxiliar de Oficios Generales</p> <p>Secretaria General</p>	<p>La limpieza y desinfección de los pisos, se debe realizar con implementos de aseo exclusivos de la IPS.</p> <p>Inicialmente se hace un barrido con trapeadora semihúmeda para evitar levantar partículas de polvo.</p> <p>Iniciar la limpieza con trapero mojado y detergente diluido en agua. Empezar por los bordes más alejados de la vía de acceso, o sea de adentro hacia afuera de las áreas</p> <p>Los movimientos deben hacerse en forma de ocho, tratando de no pasar dos veces por el mismo lugar y cubriendo toda la superficie.</p> <p>Enjuagar el trapero hasta verlo limpio y repasar de nuevo.</p> <p>Tener cuidado de no dejar charcos o sitios mojados que favorezcan el crecimiento</p>

	MANUAL DE BIOSEGURIDAD PARA LA ATENCION EN EMERGENCIA POR COVID 19	Fecha: 13 de abril de 2020
	IPS CEALER	Versión: 1

		<p>bacteriano y posibles caídas del personal o usuarios.</p> <p>Retirar todas las suciedades que se encuentren en el piso como chicles, manchas, etc.</p> <p>La técnica a emplear para la limpieza y desinfección de superficies planas es desplazar el trapero de derecha a izquierda o viceversa.</p> <p>Proceder a realizar limpieza de superficies.</p> <p>Cuando se trate de derrames de medicamentos, seguir el procedimiento.</p>
LIMPIEZA DIARIA DE PISOS DE SALA DE ESPERA Y RECEPCIÓN	Secretaria General	<p>Se realizará a las 12 del día y al final de la jornada</p> <p>Realizar el barrido detrás de las sillas y colocar nuevamente las sillas en su lugar armónicamente.</p> <p>Posteriormente aplicar el detergente desinfectante con un trapero con la técnica del ocho.</p> <p>Si encuentra algún fluido o reguero biológico, así como derrame de medicamentos, proceda como se dejó indicado en la actividad anterior.</p>

	MANUAL DE BIOSEGURIDAD PARA LA ATENCION EN EMERGENCIA POR COVID 19	Fecha: 13 de abril de 2020
	IPS CEALER	Versión: 1

LIMPIEZA Y DESINFECCIÓN DEL MESÓN Y PARED DEL ÁREA DE PROCEDIMIENTOS	Auxiliar de Oficios Generales Secretaria General	<p>La limpieza del mesón y pared, se debe realizar diariamente con cada aseo rutinario y después de la atención de cada paciente se deberá realizar desinfección al mesón de preparación de medicamentos, con la solución limpiadora desinfectante, de acuerdo con la técnica básica de limpieza para estas áreas.</p> <p>Limpie con un paño impregnado de amonio cuaternario de quinta generación.</p>
LIMPIEZA DEL BAÑO	Auxiliar de Oficios Generales Secretaria General	<p>Aplicar solución jabonosa con paño limpio, iniciando por lavamanos, jabonera y sanitario (restregando el interior del sanitario con el implemento adecuado) terminando en el piso. Y retirando la solución jabonosa de la misma manera.</p> <p>Retirar suciedad visible, humedecer las superficies, aplicar el producto NABC (amonio cuaternario de primera generación) con atomizador en forma de chorro sobre el paño o esponja, estregar si es necesario y enjuagar completamente.</p>
ASEO TERMINAL	Auxiliar de Oficios Generales Secretaria General	<p>Se realizará con Klorkleen a 1000 ppm.</p> <p>Además de los procedimientos de limpieza diarios, se debe realizar una limpieza más exhaustiva una vez a la</p>

	MANUAL DE BIOSEGURIDAD PARA LA ATENCION EN EMERGENCIA POR COVID 19	Fecha: 13 de abril de 2020
	IPS CEALER	Versión: 1

		<p>semana (sábado), incluyendo los sistemas de iluminación y almacenamientos. Si las condiciones del área lo requieren se realizará antes del tiempo programado.</p> <p>La técnica a emplear para la limpieza y desinfección de superficies planas es la de arrastre. Para la limpieza de pisos la técnica del ocho.</p> <p>De manera semanal se realiza limpieza a las superficies porcelanizadas, cerámicas y baldosín del baño</p>
LIMPIAR LOS VIDRIOS	Auxiliar de Oficios Generales	Limpiar con paño humedecido de solución limpiavidrios, con técnica abrasiva en zig-zag, cubriendo la totalidad del vidrio. Cada mes antes de comenzar la jornada de atención de pacientes.
LAVAR LOS IMPLEMENTOS UTILIZADOS	Auxiliar de Oficios Generales Secretaria General	Lavar en el área de aseo, los implementos utilizados anteriormente con la solución desinfectante, dejar actuar durante 10 minutos. Dejar los implementos de aseo en su lugar.
LAVADO DE MANOS	Auxiliar de Oficios Generales Secretaria General Especialista	Retirar los elementos de protección personal y realizar lavado según Instructivo de Higienización de Manos con Agua y Jabón.

	MANUAL DE BIOSEGURIDAD PARA LA ATENCION EN EMERGENCIA POR COVID 19	Fecha: 13 de abril de 2020
	IPS CEALER	Versión: 1

REGISTRAR LAS ACTIVIDADES REALIZADAS	Auxiliar de Oficios Generales Secretaria General	Registra en el Formato Control de Aseo, Limpieza y Desinfección.
MANEJO DE ROPA HOSPITALARIA		Durante esta situación de emergencia no se utilizará bata blanda durante la consulta para disminuir fómites contaminantes

IMPLEMENTOS

Guantes

Gafas de seguridad

Mascarilla desechable

Amonio cuaternario

Klorkleen – Clorado para desinfección de alto nivel

7. DISPOSICION DE RESIDUOS

- Se debe dar cumplimiento al Decreto 780 de 2016 y la Resolución 1164 del 2002, por la cual se adopta el Manual de Procedimientos para la Gestión Integral de Residuos Hospitalarios y Similares o la normatividad que vigente que lo modifique o sustituya.
- Se debe contar con un procedimiento de manejo seguro de residuos o desechos peligrosos para los casos en que el equipo médico y/o el comité de infecciones de la institución determine que existe un alto riesgo de diseminación y propagación de una enfermedad (por ejemplo, los procedentes de pacientes de áreas de aislamiento), el cual debe contemplar lo siguiente
- Coordinar los grupos de gestión de residuos y comité de infecciones para establecer las medidas de control para el personal asistencial y personal de servicios generales en el marco

	MANUAL DE BIOSEGURIDAD PARA LA ATENCION EN EMERGENCIA POR COVID 19	Fecha: 13 de abril de 2020
	IPS CEALER	Versión: 1

de la gestión de los residuos

- Realizar procesos de entrenamiento y capacitación dirigidos al personal asistencial y de servicios generales frente al manejo de residuos con agentes patógenos o que sean resultantes del tratamiento de enfermedades de agentes biológicos con alta transmisibilidad.
- Los residuos generados en estas áreas serán clasificados como residuos o desechos peligrosos con riesgo biológico o infeccioso incluidos los alimentos parcialmente consumidos o sin consumir, material desechable, entre otros.
- Los residuos deben segregarse y depositarse en bolsa roja y en caso de estar frente a una patología de alto riesgo biológico, se debe utilizar doble bolsa roja de acuerdo a los lineamientos que establezca el Ministerio de Salud para situación de interés en salud pública.
- El movimiento interno de los residuos generados debe ser diferenciado con respecto al resto de los residuos.
- Los recipientes que contuvieron los residuos deben ser lavados y desinfectados de acuerdo a los protocolos establecidos por el generador, de acuerdo a lo contemplado a la limpieza rutinaria de la institución.
- Se deberá garantizar el almacenamiento en la unidad central, durante el menor tiempo posible
- Informar al personal interno de la IPS que maneja los residuos o desechos peligrosos las medidas preventivas y de bioseguridad a tener en cuenta para el manejo de estos residuos.
- Informar al transportador y al gestor de residuos o desechos peligrosos las medidas preventivas y de bioseguridad a tener en cuenta para el manejo de estos residuos.
- Garantizar los insumos y equipos para la gestión de los residuos procedentes de las áreas de hospitalización, urgencias y consulta externa o en aquellos consultorios donde se pueda atender a los pacientes que se consideren caso sospechoso o confirmado.
- Garantizar los equipos de protección personal adecuados para el manejo de los residuos cuando exista el riesgo en la manipulación de los mismos.

	MANUAL DE BIOSEGURIDAD PARA LA ATENCION EN EMERGENCIA POR COVID 19	Fecha: 13 de abril de 2020
		Versión: 1
	IPS CEALER	

- Los fluidos corporales (orina, sangre, deposiciones) pueden ser eliminados en el sistema de alcantarillado, la dilución que ese procedimiento genera, minimiza todo riesgo de contaminación, sin necesidad de una aplicación adicional de desinfectante.

OTRAS ACTIVIDADES QUE SE DESARROLLARAN DURANTE EL PROCESO DE ATENCION

USO DE GUANTES:

En la IPS CEALER se utilizarán guantes desechables en la realización de procedimientos y serán desechados entre paciente y paciente previa higienización antes y después

PREVENCION DE UTILIZACION DE ELEMENTOS CORTOPUNZANTES

En caso de atención a algún paciente sospechoso o confirmado de Covid 19, se le realizara la consulta en área de procedimientos y no se realizará ningún procedimiento que requiera lancetas o agujas.

8. UTILIZACION DE EPP:

Se definen los siguientes elementos de protección personal para la atención de los pacientes en la consulta, además de los EPP necesarios en caso de la atención de un paciente sospechoso o confirmado de Covid 19.

	MANUAL DE BIOSEGURIDAD PARA LA ATENCION EN EMERGENCIA POR COVID 19	Fecha: 13 de abril de 2020
		Versión: 1
	IPS CEALER	

Protocolo de Equipamiento de Protección COVID-19			
Mínimo	Servicios ambulatorio Consulta Alergología	Procedimiento con Espiración Forzada	Atención del paciente sospechoso o confirmado con COVID 19
Para todas las áreas ambulatorias durante el COVID-19	Servicios ambulatorios durante el COVID-19	Área de Procedimientos	Consulta o procedimientos
	Gafas	Gafas - Visor	Gafas-Visor
	Pijama quirúrgico para la secretaria	Ropa quirúrgica-	Bata de manga larga Desechable
	Guantes	Guantes	Guantes(Doble) - Gorro Desechable- Polainas Desechables
Tapabocas	Tapaboca Estándar	Mascara N95	Mascara N95
Pacientes ambulatorios, acompañantes	Personal asistencial y administrativo de atención al paciente	Alergóloga	Todo el personal que este en contacto con el paciente.

métodos para vestir y retirar el EPP. A continuación, se muestra un ejemplo basado en recomendaciones CDC y OMS:

	MANUAL DE BIOSEGURIDAD PARA LA ATENCION EN EMERGENCIA POR COVID 19	Fecha: 13 de abril de 2020
	IPS CEALER	Versión: 1

- Elegir el EPP adecuado para la labor a realizar.
- Realice higiene de manos con alcohol al 70% o alcohol glicerinado o lavado de manos quirúrgico.
- Póngase ropa quirúrgica o uniforme si aplica.
- Póngase el gorro si aplica
- Póngase los protectores para los zapatos (polainas).
- Póngase la bata de aislamiento. Ate todos los lazos en el vestido.
- Póngase un respirador N95 aprobado por NIOSH o mascarilla quirúrgica dependiendo del procedimiento a realizar.
- Ajuste la pieza nasal tratando de hacer un sello con el puente nasal.
- Trate de que el tapabocas cubra el mentón.
- Para el N95: La correa superior se ubica en la coronilla (región parietal) y la correa inferior en la base del cuello (región occipital). Para la mascarilla quirúrgica: los lazos deben tener la misma disposición que las correas del N95, es decir, en región parietal y occipital. Si tiene tiras de ajuste, deben engancharse muy bien a las orejas.
- Colocarse la careta o monogafas o gafas.
- Realice higiene de manos con alcohol al 70%, alcohol glicerinado.
- Póngase los guantes asegurándose de que cubran el puño de la bata.

9. UTILIZACION DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL

INDICACIONES PARA EL USO DE TAPABOCAS

CARACTERISTICAS TECNICAS DE LOS TAPABOCAS CONVENCIONALES

Se utilizan 2 pruebas principalmente. De filtro utilizando un aerosol de organismo biológico con un flujo de aire de 28 L/min (eficiencia de filtración bacteriana) o un aerosol de esferas de látex de 0.1

	MANUAL DE BIOSEGURIDAD PARA LA ATENCION EN EMERGENCIA POR COVID 19	Fecha: 13 de abril de 2020
	IPS CEALER	Versión: 1

μm y una velocidad que varía de 0.5 a 25 cm/seg (eficiencia de filtración de partículas). FDA especifica que el aerosol de la esfera de látex no debe neutralizarse con la carga.

NIOSH usa aerosol de prueba neutralizado por carga; las cargas están en condición de equilibrio. Debido a que los parámetros de rendimiento para las máscaras quirúrgicas son menos estrictos que los requeridos para los filtros utilizados en los respiradores certificados por NIOSH, los diámetros de fibra, la porosidad y el grosor del filtro que se encuentran en las máscaras quirúrgicas están diseñados con niveles significativamente más bajos de eficiencia de recolección de partículas, comparados con N95.

CARACTERÍSTICAS TÉCNICAS DE LAS MASCARILLAS DE ALTA EFICIENCIA N95

Los respiradores con filtro vienen de distintos tipos (R95, N99, N95), de acuerdo con la combinación de dos características (1,2):

Eficiencia para filtrar partículas de entre 0,1 y 0,3 μm (95 si eliminan 95% de tales partículas, 99 si eliminan 99% y 100 si eliminan 100%).

Nivel de resistencia al aceite (serie N si no es resistente, serie R si es resistente y serie P si es a prueba de aceite).

Las iniciales FFP de algunos respiradores surgen de su denominación en inglés filtering face piece, y se refiere a su propiedad de actuar como filtro de partículas. En salud, el filtro más utilizado es el FFP2, caracterizado por la capacidad de filtrar sobre 94% de las partículas desde 0,4 μm de diámetro y la resistencia a aerosoles oleosos y no oleosos.

INDICACIONES PARA EL USO DE TAPABOCAS CONVENCIONAL

La población general debe usar el tapabocas convencional de manera obligatoria en los siguientes lugares y en las siguientes condiciones:

- En el sistema de transporte público (buses, Transmilenio, taxis) y áreas donde haya afluencia

	MANUAL DE BIOSEGURIDAD PARA LA ATENCION EN EMERGENCIA POR COVID 19	Fecha: 13 de abril de 2020
	IPS CEALER	Versión: 1

masiva de personas (plazas de mercado, supermercados, bancos, farmacias, entre otros) donde no sea posible mantener la distancia mínima de 1 metro.

- Aquellas personas que presentan sintomatología respiratoria.
- Aquellas personas que hacen parte de los grupos de riesgo (personas adultas mayores de 70 años, personas con enfermedades cardiovasculares, enfermedades que comprometan su sistema inmunológico, cáncer, VIH, gestantes y enfermedades respiratorias crónicas).

COMO SE DEBEN USAR LOS TAPABOCAS CONVENCIONALES.

- Estos son dispositivos que cubren de manera no oclusiva la nariz y boca de las personas, a fin de reducir la probabilidad de que se genere contacto entre la mucosa de la boca y nariz y los fluidos corporales potencialmente infecciosos de otro individuo.
- Los tapabocas convencionales tienen distintos diseños, entre ellos, los que se pliegan sobre la boca o nariz y los preformados, que no lo hacen.
- Los tapabocas que no vienen preformados se humedecen más fácilmente y entran en contacto con mayor facilidad con la mucosa de la persona.
- En caso de que el tapabocas tenga caras internas y externa, se debe colocar la cara hipoalérgica en contacto con la piel del rostro, así mismo se deben tener en cuenta las indicaciones del fabricante.

PASOS PARA COLOCACIÓN Y RETIRO DE TAPABOCAS CONVENCIONALES:

- Lávese las manos antes de colocarse el tapabocas.
- El uso de los tapabocas debe seguir las recomendaciones del fabricante.
- Ajusté el tapabocas lo más pegado a la cara.
- La cara del tapabocas con color (impermeable) debe mantenerse como cara externa.
- Debido a su diseño, el filtrado no tiene las mismas características en un sentido y en otro, y su colocación errónea puede ser causante de una menor protección del profesional: La

	MANUAL DE BIOSEGURIDAD PARA LA ATENCION EN EMERGENCIA POR COVID 19	Fecha: 13 de abril de 2020
	IPS CEALER	Versión: 1

colocación con la parte impermeable (de color) hacia dentro puede dificultar la respiración del profesional y acumulo de humedad en la cara. Por otro lado, dejar la cara absorbente de humedad hacia el exterior favorecerá la contaminación del tapabocas por agentes externos.

- Sujete las cintas o coloque las gomas de forma que quede firmemente.
- Moldee la banda metálica alrededor del tabique nasal.
- No toque el tapabocas durante su uso. Si debiera hacerlo, lávese las manos antes y después de su manipulación.
- El tapabocas se puede usar durante un día de manera continua, siempre y cuando no esté roto, sucio o húmedo, en cualquiera de esas condiciones debe retirarse y eliminarse.
- Cuando se retire el tapabocas, hágalo desde las cintas o las gomas, nunca toque la parte externa de la mascarilla.
- Una vez retirada, doble el tapabocas con la cara externa hacia dentro y deposítela en una bolsa de papel o basura.
- No reutilice la mascarilla.
- Inmediatamente después del retiro del tapabocas realice lavado de manos con agua y jabón.
- El tapabocas se debe mantener en su empaque original si no se va a utilizar o en bolsas selladas, no se recomienda guardarlos sin empaque en el bolso, o bolsillos sin la protección porque se pueden contaminar, romper o dañar.
- Los tapabocas no se deben dejar sin protección encima de cualquier superficie (ej. Mesas, repisas, entre otros) por el riesgo de contaminarse.

INDICACIONES PARA EL USO DE LA MASCARILLA DE ALTA EFICIENCIA N95 O FFP2.

- Los respiradores N95 o máscaras de alta eficiencia serán de uso exclusivo para los trabajadores de la salud, previa una evaluación de riesgo para establecer si van a tener exposición a actividades en las cuales se puedan generar aerosoles.
- El uso extendido ofrece un menor riesgo de autoinoculación en comparación con la

	MANUAL DE BIOSEGURIDAD PARA LA ATENCION EN EMERGENCIA POR COVID 19	Fecha: 13 de abril de 2020
		Versión: 1
IPS CEALER		

reutilización limitada dado que las manos del personal médico y asistencial no tendrán tanto contacto con la superficie del respirador N95 contaminada.

- Un aspecto importante que considerar para el uso extendido, es que el respirador debe mantener su ajuste y función. Los trabajadores del sector salud utilizan habitualmente respiradores N95 durante ocho horas sin interrupciones.
- Frente a la reutilización de los respiradores, no hay consenso ni estudios que evalúen la eficacia de esta práctica en condiciones reales, por lo que no se recomienda.
- En aquellas situaciones que por falta de insumos se requiera reutilizar este no deberá ser usado en más de cinco oportunidades. Posteriormente su capacidad de filtración disminuirá significativamente
- Se debe enfatizar la capacitación y la educación frente al uso adecuado de EPP para reforzar la necesidad de minimizar el contacto innecesario con la superficie del respirador y la estricta adherencia a las prácticas de higiene de manos.

COMO SE DEBE USAR LA MASCARILLA DE ALTA EFICIENCIA o RESPIRADOR N95 O FFP2.

Se puede usar un respirador por un período de aproximadamente ocho horas continuas (puede variar según las especificaciones del fabricante), siempre y cuando el operador no toque su superficie con la mano y se realicen controles de sellado en forma reiterada, para verificar que funciona adecuadamente.

También se utilizarán medidas de protección adicionales (escudo facial) si se prevé que la posibilidad de exposición a gotitas es alta. Los respiradores se eliminarán cuando se hayan utilizado para un procedimiento con alta probabilidad de generar aerosoles; se encuentran visiblemente contaminados con cualquier fluido corporal; el control del sellado resulta insatisfactorio, o se presenta un incremento significativo en la resistencia al esfuerzo respiratorio.

- Lávese las manos antes de colocarse el respirador N95 o FFP2.
- Coloque el respirador en la mano con la pieza nasal situada en la zona de las yemas de los dedos; las cintas ajustables deberán colgar a ambos lados de la mano.

	MANUAL DE BIOSEGURIDAD PARA LA ATENCION EN EMERGENCIA POR COVID 19	Fecha: 13 de abril de 2020
		Versión: 1
	IPS CEALER	

- Coloque el respirador bajo el mentón, con la pieza nasal en la parte superior.
- Tire de la cinta superior, pasándola sobre la cabeza, y colóquela en la zona alta de la parte posterior de la cabeza. Tire de la cinta inferior, pasándola sobre la cabeza, y colóquela debajo de la anterior, situándola a ambos lados del cuello, por debajo de las orejas.
- Ponga las yemas de los dedos de ambas manos en la parte superior de la pieza nasal, moldeándola al contorno de la nariz utilizando dos dedos de cada mano por cada costado. El objetivo es adaptar la pieza nasal del respirador al contorno de la nariz (si solo se pellizca la pieza nasal con una mano, es posible que el desempeño del respirador se afecte). Asegúrese de que no haya elementos extraños que puedan interferir en el ajuste del respirador a la cara (vello de la barba, por ejemplo).
- Cubra la parte frontal del respirador con ambas manos sin modificar su posición en la cara.
 - a) Control de sellado positivo: espire con fuerza. Si el respirador está sellado correctamente sobre la cara, no se percibirá fuga de aire. De lo contrario, ajuste la posición del respirador y la tensión de los tirantes nuevamente.
 - b) Control de sellado negativo: inhale con fuerza. Si el sellado es adecuado, la presión negativa generada debe provocar que el respirador colapse sobre la cara. En caso contrario, ajuste la posición del respirador y la tensión de los tirantes nuevamente.
- Para el retiro se debe sujetar las cintas y retirar teniendo cuidado con no tocar la superficie anterior, con el fin de no contaminarse.
- Desecharlo a un contenedor con tapa.
- Inmediatamente después del retiro del tapabocas realice lavado de manos con agua y jabón.
- El respirador N95 o FFP2 se debe mantener en su empaque original si no se va a utilizar o en bolsas selladas, no se recomienda guardarlos sin empaque en el bolso, o bolsillos sin la protección por que se pueden contaminar, romper o dañar y perder su forma lo que puede dañar el selle.

	MANUAL DE BIOSEGURIDAD PARA LA ATENCION EN EMERGENCIA POR COVID 19	Fecha: 13 de abril de 2020
	IPS CEALER	Versión: 1

RETIRO DE LOS ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL

- Realice inspección con el fin de descartar contaminación por fluidos o pérdida de la integridad del EPP.
- Realice higiene de manos con alcohol al 70% (sobre los guantes). O alcohol glicerinado.
- Quitarse las polainas.
- Realice higiene de manos con alcohol al 70% (sobre los guantes).
- Retire los guantes. Después de quitarse el primero, se mantiene el guante en la palma que está protegida con el puño, y luego usando el dedo índice, se retira el guante faltante.
- Quítese la bata. Desate todos los lazos o desabroche todos los botones. Mientras retira la bata, puede pisarla desde adentro con el fin de facilitar el retiro de esta, cuidadosamente aléjela del cuerpo.
- Realice higiene de manos con alcohol al 70%.
- Quítese la careta o las monogafas. Se retira tomándolas desde atrás, sin tocar el frente.
N95: Retire la correa inferior tocando solo la correa y tráigala con cuidado sobre la cabeza. Sujete la correa superior y tráigala con cuidado sobre la cabeza, y luego tire el respirador lejos de la cara sin tocar el frente del respirador. Mascarilla quirúrgica: desate con cuidado (o desenganche de las orejas) y retírela de la cara sin tocar el frente.
- Realice higiene de manos con alcohol al 70%.
- Limpie los zapatos con el alcohol.
- Realice higiene de manos con alcohol al 70%.

INDICACIONES PARA EL USO Y RETIRO DEL UNIFORME EN EL DOMICILIO

- Idealmente, debe contar con 2 uniformes como mínimo, uno que usará durante su turno de trabajo y otro que usará para regresar a su casa, o ropa de calle
- En las instituciones donde se cuenta con servicio de lavandería para los uniformes y batas del talento humano se deja, el uniforme del turno para ser lavado y esterilizado. De lo

	MANUAL DE BIOSEGURIDAD PARA LA ATENCION EN EMERGENCIA POR COVID 19	Fecha: 13 de abril de 2020
	IPS CEALER	Versión: 1

contrario, deberá trasladar hasta su casa el uniforme en un empaque de plástico, debidamente cerrado, evitando la autocontaminación. Se podría rociar con agua jabonosa o alcohol al 70% antes de ser empacados.

- Los zapatos deben ser preferiblemente de plástico y de fácil lavado y desinfección.
- Se deben evitar durante el turno laboral elementos que sirvan como fómites (joyas y accesorios, dispositivos móviles, etc).
- Al llegar a la vivienda, el personal deberá destinar un área que servirá como zona contaminada para depositar los diferentes elementos. Procure que esta se ubique lo más cerca a la puerta de la vivienda.
- En el área de remoción del uniforme, proporcione suministros para desinfectar las manos como alcohol al 70% y toallas desechables para limpieza. Deberá tener preferiblemente un asiento de fácil limpieza y desinfección para que pueda desinfectar y retirar los zapatos con facilidad. Se pueden considerar las recomendaciones. Orientaciones para la limpieza y desinfección de la vivienda como medida preventiva y de mitigación para contener la infección respiratoria aguda por COVID-19: <https://www.minsalud.gov.co/Ministerio/Institucional/Procesos%20y%20procedimientos/GIPG16.pdf>
- Si el espacio lo permite, designe miniestaciones alrededor del perímetro de la sala o zona de remoción donde se quitará el uniforme, pasando de áreas más contaminadas a áreas menos contaminadas a medida que se retira el uniforme. Proporcionar al menos 2 contenedores. El primero será útil para recolectar todos los componentes reutilizables, mientras que el segundo contiene agua con detergente.
- Realice la higiene de las manos con el alcohol, y con la toalla desechable impregnada con alcohol, realice la limpieza del asiento y de la perilla de la puerta de entrada y los demás objetos que haya tocado al momento de entrar (interruptores de la luz, alarma, etc.).
- Repita higiene de manos con el alcohol.
- Después de la higiene de manos y de limpiar la silla y los fómites (accesorios, maletines, morrales, joyas, etc.), con el alcohol, los fómites se deben depositar en el primer recipiente.

	MANUAL DE BIOSEGURIDAD PARA LA ATENCION EN EMERGENCIA POR COVID 19	Fecha: 13 de abril de 2020
	IPS CEALER	Versión: 1

- El siguiente paso consiste en quitarse los zapatos plásticos e incluirlos en el segundo recipiente (contiene detergente).
- Repita higiene de manos con el alcohol.

Los elementos desechables son depositados a medida que se retiran en un recipiente para disposición de residuos hospitalarios.

Para la limpieza y desinfección de la careta se debe limpiar y desinfectar de la siguiente manera: realizar el lavado con agua y detergente neutro, tanto del visor como del arnés, el visor debe dejarse secar y el arnés debe desinfectarse con el desinfectante que use de manera rutinaria la institución (ej. Amonio cuaternario o cualquier otro que utilice la institución y que tenga actividad virucida para virus con capa lipídica) y de acuerdo con las especificaciones del fabricante.

9. CLASIFICACION Y MANEJO DE DESINFECTANTES

Frente al nuevo coronavirus (nCoV-2019), se establece que las diferentes áreas en donde se ubique el caso sospechoso o confirmado se denominaran áreas críticas, por lo tanto, la desinfección que se realizará será de alto nivel en el marco de dicho procedimiento.

DESINFECTANTES

El proceso de desinfección para los casos sospechosos de nuevo coronavirus (nCoV-2019), son una parte fundamental en la bioseguridad y contención de la transmisión del virus. Por lo anterior, la selección del desinfectante debe ser cuidadosa para asegurar que se cuenta con el producto correcto para el uso previsto y su aplicación eficiente. Utilizaremos para el aseo terminal **KLORKLEEN Y AMONIO CUATERNARIO DE QUINTA GENERACION** productos de limpieza y desinfección de alta eficiencia, se utilizará de acuerdo a las recomendaciones del fabricante.

	MANUAL DE BIOSEGURIDAD PARA LA ATENCION EN EMERGENCIA POR COVID 19	Fecha: 13 de abril de 2020
	IPS CEALER	Versión: 1

RECOMENDACIONES A TENER EN CUENTA PARA UN CORRECTO ALMACENAMIENTO Y DISPOSICIÓN DE LOS DESINFECTANTES Y DETERGENTES.

- 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 indicado en la etiqueta del producto.
- Cumplir con las condiciones de ventilación.
- Las condiciones de almacenamiento serán según instrucción del fabricante
- 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.

NORMAS Y PRINCIPIOS GENERALES DE BIOSEGURIDAD

- Mantenga el lugar de trabajo en óptimas condiciones.
- Evite fumar, beber y comer cualquier alimento en el sitio de trabajo.
- No guarde alimentos en las neveras ni en los equipos de refrigeración de sustancias contaminadas o químicos.
- Maneje todo paciente como potencialmente infectado.
- Lávese cuidadosamente las manos antes y después de cada procedimiento e igualmente si se tiene contacto con material patógeno.
- Utilice en forma sistemática guantes plásticos en procedimientos que conlleven manipulación de elementos biológicos/o cuando maneje instrumental o equipo contaminado en la atención del paciente.
- Utilice un par de guantes por paciente.

	MANUAL DE BIOSEGURIDAD PARA LA ATENCION EN EMERGENCIA POR COVID 19	Fecha: 13 de abril de 2020
	IPS CEALER	Versión: 1

- Evite deambular con elementos de protección personal fuera de su área de trabajo.
- Mantenga sus elementos de protección personal en óptimas condiciones de aseo, en un lugar seguro y de fácil acceso
- Maneje con estricta precaución elementos corto punzantes.

10. ACTIVIDADES DE BIOSEGURIDAD ANTE CASOS SOSPECHOSOS O CONFIRMADOS DE COVID 19

Teniendo en cuenta que somos una IPS ambulatoria, hemos tomado las medidas necesarias para evitar el ingreso de pacientes con sospecha de Coronavirus COVID-19, dado el caso que ingrese un paciente con antecedentes de viaje al exterior o con síntomas respiratorios se establecen las siguientes medidas de cómo proceder.

En caso que la persona cumpla con la definición establecida, se debe alertar frente a la Directora médica la presencia de un posible caso

- Se utilizarán mascarillas de alta eficiencia N95 para todo el personal asistencial y administrativo que tenga contacto con el paciente.
- Se utilizará protección para los ojos o protección facial (careta) para evitar contaminación de membranas mucosas, si realizan procedimientos con riesgo de salpicadura.
- Se utilizará una bata limpia, no estéril, de manga larga.
- SE utilizará doble guante en caso de realizar procedimientos que lo requieran.
- Después de la atención al paciente, desecho y eliminación apropiada de todos los EPP.
- Realizar la higiene de manos antes y después de la colocación de los EPP.
- Evitar el desplazamiento y el transporte de pacientes fuera de del área de atención a menos que sea médicamente necesario.
- Si el transporte es requerido, use rutas de transporte predeterminadas para minimizar la exposición para el personal, otros pacientes y visitantes, y que el paciente use una máscara alta eficiencia N95

	MANUAL DE BIOSEGURIDAD PARA LA ATENCION EN EMERGENCIA POR COVID 19	Fecha: 13 de abril de 2020
	IPS CEALER	Versión: 1

- Se notificará al área de ingreso de la Clínica de Oftalmología Sandiego.
- Limpiar y desinfectar rutinariamente las superficies con las que el paciente está en contacto.

AISLAMIENTO EN CONSULTA EXTERNA

Siendo de vital importancia el aislamiento de los pacientes sospechosos o confirmados de Covid 19, se dispondrá del CONSULTORIO para su atención, en donde estarán todos los elementos necesarios para su estancia mientras es remitido a otro nivel o a aislamiento en su hogar. Este ambiente de aislamiento transitorio cuenta con techo, paredes y pisos de fácil limpieza y desinfección, con iluminación y ventilación adecuada.

En caso afirmativo lo registra, le coloca mascarilla de protección facial, lo ubica a un lado guardando la distancia de 2 metros de otras personas sin que ingrese a la institución y le comunica a Enfermero(a) o Director Médico para que baje y evalúe el caso.

- Puerta ajustable que permita el cierre y aislamiento del área.
- Baño privado con ducha y lavamanos para reducir la transmisión del virus a otras áreas.
- Se realizo retiraron del ambiente de aislamiento los muebles y enseres no esenciales, los que permanezcan deben ser de fácil limpieza y no almacenar o retener residuos, ya sea dentro o alrededor de sí mismo.
- Insumos necesarios como jabón de mano, alcohol glicerinado, mascarillas N 95, elementos de protección personal.

Se contará además con un **AREA LIMPIA** la cual será en la parte donde se tiene el escritorio.

El área debe estar señalizada e identificada como área limpia y contara con un dispensador de alcohol glicerinado además d ellos siguientes elementos:

- Guantes.
- Mascarilla N95
- Protección ocular ajustada de montura integral o protector facial completo.
- Batas impermeables de manga larga

	MANUAL DE BIOSEGURIDAD PARA LA ATENCION EN EMERGENCIA POR COVID 19	Fecha: 13 de abril de 2020
	IPS CEALER	Versión: 1

Se contará con un **AREA SUCIA** la cual estará señalizada e identificada como “riesgo biológico-solo personal autorizado”. Esta área será donde esta la camilla cerca al lavamos.

- Los pisos, paredes y techos son de fácil limpieza y desinfección.
- Allí se realizará luego de egreso del paciente el retiro y desecho de los EPP, se tiene caneca con doble bolsa roja.
- Se fijarán en un lugar visible imágenes o información sobre la forma adecuada de retirar los EPP
- Fijar en lugar visible la ruta del transporte de desechos biosanitarios, siguiendo las indicaciones como lo indica el anexo de manejo de residuos peligrosos.
- Se efectuará desinfección y limpieza del área, empleando las técnicas definidas en el presente documento y las diluciones adecuadas de los desinfectantes, de acuerdo a los procedimientos básicos de limpieza y desinfección.
- Los trabajadores que realizan la desinfección y limpieza de éstas áreas deben hacer uso de los elementos de protección personal apropiados, incluyendo el uso de mascarillas de alta eficiencia Los trabajadores deben conocer el mecanismo y la obligación de notificar los incidentes y accidentes de trabajo.

Indagar por síntomas como: malestar general, fatiga, fiebre de difícil control mayor a 37,5°C y por más de 3 días, tos, secreciones nasales y/o dificultad para respirar.

Clasificar la gravedad clínica del paciente identificando criterios de gravedad:

Signos Síntomas	Ejemplos
Respiratorios	Dificultad respiratoria (disnea), taquipnea, expectoración, hemoptisis, hipoxia con sat O2<90%, infiltrados en Rx de tórax.
Gastrointestinal es	Vómitos incoercibles, diarrea con deshidratación.
Neurológicos	Confusión, letargia.

	MANUAL DE BIOSEGURIDAD PARA LA ATENCION EN EMERGENCIA POR COVID 19	Fecha: 13 de abril de 2020
	IPS CEALER	Versión: 1

Sepsis	Temperatura > 38,3°C o < 36°C, FC > 90, FR > 20, P. sistólica < 90 mm Hg o PAM < 70mm Hg, retardo llenado capilar
--------	---

Definir nexo epidemiológico con los siguientes criterios:

- Historial de viaje internacional en los 14 días anteriores al inicio de los síntomas
- Una ocupación como trabajador de la salud u otro personal que labora en un entorno que atiende a pacientes con IRAG con etiología desconocida
- Antecedentes de contacto estrecho en los últimos 14 días con un caso probable o confirmado de infección respiratoria aguda grave por el nuevo coronavirus.
- Vive en el mismo hogar, ser una pareja íntima o brindar atención en un entorno no médico (como un hogar) para una persona con COVID-19 sintomática confirmada por laboratorio sin usar las precauciones recomendadas para el cuidado en el hogar y el aislamiento en el hogar.

Se realizará la definición operativa del caso:

CASO PROBABLE 1: Infección Respiratoria Aguda Grave inusitada más 1 de los criterios a, b o c.

CASO PROBABLE 2: Infección Respiratoria Aguda Leve o Moderada más 1 de los criterios a, b o c.

CASO PROBABLE 3: Asintomático más 1 de los criterios a, c o d.

Proceder según definición:

Se regula: Paciente con Infección Respiratoria Aguda Grave inusitada sin nexo epidemiológico, Caso Probable1 y Caso Probable 2.

Se reprograma: Se dan instrucciones a Paciente con Infección Respiratoria Aguda Leve o Moderada sin nexo epidemiológico

Paciente Asintomático con nexo epidemiológico este será marcado en caso de la atención de algún paciente.

	MANUAL DE BIOSEGURIDAD PARA LA ATENCION EN EMERGENCIA POR COVID 19	Fecha: 13 de abril de 2020
	IPS CEALER	Versión: 1

11. BLIBIOGRAFIA

- Manual de Bioseguridad para prestadores de servicios de salud que brinden atención en salud ante la eventual introducción del nuevo coronavirus (ncov-2019) a Colombia. Ministerio de salud y Protección Social de Colombia. Enero 30 de 2020
- Lineamientos generales para el uso de tapabocas convencional y máscaras de alta eficiencia. Ministerio de salud y Protección Social de Colombia. Abril 2020
- Orientaciones para el manejo de residuos generados en la atención en salud ante la eventual introducción del virus Covid -19 a Colombia. Ministerio de salud y Protección Social de Colombia Bogotá, febrero
- Orientaciones para el uso adecuado de los elementos de protección personal por parte de los trabajadores de la salud expuestos a covid-19 en el trabajo y en su domicilio. Ministerio de salud y Protección Social de Colombia. Bogotá, abril de 2020
- Orientaciones para el uso adecuado de los elementos de protección personal por parte de los trabajadores de la salud expuestos a covid-19 en el trabajo y en su domicilio. Ministerio de Salud y Protección social. Bogotá, abril de 2020
- Limpieza y desinfección en servicios de salud ante la introducción del nuevo coronavirus (sars-cov-2) a Colombia. Ministerio de Salud y Protección Social. Bogotá, 16 marzo de 2020

Elaboro: Grupo Administrativo CEALER S.A.S.	Reviso: Dirección Médica DRA ANA MILENA ACEVEDO
Aprobó: Representante Legal  DRA PAOLA GOMEZ	Fecha Última Actualización: 13 DE ABRIL DE 2020