

UBICACIÓN DE TARJETAS DE ACCIÓN POR FLUJO DE ATENCIÓN MÉDICA

TRIAGE RESPIRATORIO PARA PACIENTES CON PROBLEMA INFECCIOSO RESPIRATORIO

1



TARJETA DE ACCIÓN ATENCIÓN EN CONSULTORIO DE URGENCIAS

3



TARJETA DE ACCIÓN AISLAMIENTO HOSPITALARIO

5



Flujo de atención de pacientes sospechosos o confirmados COVID -19



2

TARJETA DE ACCIÓN EN MÓDULOS DE ATENCIÓN EN UNIDADES DE MEDICINA FAMILIAR PARA PACIENTES CON PROBLEMA INFECCIOSO RESPIRATORIO

TARJETA DE ACCIÓN TRASLADO DEL PACIENTE SOSPECHOSO O CONFIRMADO ENTRE NIVELES DE ATENCIÓN

4



TARJETA DE ACCIÓN TRASLADO INTERNO DEL PACIENTE

6

Seguridad en la atención en salud

TARJETA DE ACCIÓN PARA PROTECCIÓN DEL PERSONAL DE SALUD

TARJETA DE ACCIÓN PARA USO DE EQUIPO DE PROTECCIÓN PERSONAL (EPP)

TARJETA DE ACCIÓN DE LIMPIEZA E HIGIENE DE ÁREAS DE ATENCIÓN

TARJETA DE ACCIÓN PARA MANEJO DE RESIDUOS BIOLÓGICO INFECCIOSOS EN SITIOS DE ATENCIÓN DE PACIENTES

TARJETA DE ACCIÓN PARA MANEJO Y ENTREGA DE CADÁVERES

Las tarjetas de acción identifican las actividades obligatorias que se tienen que ejecutar para garantizar la atención médica segura evitando con ello daños colaterales al paciente, su familia o personal de salud.

Son de uso obligatorio durante la contingencia de COVID-19 en el Instituto Mexicano del Seguro Social



TARJETA DE ACCIÓN EN TRIAGE RESPIRATORIO PARA PACIENTES CON PROBLEMA INFECCIOSO RESPIRATORIO

Personal de salud en Módulos y Urgencias:

- Higiene de manos en los 5 momentos
- Usar Equipo de Protección Personal (gorro, lentes con protección lateral, mascarilla quirúrgica, bata de manga larga impermeable, 1 par de guantes desechables)
- Desinfectar los insumos utilizados para la toma de signos vitales con alcohol isopropílico o etílico al 70% sin diluir

Al paciente

- Colocar cubrebocas si es sospechoso de presentar infección por COVID-19
- Tomar signos vitales
- Oximetría de pulso
- Identificar si pertenece a grupo de riesgo
- Identificar datos de alarma
- Clasificación en colores de acuerdo al Índice de Gravedad de Urgencias.
- Atención en consultorio específico para pacientes clasificados en azul, verde o amarillo.
- Atención en reanimación de pacientes clasificados en naranja o rojo.



TARJETA DE ACCIÓN EN MÓDULOS DE ATENCIÓN EN UNIDADES DE MEDICINA FAMILIAR PARA PACIENTES CON PROBLEMA INFECCIOSO RESPIRATORIO

Personal de salud en módulos:

- Higiene de manos en los 5 momentos.
- Usar Equipo de Protección Personal (gorro, lentes con protección lateral, mascarilla quirúrgica, bata de manga larga impermeable, 1 par de guantes desechables).
- Limpiar los insumos utilizados para la toma de signos vitales con alcohol isopropílico o etílico al 70% sin diluir .
- Conservar en la medida de lo posible una distancia de 1 metro del paciente

Al paciente

- Colocar cubrebocas si es sospechoso de presentar infección por COVID-19
- Tomar signos vitales
- Oximetría de pulso
- Identificar si pertenece a grupo de riesgo
- Identificar datos de alarma
- Determinar necesidad de traslado a unidad hospitalaria
- Si hay que trasladar al paciente al hospital, hacerlo en ambulancia y nunca por sus propios medios
- En caso de no requerir hospitalización, indicar aislamiento en domicilio con información sobre datos de alarma respiratoria
- Entregar tríptico específico de cuidados en casa



TARJETA DE ACCIÓN ATENCIÓN EN CONSULTORIO DE URGENCIAS

Al paciente

- Colocarlo en área específica y aislada del resto de los pacientes del servicio de urgencias
- Verificar que tenga cubrebocas
- Reclasificación de paciente azul, verde o amarillo
- Si se determina requiere hospitalización, deberá prepararlo para su ingreso lo más pronto posible a las áreas con aislamiento hospitalario
- Si se determina el manejo ambulatorio, indicar aislamiento en domicilio con información sobre datos de alarma respiratoria y entregar tríptico específico de cuidados en casa

Personal de salud

- Higiene de manos en los 5 momentos
- Usar Equipo de Protección Personal (gorro, lentes con protección lateral, mascarilla quirúrgica, bata de manga larga impermeable, 1 par de guantes desechables)
- Desinfectar los insumos utilizados para la toma de signos vitales con alcohol isopropílico o etílico al 70% sin diluir



TARJETA DE ACCIÓN TRASLADO DEL PACIENTE SOSPECHOSO O CONFIRMADO ENTRE NIVELES DE ATENCIÓN

Al paciente y/o familiar

- Explicar necesidad de traslado
- Colocar cubrebocas
- Colocar bata y pulsera de identificación
- Higiene de manos

Personal de salud y de traslados

- Determinar tipo de ambulancia necesaria: estándar o de cuidados intensivos.
- Higiene de manos en los 5 momentos.
- Usar Equipo de Protección Personal (gorro, lentes con protección lateral, respirador N95, bata de manga larga impermeable, doble par de guantes desechables).
- Manejo de RPBI.
- Realizar enlace previo con unidad receptora para preparativos de ingreso del paciente.
- Durante el traslado mantener al paciente con oxigenación adecuada para lograr estabilidad hemodinámica.
- No deberá trasladarse ningún paciente con inestabilidad hemodinámica.
- Tomar en cuenta la distancia y el tiempo proyectado de traslado (considerar tiempo estimado de batería, consumo de oxígeno y parámetros ventilatorios de soporte).

Ambulancia

- Dotar de los insumos necesarios para el traslado de pacientes.
- Posterior al traslado, realizar limpieza y desinfección de monitores y dispositivos para la toma signos vitales utilizando alcohol isopropílico o etílico al 70% sin diluir; para la limpieza del área de la ambulancia lavar con jabón y agua y desinfectar con cloro al 6% diluido 1:10 .



TARJETA DE ACCIÓN AISLAMIENTO HOSPITALARIO

- Colocar señalización que indique el tipo de precaución para vía aérea (tarjeta azul)
- Si es posible, utilizar habitación aislada, caso contrario una cohorte de pacientes: sospechosos/ confirmados (un área , sala, sector o piso aislado)
- La puerta de la habitación debe permanecer cerrada o en su defecto, correr las cortinas entre camas
- La distancia entre cada cama debe ser cuando menos de un metro
- Se restringen las visitas de familiares, solo se asignará un acompañante previamente capacitado por paciente en los horarios determinados
- Se cuenta con insumos para higiene de manos
- Evitar presencia de fómites

Paciente

- Uso obligatorio del cubrebocas
- Trasladarlo solamente si es estrictamente necesario. En la medida de lo posible evitar circular con el paciente por pasillos y zonas aglomeradas.
- Proporcionar al paciente bolsa plástica para desecho de pañuelos desechables y otros que contengan secreciones .

Personal de salud

- Debe hacer higiene de manos, con agua y jabón o solución base alcohol mayor al 70%, en los 5 momentos de la atención.
- Colocarse respirador N95 especialmente cuando realice procedimientos que generen aerosoles.
- Usar bata desechable
- Usar par de guantes de látex y **doble especialmente cuando realice procedimientos que generen aerosoles y toma de muestra.**
- Utilizar gafas con protección lateral (googles) o careta

El acompañante:

- Hacer higiene de manos
- Colocarse bata desechable
- Uso obligatorio de cubrebocas

Manejo de residuos infectocontagiosos

- Antes de salir del espacio confinado, depositar en el sitio asignado la bata desechable, cubre bocas y guantes desechables



TARJETA DE ACCIÓN TRASLADO INTERNO DEL PACIENTE

Vinculación entre servicios y circulación interna

- Asegurar la recepción inmediata del paciente en el servicio al cual será movilizado.
- El paciente no debe permanecer en pasillos esperando atención.
- El traslado del paciente debe realizarse exclusivamente por pasillos y elevador destinado para tal fin evitando el paso por sitios con aglomeración de personas o servicios críticos.
- Evitar los movimientos intrahospitalarios, con excepción de casos especiales

Al paciente

- Colocar cubrebocas
- Explicarle el motivo del movimiento
- Higiene de manos con alcohol gel 70%

Personal de salud

- Higiene de manos en los 5 momentos.
- Usar Equipo de Protección Personal (gorro, lentes con protección lateral, mascarilla quirúrgica, bata de manga larga impermeable y un par de guantes desechables)

Higiene y limpieza

- Limpieza y desinfección con cloro de la camilla de traslado
- Limpieza y desinfección con cloro de la sala de estudio posterior a la atención de cada paciente.



TARJETA DE ACCIÓN PARA PROTECCIÓN DEL PERSONAL DE SALUD

Área de Atención y contacto de pacientes sospechosos y confirmados:

- Identificar área y responsable donde estará disponible el equipo de protección personal.
- Señalar el área designada para que el personal de salud se coloque el equipo de protección personal.
- Colocar tarjeta informativa en relación al tipo de aislamiento y medidas de protección personal.
- Colocar la tarjeta que informe la secuencia para la colocación del EPP.
- Señalar el área designada para que el personal de salud se retire el equipo de protección personal.
- Colocar la tarjeta de secuencia para el retiro del equipo de protección personal.
- Asegurar el equipo de protección en la siguiente cantidad por paciente por día: 25 batas de manga larga, 25 cubre-bocas, 50 guantes no estériles, al menos 1 equipo de protección ocular por persona, 4 respiradores N95 por paciente.
- La puerta, biombo o cortina del área de contacto designada para alojamiento de pacientes con COVID-19 permanecerá cerrada.

El personal directivo de las unidades médicas:

- Elabora listado de distribución de personal operativo para capacitación en la atención específica al paciente y sobre el uso de equipo de protección personal.
- Designa un personaje por turno para la capacitación del personal en el uso del equipo de protección personal.
- Participa en la capacitación de la colocación de equipo de protección a través de modelaje, reproducción de vídeo o lectura comentada.
- Verifica que el personal registre su número de matrícula, nombre y firma en listado de capacitación.
- Entrega listado de personal capacitado al Coordinador de Educación e Investigación en Salud para registro en plataforma ABEC.
- Reporta con la periodicidad que se indique las existencias de equipo de protección personal en la plataforma electrónica de Centro Virtual de Operaciones en Emergencias y Desastres (CVOED)



TARJETA DE ACCIÓN PARA USO DE EQUIPO DE PROTECCIÓN PERSONAL (EPP)

- Señalizar el área y responsable del resguardo del EPP
- Designar el personal de salud que utilizará el EPP
- Colocar tarjeta que informe al personal la secuencia para la colocación del equipo de protección personal
- Colocar la tarjeta que informe al personal la secuencia de retiro del equipo de protección personal.

El paciente

- Proporcionar cubrebocas y verificar que realice higiene de manos

El personal de salud

- Identificar el equipo de protección necesario de acuerdo al procedimiento a realizar.
- **Atención al paciente sin generación de aerosoles:** Mascarilla quirúrgica, bata de manga larga, 1 par de guantes, protección ocular.
- **Procedimientos que generen aerosoles:** respirador N95, bata de manga larga, 2 pares de guantes, protección ocular.

Secuencia de colocación:

1. Identifique el sitio donde habrá de colocarse el equipo de protección
2. Realice higiene de manos
3. Colocarse la bata de manga larga
4. Colocarse el cubrebocas o respirador N95 de acuerdo al procedimiento y verificar su ajuste
5. Colocarse gafas de protección.
6. Colocarse gorro desechable
7. Colocarse guantes sobre el resorte elástico de la bata de manga larga

Secuencia retiro:

1. Identifique el sitio a donde habrá de retirarse el equipo de protección
2. Retire la bata y guantes procurando que los guantes queden contenidos dentro de la bata enrollándola
3. Realice higiene de manos
4. Retire el gorro tomándolo de la parte posterior
5. Retire el equipo de protección ocular sujetando la parte posterior
6. Realice higiene de manos

Familiar acompañante

- De preferencia sin enfermedades crónicas como diabetes, hipertensión, obesidad, cáncer.
- Hacer higiene de manos
- Colocarse bata desechable
- Usar cubrebocas

Residuos Peligros Biológico Infecciosos

- Antes de salir del espacio confinado, depositar en RPBI : bata, cubre bocas y guantes desechables.
- Realizar higiene de manos
- Al llenarse la bolsa al 70% debe anudarse y trasladarse al depósito temporal de RBPI



TARJETA DE ACCIÓN DE LIMPIEZA E HIGIENE DE ÁREAS DE ATENCIÓN

Área de Atención y contacto de pacientes sospechosos y confirmados:

- No debe haber existencia de fómites.
- Para la limpieza de áreas, utilizar agua y jabón con la técnica del doble cubo
- Después de la limpieza , para la desinfección de Áreas Blancas (Alto Riesgo o Críticas) utilizar la siguiente dilución: agua 900 cc más 100 cc de cloro al 6% 2-3 veces por turno, con horarios preestablecidos y/o cuantas veces sea necesario.
- Limpieza de monitores, estetoscopio u otros insumos para la atención con alcohol isopropílico o etílico al 70% sin diluir.

Personal de limpieza e higiene

- Debe hacer higiene de manos, 5 momentos
- Conocer y aplicar las tarjetas de aislamiento y acatar las barreras.
- El personal deberá utilizar equipo de protección personal completo (respirador N95 **solo en áreas en donde se generan aerosoles**, googles, bata desechable y guantes de látex para limpieza) y tener especial cuidado en el retiro del mismo evitando el riesgo de contaminación ; antes de salir del espacio confinado, depositarlo en RPBI.
- Deberá lavar con agua y jabón los googles y desinfectar con alcohol isopropílico o etílico al 70% sin diluir.
- Lavar con agua y jabón abundante los guantes de látex para limpieza plástico y desinfectar con cloro al 6% con dilución 1:10.



TARJETA DE ACCIÓN PARA MANEJO DE RESIDUOS BIOLÓGICO INFECCIOSOS EN SITIOS DE ATENCIÓN DE PACIENTES

Todo el personal de salud:

- Deberá tener total apego en depositar material punzocortante sin encapuchar en el contenedor de RPBI.
- La disposición final del Equipo de Protección Personal, EPP (respirador N95 **solo en áreas en donde se generan aerosoles**, bata desechable, guantes de látex) deberá ser en RPBI y cerrarse con un nudo y no llenarse más del 70%.

Familiar acompañante:

- La disposición final del EPP (respirador N95, bata desechable guantes de látex) deberá ser en RPBI .

Debe existir una ruta marcada y horarios para retiro de los Residuos Peligroso Biológico Infecciosos (RPBI)

- El personal deberá trasladar en RPBI con el equipo de protección personal adecuado y respetando las rutas del mismo para evitar contaminación.
- En el caso de ropa hospitalaria (sábanas y batas) depositar en bolsa verde rotulada y cerrada , no llenarse más del 70%.



TARJETA DE ACCIÓN PARA MANEJO Y ENTREGA DE CADÁVERES

- El manejo del cadáver deberá ser realizado con precaución y dignidad humana
- Trasladar lo antes posible el cadáver al servicio de patología
- Se debe evitar al máximo su manipulación y evitar contacto con fluidos corporales usando en todo momento respirador N95.
- Se debe minimizar los procedimientos que generen aerosoles, restringiendo a los necesarios para la preparación del cadáver
- El personal deberá realizar higiene de manos y uso de equipo de protección personal en todo momento, incluyendo bata, guantes, mascarilla quirúrgica y googles.
- Posterior al retiro del cadáver se debe realizar limpieza y desinfección del área donde permaneció el paciente.
- Realizar limpieza y desinfección de la camilla de traslado del paciente al servicio de patología
- Se debe hacer uso del paquete desechable de mortaja (no en sábana) para el manejo del cadáver.
- Se deberá informar al servicio funerario que el paciente ha fallecido por infección de COVID-19.
- El equipo usado para el manejo y manipulación del cadáver deberán ser sometidos a limpieza y desinfección
- Explicar a la familia del paciente, los riesgos de estar en contacto físico con el cuerpo con actos como tocarlo o besarlo.
- No se recomienda la necropsia o embalsamamiento en caso de sospecha o confirmación de infección de COVID-19