



COVID-19 Información y recomendaciones para Efectores Propios

La definición de caso, contacto y medidas a seguir propuestas en este protocolo están basadas en las recomendaciones para el equipo de salud del Ministerio de Salud de la Nación. Se recomienda remitirse al **Protocolo de Definición de Caso Sospechoso y de Recomendaciones Generales de PAMI.**

Introducción

Los coronavirus son una extensa familia de virus que pueden causar infecciones respiratorias, desde un resfriado común hasta enfermedades más graves.

Las personas mayores forman parte de la población más vulnerable a este brote. Nuestro Instituto está preparado para el manejo integral de esta enfermedad.

Contamos con un sistema para identificar posibles casos y derivar rápidamente las muestras de laboratorio que permitan una detección temprana del coronavirus. Asimismo, relevamos los insumos correspondientes para su prevención y dispusimos la infraestructura necesaria para abordar la problemática.

Objetivo del protocolo

Garantizar la detección y el diagnóstico precoz de un posible caso de nuevo coronavirus (COVID-19) con el fin de permitir su atención adecuada, así como las medidas de investigación, prevención y control.

La definición de caso, contacto y medidas a seguir propuestas en este protocolo están basadas en las recomendaciones para el equipo de salud del Ministerio de Salud de la Nación. Se recomienda remitirse al **Protocolo de Definición de Caso Sospechoso y de Recomendaciones Generales de PAMI.**

Plan de acción

1. Planificar con el Comité de Control de Infecciones y Dirección de cada efector las medidas a tomar.



COVID-19 Información y recomendaciones para Efectores Propios

2. Formular los algoritmos de actuación.
3. Monitorear de forma continua las variables epidemiológicas que emanan del Ministerio de Salud de la Nación y OMS.
4. Articular entre los diferentes servicios del hospital (servicios generales, guardia, UCI, consultorios, áreas de rehabilitación y actividades sociocomunitarias).
5. Garantizar la provisión de insumos críticos.
6. Reportar al sistema de vigilancia (SNVS 2.0).
7. Comunicar y concientizar al personal.
8. Comunicar y concientizar a la población (pacientes, familiares y cuidadores).
9. Realizar charlas con referentes de cada área de los efectores.

Está suspendida toda actividad presencial grupal (clases, charlas, ateneos) salvo aquella relacionada con el cuidado directo de la salud de la persona afiliada. Se recomienda fortalecer la comunicación por medios alternativos como correo electrónico, whatsapp, app, etc.

Evaluación de triage

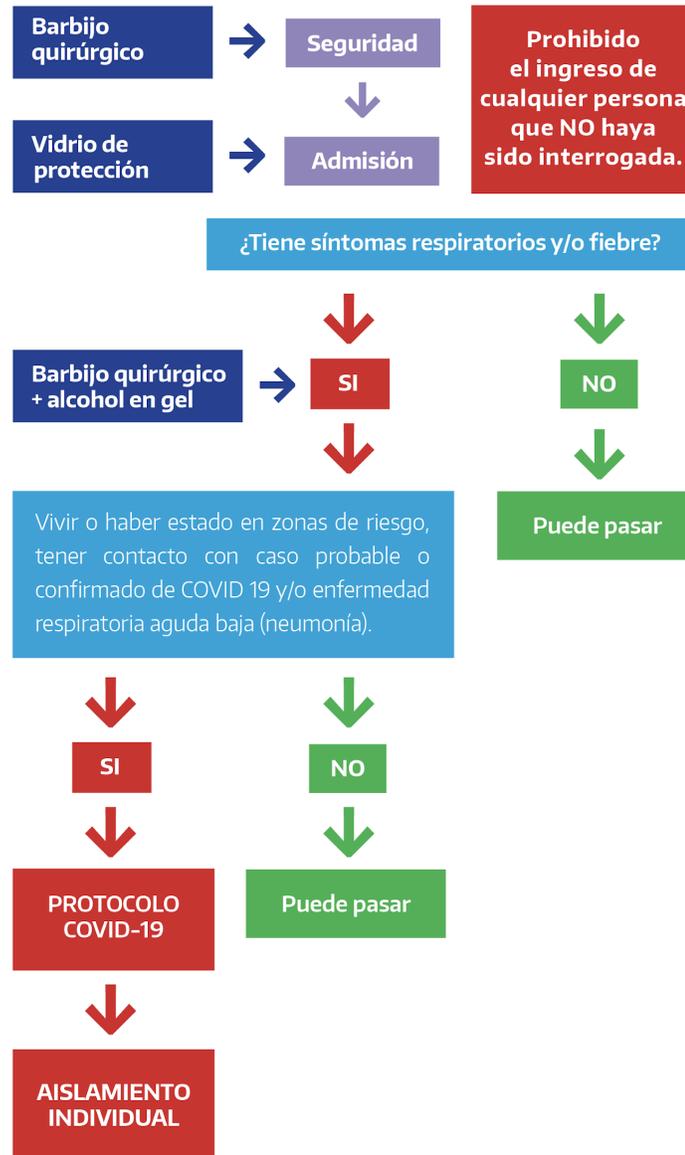
Se recomienda realizar triage en el ingreso de pacientes (guardia/sala de espera/orientación) para la búsqueda y atención rápida de casos sospechosos. El agente de salud que realiza el triage deberá informar la presencia del caso al personal del hospital destinado al manejo de estas situaciones.

Identificar personas con cuadro respiratorio y/o fiebre o que hayan estado en contacto con casos sospechosos o confirmados.



COVID-19
Información y recomendaciones para Efectores Propios

PROTOCOLO DE INGRESO Y CIRCULACIÓN EN INSTITUCIONES - SEGURIDAD



Población vulnerable

- Niñas, niños y personas mayores (>60 años).
- Personas con enfermedades respiratorias crónicas.



COVID-19 Información y recomendaciones para Efectores Propios

- Inmunosuprimidos (HIV/SIDA, pacientes oncohematológicos, pacientes con tumores sólidos, tratamiento inmunosupresor por enfermedades reumatológicas, trasplantados, insuficientes renales, diálisis, desnutridos, esplenectomizados, insuficiencia cardíaca).

Triage en guardia

Si se reconoce un **caso sospechoso**, deberá comunicarse con el responsable o servicio asignado para evaluar la situación e informarla al nivel directivo y central, según corresponda.



COVID-19
Información y
recomendaciones
para Efectores
Propios

PROTOCOLO DE INGRESO Y CIRCULACIÓN
EN INSTITUCIONES - GUARDIA





COVID-19 Información y recomendaciones para Efectores Propios

Diagnóstico

Ante un caso sospechoso se deberá, en primer lugar, descartar COVID-19 por técnica de **PCR-RT**. Se procederá a enviar la muestra a laboratorios de referencia (ANLIS - Malbrán o laboratorio que reciba muestra según situación epidemiológica y posibilidad de testeo). La persona afiliada permanecerá en aislamiento hospitalario hasta obtener resultados. Es importante respetar las normas de bioseguridad para evitar contagios.

Es indispensable enviar con ficha de notificación completa y reportar a Epidemiología de cada jurisdicción o SISA (SISTEMA INTEGRADO DE INFORMACIÓN SANITARIA DE ARGENTINA), ANEXO I.

En caso de presentar resultados por PCR-RT **negativos** para COVID-19 se recomienda evaluar otras causas probables que expliquen la sintomatología del paciente. En el caso de que el paciente se encuentre estable y no posea criterios de internación puede darse el alta hospitalaria. En aquellos casos donde exista alta presunción diagnóstica para COVID-19 puede ser necesaria una segunda muestra de PCR-RT.

Tratamiento

No existe un tratamiento antiviral específico recomendado para la infección por **COVID-19**. Las personas infectadas con COVID-19 deben recibir atención para aliviar los síntomas.

Para casos severos, el tratamiento debe incluir soporte de las funciones vitales.*

Para más información sobre recomendaciones generales para el manejo de Infecciones Respiratorias Agudas Graves y sobre envío de muestras, referirse a la Guía IRAS 2020.

**Sujeto a cambios de acuerdo a recomendaciones del Ministerio de Salud de la Nación.*

Manejo terapéutico de la infección por COVID-19

El Ministerio de Salud de la Nación elaboró protocolos actualizados orientados específicamente para guiar a los profesionales de la salud en el abordaje terapéutico de sostén en caso de infección por



COVID-19 Información y recomendaciones para Efectores Propios

COVID-19: soporte temprano y monitoreo, abordaje de la insuficiencia respiratoria, abordaje en caso de falla hemodinámica y propuestas para el manejo del paciente crítico en unidad cerrada (UTI).

Le sugerimos **remitirse a los siguientes links** para más información:

<https://www.argentina.gob.ar/salud/coronavirus-COVID-19/tratamiento-sosten>

<https://www.argentina.gob.ar/recomendaciones-para-equipos-de-salud/manejo-de-pacientes-ventilados-bioseguridad>

Recomendaciones para el uso de los equipos de protección personal

Durante la situación de emergencia sanitaria que estamos atravesando por la infección por el COVID-19, es importante recordar las medidas de protección personal para cuidarnos y evitar quedar expuestos a un posible contagio que puede afectar nuestra salud y convertirnos en un vector de contagio para otros. En este momento no podemos perder personal sanitario.

Tenga en cuenta las medidas de **protección “universales”**: lavado de manos, uso de equipos de protección personal según el riesgo, descarte seguro de materiales cortopunzantes, manejo adecuado de la higiene del ambiente y los residuos patológicos hospitalarios.

Recuerde esterilizar y desinfectar los dispositivos médicos y hospitalarios.

En cuanto a las medidas específicas para el abordaje de pacientes sospechosos o confirmados de COVID-19, el Ministerio de Salud de la Nación en línea con la OMS recomienda:

Para el **personal médico y enfermería** que asista al paciente **sin realizar procedimientos invasivos** (ej. solo examen físico habitual), personal de limpieza, camilleros que realizan el traslado, extraccionistas, técnicos que entren en contacto directo con el paciente (radiólogos, ecografistas) y todos aquellos que entren en la habitación:



COVID-19 Información y recomendaciones para Efectores Propios

- Barbijo común (o quirúrgico)
- Guantes
- Antiparras
- Camisolín

Personal de salud (médicos, kinesiólogos, enfermeros) **que realice maniobras invasivas** en las que se prevé aerosolización o salpicaduras (hisopados y tomas de muestras respiratorias, RCP, IOT, aspiración de secreciones, traqueostomías, broncoscopías, etc.):

- Barbijo N95 o 3M cubierto por barbijo común (NO SE DEBE DESCARTAR. Se guarda en sobre de papel y se reutiliza)
- Antiparras o máscara facial
- Guantes
- Camisolín hidrorrepelente
- Cofia

Administrativos de admisión y guardia, personal de seguridad ubicados en las puertas y sector de triage:

- Barbijo común
- Lavado frecuente de manos con agua y jabón o, en su defecto, alcohol en gel

Personal que manipula ropa

- Barbijo quirúrgico
- Delantal plástico
- Guantes de goma
- Antiparras

La ropa sucia que se retira se debe introducir en una bolsa, que luego se colocará en un carro destinado para tal fin.

Camilleros

Higiene de manos antes y después del contacto con todo paciente.



COVID-19 Información y recomendaciones para Efectores Propios

Cuando se trasladen pacientes con patología respiratoria o sospechosos/confirmados de COVID-19, sumar además de barbijo, camisolín, guantes, protección ocular.

Personal de atención en las habitaciones

Quienes ingresen a las habitaciones de pacientes con patología respiratoria deberán usar barbijo, antiparras y guantes.

Quienes ingresen a habitaciones de casos confirmados/sospechosos de COVID-19 deberán agregar camisolín.

Personal de limpieza

El personal de limpieza que se encuentra en contacto con un caso sospechoso/confirmado de COVID-19 o con patología respiratoria, deberá utilizar además de barbijo camisolín, guantes, protección ocular. Higiene de manos antes y después de realizar la labor.

Recuerde consultar al personal de enfermería o médico sobre cambios en las medidas de EPP.

Personal de cocina, personal administrativo que **no** tome contacto con pacientes

- Higiene frecuente de manos
- Equipo de protección personal

Las antiparras y máscaras faciales no se descartan: deben limpiarse cuidadosamente luego de su uso con el material disponible para tal fin.

El resto del equipo de protección personal que sea descartable se coloca en la bolsa roja de residuos al salir de la habitación.

Se recomienda al personal que utilice ambo para sus actividades laborales vestirse dentro de la institución y, al terminar su jornada laboral, quitárselo e introducirlo dentro de una bolsa plástica cerrada.



COVID-19
Información y
recomendaciones
para Efectores
Propios

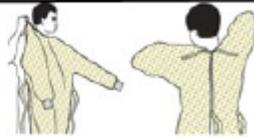
Secuencia de colocación de EPP

1ro – Higiene de manos



2do - Camisolín

- No olvidar atarlo a la altura del cuello/hombros y cintura

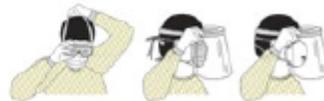


3ro - Barbijo común o filtro de partículas según el caso

- Colocación correcta
- Ajuste nasal
- Deslizar sobre el mentón
- Y chequear ajuste del barbijo

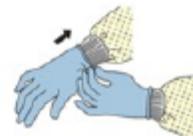


4ro - Gafas



5to – Guantes comunes

- Colocarlos sobre el camisolín



Secuencia de retiro del EPP:

1. Retirar camisolín y descartarlo en la bolsa roja.
2. Descartar guantes en la bolsa roja.
3. Primera higiene de manos.
4. Retirar antiparras para poder limpiarla correctamente.
5. Retirar barbijo. Si es descartable, desecharlo en bolsa roja. Si es N 95, que es reutilizable, guardar en sobre de papel.
6. Segunda higiene de manos.



COVID-19 Información y recomendaciones para Efectores Propios

Barbijo N95

Se utiliza en situaciones que puedan generar aerosoles. Es reutilizable hasta 15 días en jornadas laborales de menos de 7 horas y hasta 7 días en jornadas laborales de más de 7 horas.

El barbijo debe ser retirado tomándolo por los elásticos y debe ser guardado en un sobre de papel, con nombre y fecha del primer día de uso. Desaconsejamos llevarlo al domicilio.

En caso de rotura, debe ser descartado.

Es importante que recuerde lavarse las manos después de tocarlo.

Barbijo quirúrgico

Es descartable, de un solo uso.

Estimación de uso de los equipos de protección personal

La OPS elaboró recomendaciones técnicas con estimaciones aproximadas y basadas en experiencias previas con infecciones respiratorias similares para determinar la cantidad de equipos de protección necesarios.



COVID-19 Información y recomendaciones para Efectores Propios

Según dicha estimación, se recomienda:

Para cada paciente/día

- 25 camisolines.
- 25 barbijos quirúrgicos.
- 1 barbijo N95.
- 25 pares de guantes no estériles.
- 1 gafas o protección facial.

Recomendaciones generales de protección personal

Utilizar **barreras físicas** como ventanillas vidriadas o plásticas en los servicios de admisión.

Restringir el acceso a las salas a personas trabajadoras que no estén directamente involucradas con la atención del paciente confirmado con COVID-19.

Utilizar los EPP con criterio en base al riesgo de exposición.

Las personas que estén al **cuidado domiciliario** de pacientes COVID-19 **deben utilizar equipos de protección personal** y seguir todas las recomendaciones dadas por el equipo de salud.

Medidas de prevención

- Los trabajadores con sintomatología respiratoria deberán consultar a su servicio sanitario para realizar una valoración individualizada. **No deberán concurrir al trabajo, servicio ni atender pacientes.**
- Acondicionar zonas limpias (office de enfermería, cocina, baño de personal, habitación de mucama, habitación de limpieza, administración) sin acceso a los pacientes. Las zonas sucias son las habitaciones y áreas comunes de los pacientes. Deberán contar con un sistema de limpieza frecuente específico para cada área.



COVID-19

Información y recomendaciones para Efectores Propios

- En caso de pacientes internados, con resultado de hisopado negativo podrán recibir visitas de 1 persona a la vez.
- Se colocarán a la entrada de los centros y en las salas de espera carteles informativos sobre lavado de manos.
- Se recomienda realizar actividades formativas para la educación sanitaria.
- Se dispondrán dispensadores con solución hidroalcohólica en áreas comunes.

Limpeza hospitalaria

Se deberán desinfectar zonas de mayor contacto (unidad del paciente, office de enfermería, mostradores, barandas, picaportes, puertas, etc.).

La desinfección debe hacerse en cada turno, utilizando solución de hipoclorito sódico con una concentración al 0,1% (lavandina), etanol al 62-71%, monopersulfato de potasio, amonios cuaternarios, biguanidas.

Deberán reforzarse las medidas de limpieza hospitalaria y de protección de las personas trabajadoras de limpieza.

Para la limpieza hospitalaria general (áreas comunes, de profesionales médicos y no médicos, administrativos) es importante continuar con la higiene de manos y la utilización de guantes descartables.

Para la limpieza de áreas cerradas continuar con las mismas normativas institucionales.

Si se reconoce un caso sospechoso, probable o confirmado de COVID-19 se recomienda efectuar la limpieza del área utilizando:

- Barbijo quirúrgico
- Limpieza de manos
- Guantes descartables
- Protección ocular



COVID-19 **Información y** **recomendaciones** **para Efectores** **Propios**

- Camisolín descartable

La limpieza debe hacerse desde la unidad del paciente hacia la periferia, terminando en paredes y pisos.

El material utilizado debe ser desechable y se introducirá -etiquetado con las advertencias precisas- en un contenedor de residuos con tapa.

Gestión de residuos

Se sugiere remitirse al siguiente link del Ministerio de Salud de la Nación para obtener información actualizada de la gestión de residuos:

<https://bancos.salud.gob.ar/recurso/recomendaciones-para-la-gestion-de-residuos-reciclables-en-contexto-de-covid-19>

Ventilación de ambientes

Para asegurar el recambio de aire es necesario ventilar los ambientes mediante la apertura de puertas y ventanas generando así una ventilación cruzada que logre una constante corriente de aire natural.



COVID-19 Información y recomendaciones para Efectores Propios

Vajilla y ropa de cama

No se requiere un tratamiento especial para la ropa utilizada por los pacientes que no configuren caso sospechoso de COVID-19 ni tampoco es necesario usar vajilla desechable.

El retiro de la ropa se realizará según las recomendaciones habituales: embolsada y cerrada dentro de la misma habitación.

La vajilla y cubiertos que utilice el residente serán lavados en la forma habitual.

Manejo de casos: precauciones estándares y aislamiento de contacto y por gota

Aislamiento de pacientes sintomáticos y medidas de protección personal

a- Ambulatorio (consulta inicial)

Debido a que la dinámica de transmisión es por gota (secreciones respiratorias), se debe proveer al paciente de un barbijo quirúrgico tan pronto como se identifique, explicando su uso. La evaluación se deberá realizar en una habitación privada con ventilación adecuada y con la puerta cerrada, idealmente destinada para estos casos. Para salas generales se considera adecuada una ventilación natural de 60 L/s por paciente.

El personal de atención médica que ingresa a la habitación debe usar las medidas habituales de precaución estándar, de contacto y para transmisión por gota.



COVID-19 Información y recomendaciones para Efectores Propios

Precauciones estándar y de contacto

- Higienizar las manos.
- Usar guantes.
- Usar barbijo quirúrgico (se debe colocar y retirar fuera de la habitación del paciente y luego descartar en el lugar apropiado).
- Realizar la higiene de manos luego de quitarse los elementos de protección personal.
- Usar protección para los ojos o máscara facial, dependiendo de la exposición anticipada.
- Realizar prácticas seguras de inyección o extracción de sangre.

b- Internación

Al caso sospechoso se le realiza aislamiento en instituciones de II o III Nivel o en centros hospitalarios. Esto implica la internación hasta que los resultados de laboratorio confirmen o descarten el diagnóstico. En caso de necesitar traslado, por falta de cama, el mismo será realizado por el servicio de ambulancias contratado a tal fin o por la DAMNPyP en el caso del ámbito metropolitano.

El aislamiento recomendado es principalmente de contacto y transmisión por gota.

La OMS recomienda el uso de respiradores N95 o de nivel superior para los procedimientos invasivos que pueden provocar aerosolización (tales como intubación, toma de muestras respiratorias o aspiración de secreciones). En el resto de las situaciones, solo indica precaución de transmisión por gota y aislamiento de contacto.

El aislamiento se mantendrá durante el período de 10 días desde la aparición de síntomas y al menos 72 hs después de la desaparición o estabilidad de los síntomas respiratorios (no considerar disgeusia/anosmia) en casos leves o moderados.

En caso de COVID-19 con neumonía grave, con cualquiera de los siguientes criterios :

- frecuencia respiratoria > 3/min



COVID-19 Información y recomendaciones para Efectores Propios

- saturación de O₂ < 93%
- requerimiento de asistencia mecánica (ARM)
- incremento de los infiltrados > 50% en 24-48 hs
- alteración de la conciencia, deterioro del sensorio
- inestabilidad hemodinámica
- CURB-65 ≥ 2 puntos
- requerimiento de UTI

Se continúa el aislamiento respiratorio durante el período de 10 días desde la aparición de síntomas y al menos 72 hs después de la desaparición o estabilidad de los síntomas respiratorios (no considerar disgeusia/anosmia) más rt-PCR negativa de hisopado nasofaríngeo.

Es de suma importancia que, al momento del alta del paciente y la externación se le entregue la epicrisis de la internación, especificando diagnóstico y tratamiento ambulatorio si corresponde.

El aislamiento recomendado es principalmente de contacto y transmisión por gota:

- Colocar al paciente en habitación individual (de ser posible con baño privado), con ventilación adecuada.
- Disponer de un tensiómetro y un termómetro individual para cada paciente. Se recomienda no sacar los elementos de la habitación.
- Cuando no haya habitaciones individuales disponibles, los pacientes sospechosos de estar infectados con COVID-19 pueden ser agrupados.
- Todas las camas deben colocarse al menos a un metro de distancia independientemente de si se sospecha que tienen infección por COVID-19.
- Donde sea posible, los casos sospechosos o confirmados deberían ser asistidos por un equipo de trabajadores sanitarios designados



COVID-19 **Información y** **recomendaciones** **para Efectores** **Propios**

para atenderlos de forma exclusiva, para reducir el riesgo de diseminación.

- Higiene de manos, de acuerdo a las recomendaciones de la OMS.
- Usar guantes.
- Usar barbijo quirúrgico.
- Usar protección para los ojos o máscara facial.
- Realizar prácticas seguras de inyección o extracción de sangre.

No se permitirá el ingreso de cuidadoras y cuidadores dentro de la habitación.

Definición y acciones según contacto con COVID-19 **Contacto estrecho**

En la comunidad:

- Cualquier persona que haya proporcionado cuidados a un caso probable o confirmado mientras presentaba síntomas y que no haya utilizado las medidas de protección personal adecuadas.
- Cualquier persona que haya permanecido a una distancia menor a dos metros (convivientes, visitas) con un caso probable o confirmado mientras presentaba síntomas.
- Cualquier persona que haya trabajado o compartido un aula de estudio con un caso confirmado de COVID-19 en estrecha proximidad.

En transporte de pasajeros (avión/ automóvil/ bus):

- Todos los pasajeros situados en un radio de dos asientos alrededor de casos confirmados, que hayan estado sintomáticos durante el viaje y a la tripulación que haya tenido contacto con dichos casos.

En buque:



COVID-19 Información y recomendaciones para Efectores Propios

- Todas las personas que compartieron un viaje en buque con casos confirmados.

Para todos los contactos estrechos se indicará **aislamiento domiciliario** por un período de 14 días. El contacto deberá tener un correo electrónico y teléfono del referente jurisdiccional para mantenerse comunicado. Las autoridades sanitarias deberán realizar un monitoreo diario durante 14 días de signos y síntomas (incluida fiebre, tos o dificultad para respirar).

Se debe indicar:

- Cumplir con la cuarentena según normativas del Gobierno Nacional.
- No se deben compartir platos, vasos, cubiertos, toallas, almohadas u otros artículos con otras personas en el hogar. Después de usar estos artículos, deben lavarse minuciosamente.
- Cubrirse la boca y la nariz con un pañuelo descartable al toser o estornudar, o utilizar el pliegue del codo. Los pañuelos usados deben tirarse en un tacho de basura.
- Lavarse las manos de manera frecuente con agua y jabón durante al menos 60 segundos. Se puede usar un desinfectante de manos si no hay agua y jabón disponibles.
- Ventilar regularmente los ambientes.
- Desinfectar superficies comunes como mesa, escritorios, baños, cocinas, etc. con una solución de agua e hipoclorito de sodio (colocar 100 ml de lavandina de uso doméstico en 10 litros de agua).
- La autoridad sanitaria puede evaluar la necesidad de realizar PCR en tiempo real para COVID-19 en muestra de hisopado nasofaríngeo, 48 a 72 horas previas a la finalización del aislamiento (14 días), para el alta definitiva.

Contacto casual



COVID-19 Información y recomendaciones para Efectores Propios

Persona que ha mantenido un contacto por un período corto de tiempo y a una distancia mayor a dos metros con un caso confirmado de COVID-19.

Se recomienda automonitoreo de síntomas para COVID-19 (fiebre, tos, dificultad respiratoria), durante los 14 días posteriores a la exposición.

La autoridad sanitaria podrá indicar medidas adicionales ante situaciones específicas.

Identificación de los contactos de los casos en investigación

Es importante identificar a todo el personal que atiende los casos en investigación, probables o confirmados de infección por COVID-19. Se realizará un registro de todo el personal que haya entrado en contacto.

Notificación

Los contactos estrechos y de buques deberán permanecer bajo monitoreo activo durante 14 días a partir del último día de exposición y deberán ser notificados a través del Sistema Nacional de Vigilancia de la Salud por SNVS 2.0.

Ante dudas acerca de cómo notificar al SNVS consulte en [Epidemiología](#) al Grupo de Eventos: Infecciones respiratorias agudas (IRAS).

Recomendaciones para el manejo de cadáveres

Sugerimos acceder al protocolo de manejo específico de cadáveres a través del siguiente link:

<https://www.argentina.gob.ar/sites/default/files/manejo-cadaveres-covid-19.pdf>

Recomendaciones individuales para las personas trabajadoras de la salud

- Se recomienda **realizar pausas para descansar y alimentarse.**



COVID-19 Información y recomendaciones para Efectores Propios

- Mantener comunicación con familiares, amigos, parejas y colegas para **compartir sentimientos y experiencias**. Es importante hablar sobre sus preocupaciones y sentimientos.
- **Evitar la exposición excesiva a las noticias**. Es recomendable **actualizar la información** principalmente para tomar medidas prácticas. La actualización es conveniente realizarla **una o dos veces al día**, siempre en un mismo horario, consultando **fuentes confiables que brinden información oficial**.
- En caso de identificar cambios importantes en su modo de actuar, un malestar que le impida realizar sus tareas habituales o cambios en su estado de ánimo, deberá **buscar apoyo de un profesional de la salud mental**.

Recomendaciones para el trabajo en equipo de las personas trabajadoras de la salud

- **Establecer acuerdos** durante el período de trabajo para garantizar los cuidados básicos necesarios como el descanso entre turnos o las medidas de distanciamiento social e higiénicas requeridas.
- **Mantener hábitos saludables** en medida de lo posible. Se recomienda ingerir 2 litros de agua diarios y realizar algún tipo de actividad física.
- Incrementar las medidas de **autocuidado** si tiene alguna **enfermedad crónica**.
- Ante la presencia de síntomas respiratorios **NO SE AUTOMEDIQUE** y siga las indicaciones del protocolo para la consulta de acuerdo a su jurisdicción. Se recomienda que la misma sea telefónica para disminuir el riesgo y organizar la consulta posterior.

En el caso de **asistir a una persona considerada caso sospechoso o confirmado** puede ocurrir que algunas personas de su entorno quieran evitar el contacto físico con usted.



COVID-19 Información y recomendaciones para Efectores Propios

Es importante saber que este tipo de conductas **no representan un rechazo verdadero hacia su persona, sino que son conductas irracionales producidas por el miedo** que provoca esta pandemia.

Si se presenta esta situación no se paralice ni se aísle. Es importante **continuar los vínculos a través del teléfono, redes sociales y otros medios de comunicación a distancia.**

ANEXO I:

FICHA EPIDEMIOLOGICA:

<http://www.msal.gob.ar/images/stories/bes/graficos/0000001798cnt-ficha-coronavirus.pdf>



COVID-19 Información y recomendaciones para Efectores Propios

Referencias

1. Strategies to Prevent the Spread of COVID-19 in Long-Term Care Facilities (LTCF)
<https://www.cdc.gov/coronavirus/2019-ncov/healthcare-facilities/prevent-spread-in-longterm-care-facilities.html>
2. The Epidemiological Characteristics of an Outbreak of 2019 Novel Coronavirus Diseases (COVID-19) — China, 2020
3. Sykehjem og smittevern mot covid-19.
<https://www.fhi.no/nettpub/coronavirus/helsepersonell/sykehjem-og-smittevern-motcovid-19/>
4. Documento técnico Recomendaciones a residencias de mayores y centros sociosanitarios para el COVID-19 Versión de 5 de marzo de 2020. Sociedad de Gerontología Española
5. <https://www.argentina.gob.ar/salud/coronavirus-COVID-19/recomendaciones-equipos-de-salud-coronavirus-2019-ncov>



COVID-19 Información y recomendaciones para Efectores Propios

Recomendaciones generales para prevenir virus respiratorios como el COVID-19



› **Lavarse frecuentemente las manos** con agua y con jabón o usar desinfectante con base de alcohol.



› **Al toser o estornudar, cubrir la boca y la nariz** con la parte interior del codo. No llevarse **las manos a la cara**.



› **No compartir** mate ni utensilios. Saludarse **sin contacto físico**.



› **Desinfectar** los objetos y **ventilar** los ambientes.



› **Evitar** actividades con **gran concurrencia de personas**.

Para más información ingresá en nuestra web pami.org.ar o comunicate al 138 opción 9.

**Cuidémonos
todas y todos**

Fecha de publicación: 10-05-2021. Sujeto a cambios de acuerdo a criterio epidemiológico vigente.

Para más información:

<https://www.argentina.gob.ar/salud/coronavirus-COVID-19>