

Aliansa  **salud**
eps

Medidas de aislamiento en domicilio con persona infectada o con sospecha de infección

Coronavirus (COVID-19)

Enero 2021



Es la separación de una persona o grupo de personas, que se sabe o se cree que están infectadas con una enfermedad transmisible y potencialmente infecciosa, de aquellos que no están infectados, para prevenir la propagación de COVID-19.

El aislamiento puede ser voluntario u obligado por orden de autoridad sanitaria.

¿Qué personas deben cumplir las recomendaciones de aislamiento?

1

Pacientes con caso sospechoso para COVID-19 que se encuentren en periodo de aislamiento obligatorio y estén a la espera del resultado de la prueba COVID-19.

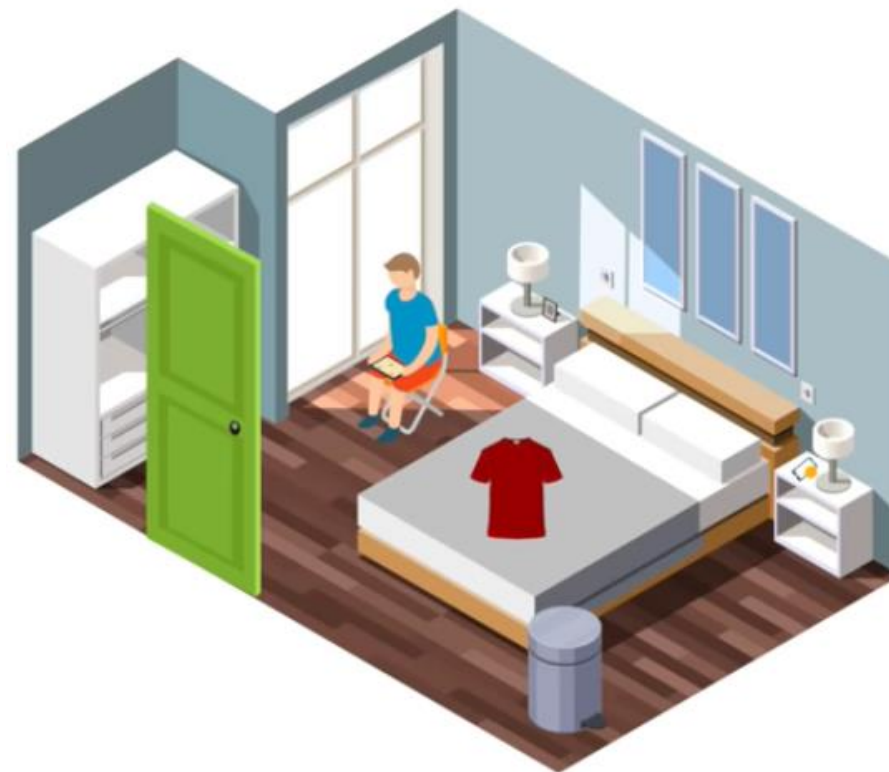
2

Pacientes con prueba positiva para COVID-19.

Si hay más de una persona con caso sospechoso o confirmado para COVID-19 en el mismo domicilio, cada una debe seguir las recomendaciones de aislamiento domiciliario descritas en la siguiente página, hasta que sea un caso descartado o recuperado.

El paciente debe permanecer aislado en una habitación de la casa.

Los demás habitantes del hogar deben instalarse en una habitación distinta, si no es posible, deben mantener una distancia mínima de 2 metros con la persona infectada (por ejemplo, durmiendo en camas separadas).



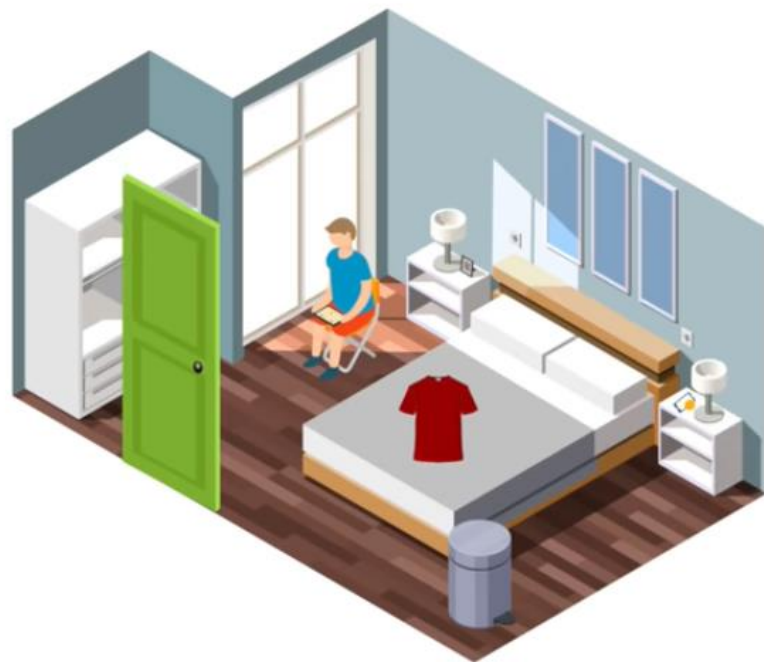
Fuente: Organización Colegial de Enfermería - España

Recomendaciones para el paciente aislado



Mantener la puerta cerrada

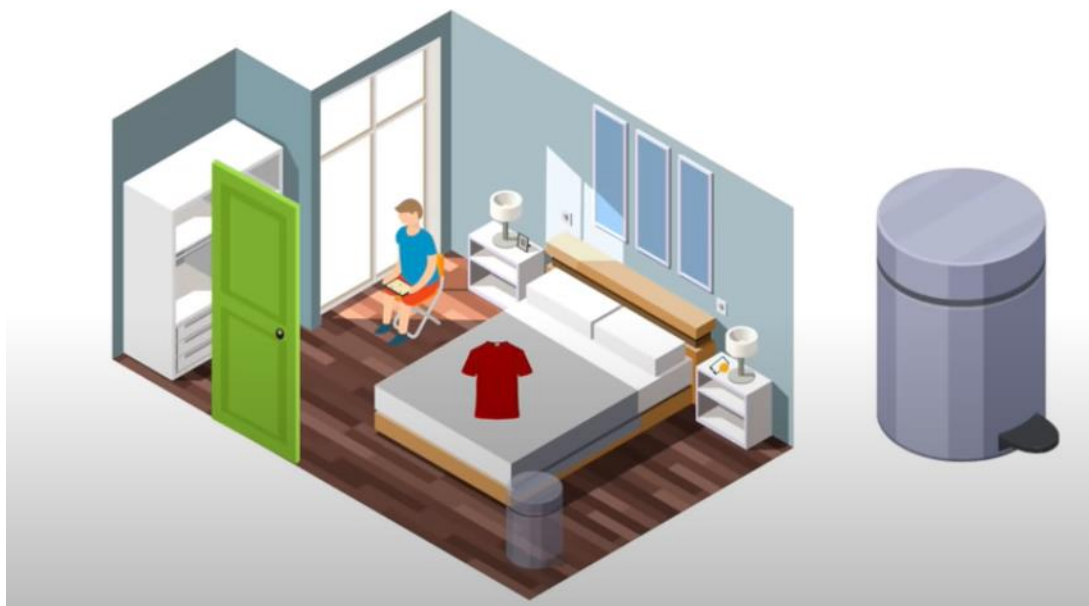
Fuente: Organización Colegial de Enfermería - España



La habitación debe estar bien ventilada hacia el exterior de la vivienda.

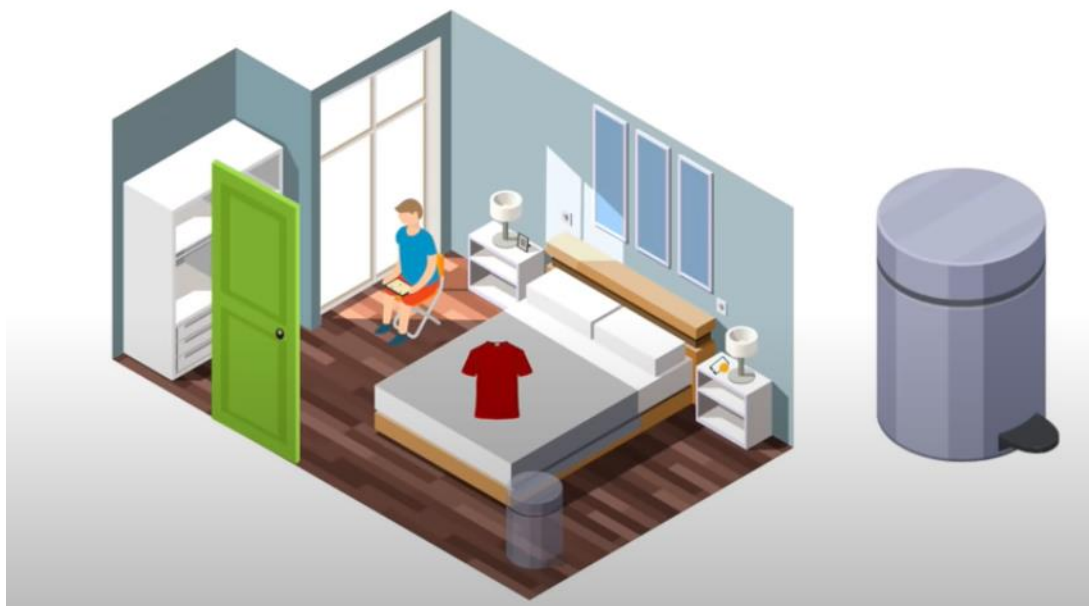
Se debe realizar apertura periódica de ventanas.

Fuente: Organización Colegial de Enfermería - España



Contenedor de basura exclusivo para el paciente, con tapa, preferiblemente de pedal y dotado de bolsa de color negra.

Fuente: Organización Colegial de Enfermería - España

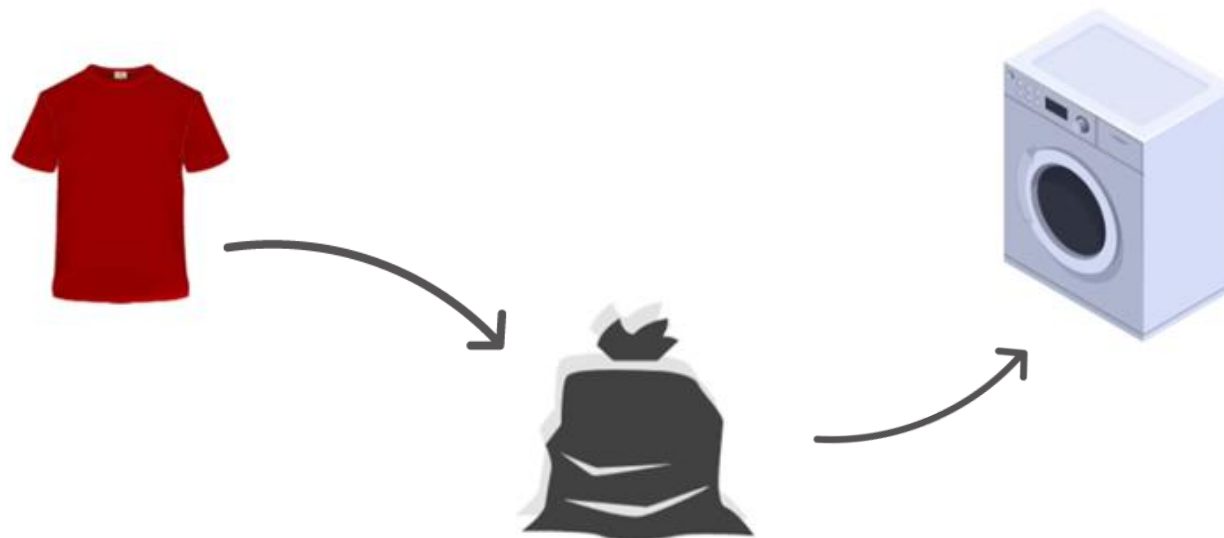


Los guantes, los tapabocas y otros desechos generados por el paciente o durante la atención domiciliaria al paciente, **deben colocarse en el contenedor de basura** situado en la habitación del paciente y posteriormente eliminarse como desechos infecciosos (ver página 18).

Fuente: Organización Colegial de Enfermería - España

La ropa, las sábanas y las toallas sucias del paciente deben separarse en una bolsa y lavarse a mano con agua y jabón ordinario, o en lavadora en ciclo de agua caliente, con detergente ordinario, y dejarse secar por completo.

La ropa sucia no debe sacudirse y se debe evitar que entre en contacto directo con la piel.





En lo posible la persona aislada deberá tener baño exclusivo, en caso de no poder contar con esto deberá realizar desinfección una vez lo use (ver página 17, desinfección).



El lavado de manos debe ser de 40 a 60 segundos con agua y jabón implementando rutinas de lavado frecuente.



Limitar los movimientos del paciente dentro del domicilio y **reducir al mínimo los espacios compartidos** (por ejemplo, cocina y baño), garantizando que estén bien ventilados (por ejemplo, dejando las ventanas abiertas).



Limitar el número de cuidadores. De ser posible, **de la atención del paciente se debe ocupar una persona**, que goce de buena salud y que no presente enfermedades crónicas o que afecten a su respuesta inmunitaria.



Restringir la entrada de visitantes hasta que el paciente se haya recuperado por completo (**resultado de prueba negativa**) y esté libre de signos o síntomas.



En los eventos que no sea posible el lavado de manos, utilizar gel antibacterial o alcohol glicerinado y la fricción debe durar de 20 a 30 segundos.



Evitar tocarse la cara: boca, nariz y ojos.

Utilizar pañuelos desechables para sonarse e inmediatamente aplicar medidas de higiene de manos.



Para secarse las manos después de lavárselas con agua y jabón, es preferible usar toallas de papel desechables. De no haberlas, se puede utilizar toallas de tela limpias, que se deben cambiar cuando estén húmedas.



Las sábanas, toallas, platos y cubiertos utilizados por el paciente NO deben compartirse con otras personas. No es necesario desechar estos artículos, pero sí lavarlos con agua y jabón después de su uso.



Uso de tapabocas

- ✓ Los niños mayores de 3 años desde el inicio de su sintomatología respiratoria deben usar tapabocas.
- ✓ Las personas que brinden atención al aislado deben usar tapabocas.
- ✓ Si la persona aislada sale del área de aislamiento debe usar tapabocas.
- ✓ El tapabocas debe cubrir boca y nariz.



El tapabocas tanto del paciente como del cuidador **DEBE**:

- ✓ Desecharse y cambiarse diariamente si es desechable, mientras que si el tapabocas es de tela debe lavarse con agua caliente diariamente.
- ✓ El tapabocas desechable se **DEBE** desechar inmediatamente durante el día si está mojado o sucio.
- ✓ El tapabocas de tela se **DEBE** lavar con agua caliente inmediatamente durante el día si está mojado o sucio.

- ✓ Cuando el cuidador se encuentre en el mismo domicilio que el paciente, **deberá utilizar un tapabocas bien ajustado que cubra la boca y la nariz.** Para quitarse la mascarilla se utilizará una técnica adecuada que evite tocar su parte frontal. Inmediatamente después de ello se debe desechar o lavar y aplicar medidas de higiene de manos.
- ✓ Si durante el cuidado del paciente se deben manipular fluidos corporales (secreciones respiratorias, heces, orina, entre otros), **se DEBE utilizar guantes desechables y tapabocas.** Después de quitarse los guantes y el tapabocas se aplicarán medidas de higiene de manos.
- ✓ **No se deben reutilizar los tapabocas desechables ni los guantes.**

- ✓ La desinfección en las áreas destinadas para el aislamiento domiciliario se realizará con **hipoclorito de uso doméstico**, el cual se debe utilizar de la siguiente manera:

Diluir 1 taza o 240ml de hipoclorito de uso doméstico en 5 Litros de agua.

- ✓ El hipoclorito de uso doméstico diluido debe estar en contacto con las áreas de: pisos, baños y cocinas durante 10 minutos para que sea efectivo y después se debe retirar con un paño limpio.



En cuanto a las superficies se recomienda realizar limpieza mediante la remoción del polvo y la suciedad con un paño limpio y húmedo, y continuar con la desinfección aplicando **alcohol al 70%**. En las superficies en las cuales no se puede aplicar hipoclorito, el alcohol se deja en contacto con la superficie y no se debe retirar.



Para la limpieza y desinfección de superficies y la manipulación de ropa, sábanas o toallas manchadas con fluidos corporales se deben utilizar guantes desechables.



Los guantes desechables (por ejemplo, de nitrilo o látex) deben desecharse después de su uso. Antes y después de quitarse los guantes se deben aplicar medidas de higiene de manos.

Manejo de residuos en el aislamiento domiciliario



Los residuos generados en el entorno del paciente y su cuidador (guantes, tapabocas, pañuelos desechables, entre otros), se depositarán en el contenedor de basura y se manejarán de manera diferenciada de los demás residuos del domicilio u hogar.



Una vez la bolsa del color negro del contenedor de basura alcance sus 3/4 partes de llenado o capacidad, debe ser cerrada antes de salir de la habitación y ser introducida en una segunda bolsa.



En las áreas de almacenamiento de residuos de las unidades habitacionales, por ningún motivo los residuos del paciente deben mezclarse o ubicarse junto con residuos reciclables (bolsa blanca), residuos orgánicos (bolsa verde) o en bolsa diferente al color negro, de tal manera que se limite la posibilidad de que puedan manipularlos en búsqueda de material reciclable.



Aquellos pacientes que se encuentren en conjuntos o edificios deben procurar que los residuos que genere la persona infectada, estén el menor tiempo posible con otros residuos de la edificación, por lo que se recomienda entregar los residuos con la menor anticipación posible a los horarios de recolección de basuras.

Recomendaciones para el resto de habitantes de la casa

1

Evitar el contacto con la persona aislada, sobre todo las personas vulnerables (adultos mayores, con enfermedades crónicas, inmunosuprimidas o embarazadas).

2

Procurar que sea una **única** persona la que proporcione la atención al paciente con todas las medidas de protección personal.

3

Lavarse las manos con agua y jabón o alcohol glicerinado después de cualquier contacto con el paciente o su entorno inmediato.

4

Desinfectar con frecuencia grifos, interruptores y chapas de puertas, sobre todo si el paciente utiliza las zonas comunes.

Bibliografía

1. Ministerio de Salud y Protección Social. Lineamientos para el manejo del aislamiento domiciliario, frente a la introducción del SARS-COV-2 (COVID-19) a Colombia. Marzo 2020.
2. Organización Colegial de Enfermería. Medidas para el aislamiento domiciliario COVID-19. España, 2020.

Aliansa  **salud**
eps