

COVID-19

Prevención y control de infecciones (PCI)

Medidas de Control Administrativas

14 de julio de 2020

Contenido

1. [Introducción](#)
2. [Planificación y gestión de medidas administrativas](#)
3. [Indicadores de gestión relacionados a PCI en el contexto de COVID-19](#)
4. [Recursos](#)

1. Introducción

Objetivo

Presentar un resumen de las medidas administrativas que sirven de base para la implementación de las medidas de prevención y control de infecciones (PCI) en el contexto de COVID-19.

Prevención y control de infecciones (PCI): objetivos durante la respuesta a una epidemia



1. Garantizar la seguridad del personal, visitantes y pacientes.
2. Aumentar la habilidad del servicio de salud de responder al brote.
3. Reducir el riesgo del hospital convertirse en un centro amplificador del brote.

La jerarquía de medidas de PCI

Medidas que tienen por objetivo reducir el riesgo de transmisión de una enfermedad infecciosa en establecimientos de salud



Controles administrativos

- Son parte de un conjunto de medidas de PCI que necesitan ser implementadas en los servicios de salud para garantizar la seguridad de los trabajadores y de los pacientes.
- Los controles administrativos favorecen la aplicación de otras medidas de PCI.
- Para cumplir los objetivos se deben atender una serie de acciones respecto a:
 1. RRHH
 2. Provisión de insumos
 3. Capacidad de atención
 4. Organización de flujos y áreas de trabajo
 5. Monitoreo de la implementación de estas medidas y retroalimentación.

2. Planificación y gestión de medidas administrativas

i. Recursos humanos (RRHH): Equipo de PCI

Recomendaciones:

- El hospital, área de aislamiento, etc., debe tener un **programa de PCI** con profesionales capacitados.
- La **proporción de profesionales de PCI** en relación a la carga de trabajo en un establecimiento de salud agudo es:
 - 1 profesional de PCI (enfermero/a o médico/a) a tiempo completo por cada 100–250 camas o fracción.
 - Considerar una proporción más alta (profesional/cama) para áreas de cuidados de pacientes sospechosos o confirmados con COVID-19.
- El equipo o punto focal de PCI debe:
 - trabajar **diariamente** y dedicarse íntegramente a la PCI.
 - tener **entrenamiento** formal en PCI y epidemiología hospitalaria, incluyendo aspectos clínicos, microbiológicos y de prevención de la transmisión intrahospitalaria de COVID-19.
 - tener autoridad para realizar las tareas necesarias de PCI y tener **presupuesto acorde** con otras prioridades de salud.

i. RRHH: Equipo clínico

- Asegurar una adecuada relación paciente-personal.
- Designar, siempre que sea posible, un equipo de trabajadores de salud que atienda exclusivamente los casos sospechosos o confirmados de COVID-19 a fin de reducir el riesgo de transmisión.
- Limitar al mínimo absoluto posible el número de personas presentes en la sala de atención y apoyo del paciente.

i. RRHH: salud del personal de establecimientos de salud

- Tener pautas para el cuidado de trabajadores expuestos a COVID-19 y manejo de la exposición ocupacional.
- Establecer un **proceso de vigilancia activa para casos de infecciones respiratorias agudas*** (potencialmente SARS-COV-2) entre los trabajadores de salud. <https://www.paho.org/es/documentos-tecnicos-ops-enfermedad-por-coronavirus-covid-19#vigilancia>.
- Asegurar que entiendan la importancia de buscar **atención médica de inmediato** en caso de la aparición de signos o síntomas de COVID-19.
- **Monitorear cumplimiento** de las precauciones estándares y según mecanismos de transmisión.
https://www.paho.org/arg/index.php?option=com_docman&view=download&alias=492-covid-19-prevencion-y-control-de-infecciones-ipc-ops-argentina-26-mayo-2020&category_slug=presentaciones&Itemid=624
- Mantener una **lista de todos los trabajadores** del establecimiento de salud y sus tareas y período de trabajo.
- Dar a los trabajadores en contacto con pacientes, termómetros y plantillas para registrar su temperatura.
- Dar **seguimiento** a los empleados con ausencias inexplicables para determinar su estado de salud.
- Mantener un **registro** de cualquier exposición ocupacional sin protección.

ii. Triage

- Establecer una **estación de triage** bien equipada en la entrada del establecimiento de salud, que cuente con personal capacitado.
- Entrenar a los trabajadores sanitarios a tener un alto nivel de sospecha clínica.
- Instituir el uso de cuestionarios de detección según la definición de caso actualizada.
- Señalizar las áreas de atención al público con información sobre COVID-19*.
- Priorizar la **atención de pacientes sintomáticos** y **contar** con un área de espera separada .

[*https://www.paho.org/es/covid-19-materiales-comunicacion](https://www.paho.org/es/covid-19-materiales-comunicacion)

iii. Uso apropiado de EPP

- Garantizar el suministro de EPP en número suficiente y de acuerdo con las especificaciones recomendadas para cada una de las actividades realizada en los servicios de salud.
- Señalizar en el área de aislamiento como ponerse y sacarse los EPP.
- Entrenar a los trabajadores de salud en el uso correcto de los EPP.

Enlace a boletines OPS/OMS ARG:

https://www.paho.org/arg/index.php?option=com_docman&view=download&alias=492-covid-19-prevencion-y-control-de-infecciones-ipc-ops-argentina-26-mayo-2020&category_slug=presentaciones&Itemid=624

https://www.paho.org/arg/index.php?option=com_docman&view=download&alias=505-covid-19-prevencion-y-control-de-infecciones-ipc-ops-argentina-5-junio-2020&category_slug=presentaciones&Itemid=624

iv. Ambiente en establecimientos de salud

- Asegurar que los procedimientos de limpieza y desinfección del ambiente se realicen de manera correcta.
- Garantizar la separación entre pacientes. La separación espacial y la ventilación adecuada pueden contribuir a reducir la propagación de patógenos.
- No exceder la ocupación de camas de la capacidad estándar del establecimiento de salud.
- Servicios de saneamiento adecuados: desarrollar estándares y recomendar su implementación.
- Garantizar la disponibilidad de productos para la higiene de las manos en los puntos de atención.
- Implementar normas de la OMS para la calidad del agua potable, el saneamiento y la salud ambiental.
- Garantizar agua potable al menos 8 horas por día.
- Garantizar lavamanos operativos y con insumos para el lavado y secado de las manos en la entrada de las áreas de atención y de preparación de medicamentos.

v. Desarrollo y monitoreo de prácticas

- Los establecimientos de salud y lugares de atención deben adaptar las recomendaciones nacionales o internacionales a su entorno y con instrumentos de supervisión específicos.
- Se debe realizar un monitoreo / auditoría regular y una retroalimentación oportuna de las prácticas de atención médica de acuerdo con los estándares de PCI para prevenir y controlar la transmisión de COVID-19 y otras enfermedades en el entorno sanitario.

3. Indicadores de gestión relacionados a Prevención y Control de Infecciones en el contexto de COVID-19

Indicadores de resultado relacionados a PCI en contexto de COVID-19

Indicadores de resultado

Indicador	Periodicidad	Documento de verificación	Objetivo	Forma de calculo
Número de profesionales de salud con infección COVID-19 adquirida en el establecimiento de salud	semanal	hojas de investigación epidemiológica; reportes epidemiológicos	100% de los casos identificados e investigados	<i>Numerador:</i> Número de profesionales de salud con infección COVID-19 adquirida en establecimiento de salud X en el día Y <i>Denominador:</i> número de profesionales de salud en el establecimiento de salud X en el día Y Unidad: profesionales/día
Número de casos de pacientes infectados por COVID-19 durante su estancia en el establecimiento de salud	semanal	hojas de investigación epidemiológica; reportes epidemiológicos	100% de los casos identificados e investigados	<i>Numerador:</i> Número de casos de COVID-19 en pacientes adquirida durante su estancia en el establecimiento de salud <i>Denominador:</i> número de pacientes admitidos en el establecimiento de salud en el día Y por cualquier causa que no sea COVID-19 Unidad: pacientes/día

Indicadores de proceso relacionados a PCI en contexto de COVID-19

Indicadores de proceso

Indicador	Periodicidad	Documento de verificación	Objetivo	Forma de calculo
Plan Operativo de PCI para la respuesta a COVID 19, con objetivos y metas definidos y mensurables	anual	plan operativo de PCI con enfoque a COVID-19	presente	No se aplica. Plan debe ser anual; revisión y metas semestrales
% de procedimientos de aislamiento según la recomendación nacional o local para la COVID-19	diario	lista de chequeo y monitoreo de la aplicación de las medidas de aislamiento	100% de cumplimiento	<i>Numerador:</i> número de pacientes en aislamiento por COVID-19 en la cual se cumple con las medidas para precaución de contacto y gotas en el día X. <i>Denominador:</i> número de pacientes en aislamiento para COVID-19 en el día X
% de cumplimiento con la recomendación de ingreso y alta en la cohorte de pacientes con COVID-19	diario	monitoreo de indicaciones de ingreso y alta en cohorte de COVID- 19	100% de cumplimiento	<i>Numerador:</i> número de casos sospechosos de COVID-19 que requieren admisión hospitalaria y aislados según la recomendación nacional o local para la COVID-19 <i>Denominador:</i> número de casos sospechosos de COVID-19 que requieren admisión hospitalaria

Indicadores de **organización** relacionados a PCI en contexto de COVID-19

Indicadores de organización

Indicador	Periodicidad	Documento de verificación	Objetivo	Forma de calculo
Existencia del Equipo de Prevención y Control de Infecciones o punto focal para el tema	anual	documento oficial reglamentando equipo de PCI o punto focal para PCI	presente	no se aplica
Existencia de áreas de aislamiento para pacientes con COVID-19 que cumplan las recomendaciones locales/ nacionales o internacionales	semanal	visual; inspección del establecimiento de salud; visita de monitoreo y evaluación	presente	no se aplica
Existencia del área de triaje para pacientes con síntomas respiratorios	semanal	visual; inspección del establecimiento de salud; visita de monitoreo y evaluación	presente	no se aplica

Indicadores de **estructura** relacionados a PCI en contexto de COVID-19

Indicadores de estructura

Indicador	Periodicidad	Documento de verificación	Objetivo	Forma de calculo
Control de la ventilación ambiental en el área de aislamiento	diario	ventilación natural o sistema de aire acondicionado con filtro y troca de aire con el ambiente	ventilación natural – existencia de ventana que puede ser abierta o sistema de aire acondicionado con filtro que permita troca de aire con el exterior	No se aplica
Separación de 1 (un) metro entre las camas de los pacientes ingresados por COVID-19	diario	visual / medición de la distancia entre las camas	100% de cama con separación de 1 metro entre camas	<i>Numerador:</i> número de áreas del establecimiento de salud en las cuales las camas cuentan con separación de 1 metro entre ellas <i>Denominador:</i> número de áreas del establecimiento de salud observadas en el día X

4. Recursos

Recursos : controles PCI

Controles administrativos para garantizar la implementación de las medidas de prevención y control de infecciones en el contexto de COVID-19.

(recomendaciones provisionales, 18 de junio de 2020)

<https://www.paho.org/es/documentos/controles-administrativos-para-garantizar-implementacion-medidas-prevencion-control>



Prevención y control de infecciones (PCI) causadas por el nuevo coronavirus (COVID-19)

Este curso es una traducción al español de la versión original en inglés disponible en openwho.org.

INTRODUCCIÓN

Este curso ofrece información acerca de qué deben hacer los centros para estar preparados para responder en caso de aparición de un virus respiratorio como el nuevo coronavirus, cómo identificar un caso cuando se da, y cómo aplicar adecuadamente las medidas de prevención y control para garantizar que no se produzcan más contagios a los profesionales sanitarios y otros pacientes del centro sanitario.

<https://www.campusvirtualesp.org/es/curso/prevencion-y-control-de-infecciones-pci-causadas-por-el-nuevo-coronavirus-covid-19-2020>

Recursos: modo de transmisión del SARS-CoV-2

Actualización 9 de julio

Transmission of SARS-CoV-2: implications for infection prevention precautions

Scientific brief
09 July 2020



This document is an update to the scientific brief published on 29 March 2020 entitled “Modes of transmission of virus causing COVID-19: implications for infection prevention and control (IPC) precaution recommendations” and includes new scientific evidence available on transmission of SARS-CoV-2, the virus that causes COVID-19.

<https://www.who.int/publications/i/item/modes-of-transmission-of-virus-causing-covid-19-implications-for-ipc-precaution-recommendations>

Anterior 29 de marzo

Modes of transmission of virus causing COVID-19: implications for IPC precaution recommendations

Scientific brief
29 March 2020



This version updates the 27 March publication by providing definitions of droplets by particle size and adding three relevant publications.

[https://apps.who.int/iris/bitstream/handle/10665/331616/WHO-2019-nCoV-Sci Brief-Transmission modes-2020.2-eng.pdf?sequence=1&isAllowed=y](https://apps.who.int/iris/bitstream/handle/10665/331616/WHO-2019-nCoV-Sci%20Brief-Transmission%20modes-2020.2-eng.pdf?sequence=1&isAllowed=y)

Nota: Actualización de información en el contexto de la emergencia

El desarrollo de una orientación provisional durante las emergencias consiste en un **proceso transparente y robusto de evaluación de la evidencia disponible** sobre beneficios y daños, sintetizadas a través de revisiones sistemáticas expeditas y consenso de expertos, facilitada por metodólogos. Este proceso también considera, en todo lo posible, implicaciones de recursos, preferencias, factibilidad, equidad, ética y brechas de investigación.