

Aislamiento y Control Domiciliario de Casos de COVID 19

-Sospechosos, Probables o Confirmados-

Se implementará fundamentado en un criterio clínico meticuloso y en la evaluación del entorno doméstico del enfermo.

- En Pacientes con síntomas leves, estabilidad clínica (respiratorio, hemodinámico, neurológico* y gastrointestinal*) y sin comorbilidades*, o edad avanzada y embarazo.
- En pacientes sintomáticos en condiciones de externación y que deban continuar el tratamiento u aislamiento por más tiempo.

Requisitos básicos:

- a) **Vía Telefónica** y comunicación permanente con sistema de salud diario, mientras dure la atención domiciliaria del paciente y sus contactos.
- b) **Educación del paciente y convivientes** sobre higiene personal y medidas básicas de prevención y control de infecciones. Para cuidar al presunto infectado y evitar el contagio a los contactos domésticos.
- c) **Poseer domicilio propio** con habitación única para el paciente o compartida, en este caso la otra cama alejada al menos 2 metros de la del paciente, con ventilación al exterior
- d) **Baño**
- c) **Elementos de limpieza y desinfección** (detergente, lavandina)
- d) **Barbijos quirúrgicos, guantes no estériles.**
- e) **Bolsa de residuos específica** para el paciente en recipiente con tapa accionada a pedal (para no tocarla)
- f) **Domicilio cercano al Hospital** (< 1h de auto)

El paciente estará en habitación individual, si es factible, sin visitas. Con barbijo colocado y ventilación al exterior permanente

El familiar, enfermero, cuidador o médico que lo asiste, deberá lavarse las manos con agua y jabón antes de colocarse guantes, barbijo, camisolín y antiparras. Se volverá a lavar las manos luego de descartar los elementos usados, en recipiente con bolsa dentro de la habitación del enfermo hasta que se eliminen en bolsa cerrada con los residuos habituales de la casa.

El lavado de manos correcto dura 20 a 30 segundos. Puede reemplazarse por alcohol en gel, pero es preferible el primero. Lo ideal es usar toallas descartables, y si no de tela exclusiva que se cambia cuando está húmeda.

Es deseable estar al menos 2 metros de distancia del paciente, cuando no hay procedimientos que lo requieran.

Limpieza y desinfección periódica de superficies que se tocan con frecuencia, muebles del dormitorio, picaportes, mesadas, piso y baño (al menos 3 veces por día) con detergente y luego de secado con lavandina comercial 10ml por litro de agua.

Lavado de ropa de cama y paciente con agua caliente 60C° y detergente.

Usar guantes descartables para limpiar y manipular superficies ropa o sábanas manchadas con fluidos corporales.

Estas medidas duraran mientras el paciente esté sintomático: fiebre, tos, angina, expectoración, estornudos, diarrea, falta de aire y no menos de 14 días desde el comienzo del cuadro.

Los convivientes se consideran contactos

Se reiteran los conceptos vertidos por el Sistema Integrado de Salud Pública.

- **Distanciamiento social permanente**
- **Cambio de hábitos: Ej. saludo a distancia, evitar contacto físico**
- **Evitar contacto con personas enfermas**
- **Lavado de manos con jabón frecuente**
- **Si tose o estornuda cubrir con pliegue del codo y utilizar pañuelos descartables.**
- **En presencia de síntomas respiratorios no concurrir a sitios habituales, y consultar médico (aislarse) y no automedicarse.**
- **Respetar la distancia de 2 metros entre persona y persona.**
- **Taparse la boca y la nariz con el codo, para toser o estornudar.**
- **Lavarse las manos con la mayor frecuencia posible.**
- **Evitar reuniones prescindibles, no concurrir a eventos masivos.**
- **Si vuelve de viaje al exterior, cuarentena de 14 días.**

Estas recomendaciones están en continua revisión y podrán ser modificadas si la situación lo requiriese.

Bibliografía:

- Ministerio de Salud Argentina: Recomendaciones para la Atención Domiciliaria de Casos posibles, Probables y Confirmados de COVID-19. 20 de Marzo de 2020.
- Ministerio de sanidad de españa. Documento técnico. Manejo domiciliario del COVID-19. Versión del 17 deMarzo de 2020.
- OMS. 04 de Febrero de 2020. Atención en el domicilio a pacientes presuntamente infectados por el nuevo coronavirus (COVID-19) que presentan síntomas leves, y gestión de sus contactos. Disponible en: [https://www.who.int/publications-detail/infectionprevention-and-control-during-health-care-when-novelcoronavirus-\(ncov\)-infection-is-suspected](https://www.who.int/publications-detail/infectionprevention-and-control-during-health-care-when-novelcoronavirus-(ncov)-infection-is-suspected)