


**PROTOCOLO DEL  
MANEJO DE ATENCIÓN  
DE PACIENTES  
SOSPECHOSOS DE  
INFECCIÓN POR  
COVID-19**

**En el ámbito de consultorios de atención  
primaria**

**Actualizado al 8/04/2020 - 14 hs**

		V.1
	<b>PROTOCOLO DEL MANEJO DE ATENCIÓN DE PACIENTES SOSPECHOSOS DE INFECCIÓN POR COVID-19 EN EL ÁMBITO DE CONSULTORIOS DE ATENCIÓN PRIMARIA</b>	<b>8 de abril de 2020 PÁG. 1 de 5</b>

## PROTOCOLO DEL MANEJO DE ATENCIÓN DE PACIENTES SOSPECHOSOS DE INFECCIÓN POR COVID-19 EN EL ÁMBITO DE CONSULTORIOS DE ATENCIÓN PRIMARIA

**Este protocolo se encuentra en revisión permanente en función de la evolución y nueva información que se disponga de la pandemia en curso.**

### Objetivo del protocolo

Describir los procedimientos de atención de pacientes sospechosos de infección por COVID-19 en el ámbito de consultorios de atención primaria

### Manejo de Atención de pacientes sospechosos de infección por COVID-19 en consultorio de Atención Primaria

En el marco de la Pandemia por Covid-19 se deben extremar los cuidados del personal de Salud que interviene en los procedimientos de atención que involucren a estos pacientes.

#### 1. TRIAGE:

El equipo de salud orientará a los pacientes. Se realizará un cuestionario dirigido a identificar pacientes sospechosos de infección por COVID-19 con las siguientes preguntas:

- ¿Tiene o tuvo fiebre en los últimos 14 días?
- ¿Tiene o tuvo síntomas respiratorios como tos, dolor de garganta o falta de aire?
- A las personas que tengan respuesta afirmativa a ambas preguntas y que no presenten signos que requieran atención inmediata, se les colocará un barbijo quirúrgico y serán referidas a las unidades febriles más cercana.
- De presentar síntomas o signos de gravedad, se colocará barbijo quirúrgico y se evaluará al paciente en un consultorio de aislamiento.
- De no presentar síntomas continuará el circuito del Cesac adaptado a esta contingencia.
- EPP para triage



**PROTOCOLO DEL MANEJO DE ATENCIÓN DE PACIENTES  
SOSPECHOSOS DE INFECCIÓN POR COVID-19 EN EL ÁMBITO DE  
CONSULTORIOS DE ATENCIÓN PRIMARIA**

V.1  
8 de abril de  
2020  
PÁG. 2 de 5

Área de Triage	Personal de la salud con contacto directo con paciente	Pesquisa preliminar sin contacto directo	Barrera física con vidrio o acrílico ( este caso, no requiere EPP)  Si no hay barrera: Barbijo quirúrgico, Protección facial, Mantener distancia > a 1.5 mt.
	Paciente con síntomas respiratorios	Cualquier actividad	Barbijo quirúrgico Mantener distancia > a 1.5 mt.
	Pacientes sin síntomas respiratorios	Cualquier actividad	Mantener distancia > a 1.5 mt.

## 2. ATENCIÓN MÉDICA (para casos moderados a graves)

Evaluar:

- Frecuencia respiratoria >30 por minuto.
- Saturación <93%.
- Dificultad respiratoria.
- Shock/inestabilidad hemodinámica.
- Alteración de la conciencia.


## 3. DERIVACIÓN DE CASOS MODERADOS A GRAVES:

Si presenta al menos uno de los criterios definidos en el punto anterior, se llamará al 107 y el paciente será derivado para evaluación médica prioritaria a la guardia hospitalaria correspondiente.

## 4. CARACTERÍSTICAS DEL CONSULTORIO DE ATENCIÓN:

Se aclara que el consultorio elegido para revisar y realizar anamnesis al paciente sospechoso, categorizado como moderado o grave, debe contar con los mínimos elementos necesario para ello: camilla, elementos para revisar al paciente tensiómetro, estetoscopio, termómetro, oxímetro. *Retirar mesas, computadoras, balanzas, recetarios, las paredes libres de afiches o carteles. Solo lo que sea imprescindible para revisar ¡cuanto más despejada esté el área mayor seguridad para el operador!*

## 5. USO DE EPP: Ver Protocolo de Equipos de Protección Personal.

		V.1
	<b>PROTOCOLO DEL MANEJO DE ATENCIÓN DE PACIENTES SOSPECHOSOS DE INFECCIÓN POR COVID-19 EN EL ÁMBITO DE CONSULTORIOS DE ATENCIÓN PRIMARIA</b>	<b>8 de abril de 2020 PÁG. 3 de 5</b>

<https://www.buenosaires.gob.ar/coronavirus/protocolos-coronavirus-covid-19/recomendaciones-para-el-uso-de-los-equipos-de-proteccion>

## **6. MEDIDAS INSTITUCIONALES DE PREVENCIÓN:**

### **a) Generales**

- Toser o estornudar sobre el pliegue del codo o utilizar pañuelos descartables.
- No llevarse las manos a la cara.
- Ventilar bien los ambientes.
- Desinfectar bien los objetos que se usan con frecuencia.
- No dar la mano, abrazar o besar a otras personas
- No compartir el mate, vajilla, y utensilios.
- Adecuada higiene de manos: Lavarse las manos frecuentemente con agua y jabón o alcohol en gel. Una adecuada higiene de manos puede realizarse a través de dos acciones sencillas que requieren de un correcto conocimiento de ambas técnicas.
- La sala de espera debe estar despejada de objetos que no sean indispensables, como revisteros, juguetes u otros.

### **Lavado de manos**

Es importante higienizarse las manos frecuentemente, sobre todo:

- Antes y después de manipular basura o desperdicios.
- Antes y después de comer, manipular alimentos.
- Luego de haber tocado superficies de uso público: mostradores, pasamanos, picaportes, barandas, etc.
- Después de manipular dinero, llaves, animales, etc.
- Después de ir al baño.



**PROTOCOLO DEL MANEJO DE ATENCIÓN DE PACIENTES  
SOSPECHOSOS DE INFECCIÓN POR COVID-19 EN EL ÁMBITO DE  
CONSULTORIOS DE ATENCIÓN PRIMARIA**

V.1  
8 de abril de  
2020  
PÁG. 4 de 5

**Método adecuado para el lavado de manos con agua y jabón:**



Para reducir eficazmente el desarrollo de microorganismos en las manos, el lavado de manos debe durar al menos 40–60 segundos. El lavado de manos con agua y jabón debe realizarse siguiendo los pasos indicados en la ilustración. EN caso de no disponer de agua y jabon, higienizar manos con soluciones a base de alcohol (por ejemplo, alcohol en gel)

**Adecuada higiene respiratoria**

La higiene respiratoria refiere a las medidas de prevención para evitar la diseminación de secreciones al toser o estornudar. Esto es importante, sobre todo, cuando las personas presentan signos y síntomas de una infección respiratoria como resfríos o gripe:

- Cubrirse la nariz y la boca con el pliegue interno del codo o usar un pañuelo descartable al toser o estornudar. Descartarlo inmediatamente.
- Usar el cesto de basura más cercano para desechar los pañuelos utilizados.
- Higienizar las manos después de toser o estornudar.



**PROTOCOLO DEL MANEJO DE ATENCIÓN DE PACIENTES  
SOSPECHOSOS DE INFECCIÓN POR COVID-19 EN EL ÁMBITO DE  
CONSULTORIOS DE ATENCIÓN PRIMARIA**

V.1  
8 de abril de  
2020  
PÁG. 5 de 5

**Ventilación de ambientes**

- La ventilación de ambientes cerrados, sobre todo en período invernal o de bajas temperaturas, debe hacerse con regularidad para permitir el recambio de aire. En algunas circunstancias y lugares, se recomienda que se asegure el recambio de aire mediante la apertura de puertas y ventanas que produzcan circulación cruzada del aire.

**b) Particulares**

**Limpieza en General del Área**

Los productos de limpieza y desinfección habitualmente utilizados en los centros de salud tienen capacidad suficiente para inactivar el virus. No se requieren productos especiales.

- El procedimiento de limpieza y desinfección de las superficies y de los espacios en contacto con el paciente se hará de acuerdo con la política habitual de limpieza y desinfección del centro.
- Se recomienda la limpieza de superficies con un desinfectante adecuado o con una solución de hipoclorito sódico que contenga 5000 ppm de cloro activo (por ejemplo, un producto con hipoclorito en una concentración de 40-50 gr/litro, se hará una dilución 1:10 en el momento de su utilización), después del uso por el caso posible.

**Limpieza de estetoscopios:**

Los estetoscopios se deben desinfectar inmediatamente después de examinar a un Paciente sospechoso de presentar enfermedad por Covid.

La desinfección puede hacerse con Clorhexidina o Alcohol.

Se debe efectuar limpiando minuciosamente el Estetoscopio con una toalla o pañuelo descartable que inmediatamente será descartado en el contenedor correspondiente.

**Instrucciones para el correcto uso de los Barbijos:**

Existe un amplio consenso en la indicación de uso de barbijos quirúrgicos como medida de barrera cuando se prevea que se pueden producir salpicaduras durante la atención sanitaria a cualquier persona que se aproxime a <1 metro de los pacientes que están sometidos a Aislamiento de Gotas, o presenten una Infección Respiratoria Aguda de origen desconocido. El objetivo es evitar que las secreciones respiratorias emitidas por el paciente al hablar, toser o estornudar, puedan impactar en la mucosa nasofaríngea y/o ocular de otras personas y transmitirles los microorganismos de los que son portadores.

Tanto para la indicación de barbijo quirúrgico solo, o colocación de barbijo quirúrgico sobre el barbijo N95, coloque el barbijo con cuidado, asegurándose de que cubra la boca y nariz, y átelo de forma segura para minimizar cualquier espacio entre la cara y la máscara.

-Evite tocar el barbijo mientras lo usa.



**PROTOCOLO DEL MANEJO DE ATENCIÓN DE PACIENTES  
SOSPECHOSOS DE INFECCIÓN POR COVID-19 EN EL ÁMBITO DE  
CONSULTORIOS DE ATENCIÓN PRIMARIA**

**V.1  
8 de abril de  
2020  
PÁG. 6 de 5**

- Quítese el barbijo utilizando la técnica adecuada: no lo saque tocando el frente, desátele por detrás.
- Después de retirarlo o cada vez que una máscara en uso se toca, limpiar las manos con alcohol gel o agua y jabón si las manos están visiblemente sucias.
- No reutilice el barbijo quirúrgico, es de un solo uso.