

Instituto Mexicano del Seguro Social
Dirección de Prestaciones Médicas



Guía para el uso de Equipo de Protección Personal

Agosto de 2020



Contenido

	Página
I. Introducción	3
II. Objetivo	3
III. Definición de EPP	3
IV. Criterios para uso de EPP	4
V. Especificaciones del EPP	12
VI. Prevención y Control de Infecciones Asociadas a la Atención de la Salud y Precauciones de aislamiento por mecanismos de transmisión.	14
VII. Consideraciones para eficientar el uso del EPP	18
VIII. Control de ajuste y sellado del respirador N95, KN95 o N99.	19
IX. Colocación y Retiro del EPP	20
X. Especificaciones de Equipo de Protección para familiar o visitas	25
XI. Disposición de los materiales retirados del Equipo de Protección Personal	25
XII. Bibliografía	26
XIII. Anexos	28
1. Lista de verificación	29
2. Recomendaciones para prevención de lesiones en el uso de EPP	31
3. Precauciones de aislamiento por mecanismos de transmisión	32



I. Introducción

El panorama general de las enfermedades altamente infecciosas representa un reto para los Sistemas de Salud, la prevención y control de éstas es un pilar fundamental para lograr una atención segura y de calidad en todos los niveles de atención. Para dar respuesta a la pandemia de COVID-19 por SARS-CoV-2 con la finalidad de reducir los riesgos para los pacientes, trabajadores de la salud y visitantes.

Derivado de lo anterior se identifica en los trabajadores de la salud de las unidades médicas un riesgo mayor de infección, al que se enfrentan a diferencia de la población en general, debido a la constante exposición al SARS-CoV-2 y aerosoles durante la atención a los pacientes, por lo que se asignara Equipo de Protección Personal (EPP) específico.

El uso del EPP tiene ciertos criterios generales, como las descripciones técnicas en los dispositivos, las especificaciones que forman parte del equipo, la colocación y retiro, así como su disposición una vez que fue utilizado y por ultimo las posibles lesiones que pueden ocasionar por las largas jornadas de su uso.

El uso de EPP por los trabajadores de salud requiere de la evaluación del riesgo relacionada al riesgo de exposición y las actividades que realizan. Su uso debe realizarse como parte de otras estrategias de prevención y control de infecciones, por ejemplo, precauciones estándar, precauciones de aislamiento por mecanismos de transmisión: de contacto, gotitas o aerosoles. Los potenciales mecanismos de transmisión de SARSCoV-2 son: contacto, gotas y aérea.

II. Objetivo

Establecer las directrices para el uso adecuado del Equipo de Protección Personal (EPP) que debe utilizar el personal de salud y administrativo en las Unidades Médicas del IMSS de los tres niveles de atención, con base al grado de exposición ocupacional de contagio ante agentes infecciosos que puedan transmitirse por vías de contacto, gotas o aérea, con la finalidad de reducir los riesgos a los trabajadores de la salud, pacientes y visitantes, considerando las recomendaciones de bioseguridad para SARS-CoV-2, hacer eficiente el uso de los insumos disponibles y asegurar la protección del personal referido ante la pandemia de la COVID-19.

III. Definición de EPP

El EPP es una herramienta para limitar el riesgo de contagio en el personal de salud involucrado en la atención a pacientes sospechosos o con diagnóstico de COVID-19 u otras enfermedades transmisibles.



El EPP se define como todo equipo, aparato o dispositivo especialmente proyectado y fabricado para preservar el cuerpo humano, en todo o en parte, de riesgos específicos de accidentes del trabajo o enfermedades profesionales.

La correcta elección del EPP ayuda a potencializar la protección del personal, por lo que se recomienda su uso y distribución en función de la evaluación del riesgo y las características de los servicios relacionados con el manejo de los pacientes.

El EPP para la atención de pacientes con sospecha o diagnóstico de COVID-19 dependiendo del tipo de interacción debe incluir:

- Cubrebocas quirúrgico
- Respirador N95, N99 o equivalente KN95 (Verificado por NYCE Laboratorio).
- Goggles o careta.
- Gorro desechable (opcional).Bata de manga larga impermeable desechable o bata de manga larga de algodón o bata Quirúrgica desechable.
- Guantes de látex para exploración o guantes quirúrgicos.

Nota: En caso de realizar procedimientos estériles (ejemplo; colocación de catéter central, utilizar batas y guantes estériles).

IV. Criterios para el uso del EPP

ÁREA	PERSONAL DE SALUD/ ADMINISTRATIVO/ PACIENTE	ACCIONES DE PREVENCIÓN	EQUIPO DE PROTECCIÓN PERSONAL
Accesos a la Unidad Médica.	Vigilante.	Mantener la distancia física de al menos 1.5 m Higiene de manos, con soluciones a base de alcohol.	Cubrebocas quirúrgico Careta
Área de filtro.	Personal de salud*.	Mantener la distancia física de al menos 1.5 m. Higiene de manos; al inicio, durante y al término de la jornada.	Cubrebocas quirúrgico Careta

*El personal de salud que participe en las áreas de filtro, será determinado por el Director de la Unidad Médica con base a los recursos humanos disponibles en la misma.



<p>Áreas de ventanillas o punto de atención a derechohabientes y familiares</p>	<ul style="list-style-type: none"> -Farmacia -Control de Prestaciones -Archivo clínico -Módulo/Control asistente médica -Módulo TAOD -AUO en Atn Jefatura -Servicios de Ventanillas de: Imagenología Laboratorio Patología -Nutricionista -Trabajo Social -Viáticos 	<p>Mantener la distancia física de al menos 1.5 m. Higiene de manos; al inicio, durante y al término de la jornada.</p>	<p>Cubrebocas quirúrgico Careta</p>
<p>Área Administrativa/ Personal de Oficinas</p>	<p>Personal Abasto Servicios Generales Conservación Casas d Máquinas Finanzas Almacenes COBCIR Conmutador Biblioteca Aulas Auditorios Cocina Almacén de víveres Laboratorio de leche Jefatura de Servicios Médicos Paramédicos Dirección Subdirección Médica y Administrativa</p>	<p>Mantener la distancia física de al menos 1.5 m. Higiene de manos; al inicio, durante y al término de la jornada.</p>	<p>Cubrebocas quirúrgico Careta</p>
<p>Sala de espera (urgencias y hospitalización y Medicina Familiar).</p>	<p>Pacientes con síntomas respiratorios</p>	<p>Mantener la distancia física de al menos 1.5 m. Higiene de manos con soluciones a base de alcohol.</p>	<p>Cubrebocas quirúrgico.</p>



<p>Triage Respiratorio / Módulo atención respiratoria</p>	<p>Personal de salud.</p>	<p>Mantener en la medida de lo posible la distancia física de al menos 1.5 m. Higiene de manos en los 5 momentos; al inicio, durante los cinco momentos y al término de la jornada.</p>	<p>Respirador N95 o equivalente. Gorro desechable. Goggle o careta. Bata de manga larga impermeable desechable. Guantes de látex para exploración</p>
<p>Toma de muestra en laboratorio a paciente con síntomas respiratorios.</p>	<p>Personal de laboratorio / Médico.</p>	<p>Higiene de manos en los 5 momentos; al inicio, durante (5 momentos) y al término de la jornada Evitar el uso del celular en áreas de toma de muestra</p>	<p>Respirador N95 o equivalente Gorro desechable. Goggle o careta Bata de manga larga impermeable desechable Guantes de látex para exploración</p>
	<p>Paciente con síntomas respiratorios</p>	<p>Mantener distancia física 1.5 m Higiene de manos con soluciones a base de alcohol al ingreso de la unidad médica.</p>	<p>Cubrebocas quirúrgico</p>
<p>Laboratorio Clínico, Centros de Colecta y Bancos de sangre: Toma de muestra para pacientes sin síntomas respiratorios</p>	<p>Personal de laboratorio, de bancos de sangre (incluye el área de sangrado para donación)</p>	<p>Higiene de manos en los cinco momentos Evitar el uso de celular en áreas de manipulación de muestras</p>	<p>Cubrebocas quirúrgico Caretas Guantes de látex para exploración Bata blanca de manga larga de algodón Nota: Cumplir con las buenas prácticas de Laboratorio.</p>
<p>Laboratorio Clínico: Procesamiento de muestras de pacientes (pruebas rápidas para influenza o COVID-</p>	<p>Personal de Laboratorio</p>	<p>Higiene de manos en los cinco momentos y al término de la jornada Evitar el uso del</p>	<p>Respirador N95 o equivalente Gorro desechable. Goggles o careta Bata de manga larga impermeable</p>



19)		celular en áreas de toma de muestra	desechable Guantes de látex para exploración
Laboratorio Clínico, Centros de Colecta y Bancos de Sangre: Procesamiento de muestras de pacientes (excepto las obtenidas de vías respiratorias)	Personal técnico operativo de Laboratorio	Higiene de manos; al inicio, durante (cinco momentos) y al término de la jornada Mantener distancia física 1.5 m Evitar el uso de celular en los peines de trabajo.	Cubre bocas quirúrgico Protección ocular (goggles o careta) Bata blanca de manga larga de algodón Guantes de látex para exploración Nota: Cumplir con las buenas prácticas de Laboratorio.
Imagenología/ estudios portátil	Técnico Radiólogo.	Higiene de manos; al inicio, durante los cinco momentos y al término de la jornada.	Respirador N95 o equivalente. Goggles o careta. Gorro desechable opcional. Bata de manga larga impermeable desechable Guantes de látex para exploración
Quirófano	Personal de salud (Team quirúrgico)	Lavado quirúrgico Higiene de manos en los 5 momentos y al término de la jornada	Cubre bocas quirúrgico. Gorro desechable. Goggles o careta. Bata quirúrgica desechable. Guantes quirúrgicos Nota: En caso de cirugía de cabeza, cuello, tórax y abdomen alto se deberá utilizar Respirador N95 o equivalente en lugar del cubrebocas quirúrgico



	Anestesiólogo.	Lavado quirúrgico. Higiene de manos; durante los cinco momentos y al término de la jornada.	Respirador N95 o equivalente. Gorro desechable. Goggle o careta Bata quirúrgica desechable. Guantes quirúrgicos
Tratamientos ambulatorios. (Hemodiálisis, Quimioterapia, Radioterapia, etc., entre otros).	Personal de salud.	Higiene de manos durante los cinco momentos y al término de la jornada. y al término de la jornada.	Cubrebocas quirúrgico Goggle o careta. Guantes de látex para exploración
	Paciente.	Higiene de manos al ingreso del servicio.	Cubrebocas quirúrgico
Áreas de reanimación	Personal de salud.	Higiene de manos durante los cinco momentos y al término de la jornada.	Respirador N95 o equivalente. Gorro desechable. Goggle o careta. Bata de manga larga Impermeable desechable. Guantes de látex para exploración. Nota: Durante la intubación utilice doble par de guantes.
Admisión Continua /Observación Urgencias.	Personal de salud.	Higiene de manos durante los cinco momentos y al término de la jornada.	Cubrebocas quirúrgico Goggle o careta. Guantes de látex para exploración.
Áreas hospitalarias COVID	Personal de Salud.	Higiene de manos durante los cinco momentos y al término de la jornada.	Respirador N 95 o equivalente Goggle o careta. Bata de manga larga Impermeable desechable. Guantes de látex para exploración.



			Gorro desechable
	Personal de limpieza e higiene. Siguiendo proceso de triple balde para limpieza y desinfección de las áreas.	Higiene de manos; durante los cinco momentos y al término de la jornada.	Respirador N 95 o equivalente Goggle o careta. Bata de manga larga Impermeable desechable. Guantes de látex para exploración. Gorro desechable
	Personal de camillería	Higiene de manos; durante los cinco momentos y al término de la jornada.	Respirador N 95 o equivalente Goggle o careta. Bata de manga larga Impermeable desechable. Guantes de látex para exploración. Gorro desechable
Traslado de pacientes con sospecha o confirmación COVID-19 en áreas hospitalarias. Nota: Disminuir el traslado del paciente en la medida de lo posible.	Todo el personal responsable del traslado	Higiene de manos durante los cinco momentos y al término de la jornada.	Respirador N 95 o equivalente Goggle o careta. Bata de manga larga Impermeable desechable. Guantes de látex para exploración. Gorro desechable



Lavandería /o Ropería.	Personal responsable de las áreas.	Higiene de manos durante los cinco momentos y al término de la jornada.	Cubre bocas quirúrgico triple capa. Goggle o careta. Bata de manga larga de algodón Guantes de látex para exploración.
Áreas hospitalarias No COVID ** -Medicina Interna, Cirugía y Pediatría (pacientes con Apoyo mecánico ventilatorio) - Quirófano - Tocoquirúrgica	Personal de Salud.	Higiene de manos durante los cinco momentos y al término de la jornada.	Cubre bocas quirúrgico Goggles o careta
	Personal de limpieza e higiene. Siguiendo proceso de triple balde	Higiene de manos durante los cinco momentos y al término de la jornada.	Cubre bocas quirúrgico Goggles o careta Guantes de limpieza rojos
	Personal de camillería	Higiene de manos durante los cinco momentos y al término de la jornada.	Cubre bocas quirúrgico Goggle o careta
Traslado de pacientes	Todo el personal responsable del traslado en ambulancias	Higiene de manos durante los cinco momentos y al término de la jornada.	Cubre bocas quirúrgico Goggle o careta
Lavandería /o Ropería.	Personal responsable de las áreas.	Higiene de manos durante los cinco momentos y al término de la jornada.	Cubre bocas quirúrgico Goggles o careta Bata de manga larga de algodón Guantes de látex para exploración
Áreas NO COVID ** Procedimientos invasivos o quirúrgicos ambulatorios en: Consulta Externa, Rehabilitación, Terapia Física, etc.	Personal de Salud	Higiene de manos durante los cinco momentos y al término de la jornada.	Respirador N 95 Guantes de látex para exploración. Bata de manga larga de algodón Goggles o careta



Inhaloterapia	Inhaloterapeutas	Higiene de manos durante los cinco momentos y al término de la jornada.	Respirador N95 o equivalente Goggles o careta Bata de manga larga impermeable desechable o Bata de manga larga de algodón Guantes de látex para exploración Gorro desechable
Consulta Externa / Consulta en Medicina Familiar, atención médica continua y Promoción de la Salud Bucal	Médicos Enfermeras, Estomatólogos Promotor de Estomatología Asistente Médica	Higiene de manos durante los cinco momentos y al término de la jornada.	Cubre bocas quirúrgico Goggle o careta
Servicio de Estomatología con procedimientos médicos y quirúrgicos	Personal de Salud Cirujano Maxilofacial Estomatólogo Auxiliar Enfermería	Higiene de manos durante los cinco momentos y al término de la jornada.	Respirador N95 o equivalente Goggles o careta Bata de manga larga impermeable desechable o Bata de manga larga de algodón Guantes de látex para exploración. Gorro desechable

**Áreas no COVID	Proceso/Tipo
Urgencias /Admisión Continua	Área de reanimación
	Observación adultos
	Observación pediatría
Hospitalización	Medicina Interna (Apoyo Mecánico Ventilatorio)
	Cirugía (Apoyo Mecánico Ventilatorio)
	Pediatría (Apoyo Mecánico Ventilatorio)



Quirófano	Cirugía Qx
Tocoquirúrgica	Cirugía y partos
Consulta externa	Cirugía Máxilo Facial
	Oftalmología
	Otorrinolaringología
	Procedimientos en consultorio
	Procedimientos Gastroendoscópicos
	Cirugía Plástica y Reconstructiva
Rehabilitación	Consulta Externa Rehabilitación Pulmonar Electrodiagnóstico en Rehabilitación Pulmonar Terapia Física y Ocupacional en Rehabilitación Pulmonar Fonoaudiólogo Rehabilitación Pulmonar Fisioterapia
Inhaloterapia	Inhaloterapia
Imagenología	Estudios de imagen y procedimientos
Procedimientos ambulatorios	Hemodiálisis Quimioterapia Hemodinamia Endoscopias Espirometrías Fisiología Cardiopulmonar

V. Especificaciones del EPP

Descripción y especificaciones técnicas de los artículos de EPP

Artículo	Descripción y especificación técnica
Soluciones a base de alcohol	Soluciones para frotación/fricción de manos con Soluciones de isopropanol al 75% o etanol al 80%.
Careta	Hecha de plástico transparente y proporciona una buena visibilidad tanto para el usuario como para el paciente, banda ajustable para sujetar firmemente alrededor de la cabeza y ajustarse cómodamente contra la frente, antiempañante (preferible), que cubra completamente los lados y la longitud de la cara, puede ser reutilizable (hecho de material robusto que se pueda limpiar y desinfectar) o desechable.
Goggles	Goggle de seguridad con válvulas de ventilación indirecta. Ergonómicos, con armazón de vinil, lente transparente de policarbonato o plástico. Resistente a impactos. Con tratamiento antiempañante. Resistente a ralladuras. con puente nasal de silicona, Resguardos laterales transparentes. Resguardo superior. Cinta



	sujetadora. Ajustable de material confortable y lavable, que permita un adecuado ajuste y estabilidad a pesar de movimientos de la cara. Resistente a la desinfección con solución con hipoclorito de sodio. Que permita el uso simultáneo con lentes convencionales.
Gorro desechable	Gorro desechable de tela no tejida de polipropileno desechable. Impermeable a la penetración de líquidos y fluidos; antiestática y resistente a la tensión. Elástico para ajuste alrededor de la cabeza. Tamaño estándar. Desechable.
Guantes de látex para exploración, no estériles	Guantes de látex. Guantes de látex para exploración, ambidiestro, no estériles, sin talco, desechables, que cubran por lo menos cinco centímetros por debajo de la muñeca. Los guantes deben de presentar una superficie de acabado liso y libre de irregularidades e imperfecciones. Se deberá de cumplir con un mínimo de espesor en yema de 0.05 mm y de 0.08 mm en palma, que acrediten con las pruebas de resistencia a la tensión (mínimo 9 MPa) y alargamiento a la ruptura (300% mínimo), y cumplan con la NOM-096. Diferentes tamaños.
Guantes de nitrilo	Guantes de nitrilo o polibutadine-acrylonitrilo libre de látex ambidiestro desechable no estéril, que cubran por lo menos cinco centímetros por debajo de la muñeca. Los guantes deben de presentar una superficie de acabado liso y libre de irregularidades e imperfecciones. Se deberá de cumplir con un mínimo de espesor de 0.07 mm y elasticidad > 500 %. Diferentes tamaños.(uso para reacciones alérgicas)
Batas de manga larga impermeable desechable	Bata desechable de tela no tejida de polipropileno 100%, laminado o en SMS, impermeable con o sin refuerzo en manga y pecho de la misma tela no tejida, con cuadro o dos cintas de amarre, ajuste al cuello con contactel o cinta de amarre, puños tipo cardigan. No estéril. Diferentes tallas. La bata deberá de cubrir por debajo de la rodilla.
Batas de manga larga de algodón	Bata quirúrgica de algodón, cuello redondo reforzado que cubra brazos con puños ajustables y refuerzo en mangas y pecho. La bata deberá de tener reforzamiento en pecho; antiestática y resistente a la tensión. Cierre posterior con cintillas. Diferentes tallas.
Cubre bocas quirúrgico	Cubre bocas quirúrgico de triple capa, elaborado con dos capas externas de tela no tejida un filtro intermedio de polipropileno; plano o plisado; con ajuste nasal moldeable. Desechable, resistente a fluidos, antiestático e hipoalergénico.
Respirador N95	Respirador N95, o equivalente (KN95) que cumpla con eficiencia de filtración del 95% o mayor protección respiratoria contra bioaerosoles y partículas menores a 0.3 µ. (Verificado



	<p>por NYCE Laboratorio, autorizado por la European Medicines Agency (EMA) Resistente a fluidos, antiestático e hipoalergénico, ajuste nasal de metal moldeable que se adapta a la cara impidiendo el paso del aire alrededor de toda la mascarilla, con bandas elásticas en diadema o ajuste elástico a la cabeza. Uso aprobado para control a la exposición de aerosoles de microorganismos (virus y bacterias). Se deberán de tener de preferencia diferentes tallas.</p> <p>Con cada nuevo modelo que se utilice se deberá de realizar las pruebas de ajuste con el personal conforme a lineamiento publicado.</p>
Bata Quirúrgica desechable	Bata quirúrgica con puños ajustables y refuerzo en mangas y pecho. Tela no tejida de polipropileno, impermeable a la penetración de líquidos y fluidos; antiestática y resistente a la tensión, estéril y desechable. Diferentes tamaños.
Guantes quirúrgicos	Guantes para cirugía de látex natural estériles y desechables. Diferentes tallas

VI. Prevención y Control de Infecciones Asociadas a la Atención de la Salud y Precauciones de aislamiento por mecanismos de transmisión.

Las infecciones asociadas a la salud (IAAS) son complicaciones que pueden ser prevenibles y su objetivo como sistema de aislamiento es evitar la transmisión de enfermedades con los esfuerzos que deben encaminarse a este punto. Para su atención es importante aplicar el Programa Institucional de Prevención y Control de Infecciones Asociadas a la Atención de la Salud 2019 – 2024, los paquetes de acciones para prevenir y vigilar las IAAS y su evaluación de acuerdo al Manual para la Implementación de los paquetes de acciones preventivas publicados en www.calidad.salud.gob.mx, y las acciones del Programa Institucional de Higiene de Manos en todas las áreas de Hospitalización y procedimientos ambulatorios. Lineamiento Técnico para la Atención Integral de Brotes Hospitalarios en el IMSS, así como la Norma que establece las disposiciones para la Vigilancia, Prevención y Control de Infecciones Asociadas a la Atención de la Salud.

Para la aplicación de la Vigilancia Epidemiológica de las IAAS, su prevención y Control en el IMSS. Metodología para medir el índice de funcionalidad del CODECIN, Guía de desinfección sin contacto, guía rápida para unidades médicas que atienden pacientes de COVID-19. Publicado en: <http://comunidades.imss.gob.mx:106/sites/dpm/cusn/Paginas/IAAS.aspx>



Desde el primer contacto con el paciente y en todas las áreas del hospital debe cumplirse con las precauciones estándar y contar con tarjetas de aislamiento en los que se especifiquen los cuidados necesarios para precauciones específicas de acuerdo con los siguientes criterios:

Rojo:	Precauciones estándar
Amarillo:	Precauciones de contacto
Verde:	Precauciones por gotas
Azul:	Precauciones por vía aérea
Gris:	Pacientes inmunocomprometidos

Las tarjetas se deberán colocar en la entrada de la habitación, en un lugar visible en cuartos individuales o compartidos en la cabecera del paciente.

Precauciones estándar:

Las precauciones estándar deben realizarse en todos los pacientes independientemente del diagnóstico clínico y adaptarlas de acuerdo a cada condición particular y por lo que es indispensable:

- Lavar las manos antes y después del contacto con el paciente sangre o líquidos corporales.
- Usar guantes: antes del contacto con sangre, líquidos corporales, secreciones y artículos contaminados. realizar higiene de manos después de retirarse los guantes.
- Usar mascarilla y lentes: En procedimientos que generen salpicaduras y aerosoles de sangre y líquidos corporales.
- Usar bata impermeable: En procedimientos que generan salpicaduras para evitar el contacto con la piel y ropa o al transportar y procesar la ropa sucia.
- Uso de recolector: depositar los objetos punzo-cortantes en contenedores rígidos después de su uso.

Precauciones de contacto

Las precauciones de contacto tienen como objetivo evitar el contacto con sangre o líquidos corporales y evitar la transmisión de infección con otras personas enfermas y del personal de salud.



Es indispensable:

- Higiene de manos antes y después de utilizar guantes
- Usar guantes: antes del contacto con sangre, líquidos corporales, o paciente infectado con microorganismos de fácil diseminación o resistentes.
- Usar mascarilla, gorro desechable y bata: Al realizar procedimientos invasivos o con riesgo de contaminación.

Además de las precauciones estándar, use las “precauciones por contacto” en pacientes con sospecha o diagnóstico de enfermedades como las que se mencionan a continuación:

- Infecciones gastrointestinales, respiratorias, de piel, heridas o por colonización por bacterias multirresistentes (*Serratia*, *Klebsiella pneumoniae*, *Pseudomonas aeruginosa*, *E coli* y *Enterobacter*).
- Diarrea por *Clostridium difficile*
- Infección por virus para influenza, sincicial respiratorio o enterovirus en niños y SARS-CoV2.
- Difteria (cutánea)
- Herpes simple (neonatal o mucocutáneo)
- Otras bacterias Gram positivas (*Staphylococcus aureus* y *Enterococcus* multirresistentes)

Precauciones por gotas

Las precauciones por gotas, se utiliza cuando la transmisión es generada por una persona al toser estornudar o hablar durante los procedimientos,

Debido a que pueden depositar las gotas en la conjuntiva, boca o mucosa nasal, su tamaño es de más de 5 micras y no se desplaza a más de un metro.

Es indispensable:

- Higiene de manos: antes y después del contacto con el paciente.
- Usar mascarilla: para la atención el paciente
- Usar guantes y bata antes del contacto con las secreciones y vías respiratorias

Además de las precauciones estándar, use las “precauciones por gotas” en pacientes con sospecha o diagnóstico de enfermedades transmitidas por gotas, como las que se mencionan a continuación:

- Enfermedad invasiva por *Haemophilus influenzae*, meningitis, neumonía, epiglotis y sepsis.



- *Corynebacterium diphtheriae*, *Bordetella pertusis*, *Streptococcus pyogenes*
- Enfermedad invasiva por *Streptococcus pneumoniae*, incluyendo meningitis, neumonía, sinusitis y otitis media.
- Infecciones virales como adenovirus, influenza, parotiditis, rubéola, parvovirus B-19, coronavirus, SARS, SARS-CoV2.

Recomendaciones:

1. Se requiere cuarto individual, de no contar con él, mantenga a los pacientes a más de un metro de distancia.
2. Trasladar al paciente lo menos posible, en caso de requerirse, colocar cubrebocas al paciente y notificar a los servicios sobre las precauciones necesarias.

Precauciones por vía aérea

Las precauciones por vía aérea se lleva a cabo cuando se sospecha que puede haber partículas infecciosas < a 5 micras y están suspendidas en el aire por largos períodos de tiempo. En este contexto para evitar inhalar en el mismo espacio del sujeto infectado o en distancias prolongadas, se requiere:

- El paciente permanezca en una habitación para aislamiento y usar mascarilla antes de entrar
- Higiene de manos antes y después del contacto con el paciente
- Higiene de manos antes y después de usar guantes.

Además de las precauciones estándar, use las “precauciones de vías aéreas” en pacientes con sospecha o diagnóstico de enfermedades transmitidas por núcleos de gotas, como se enlistan a continuación:

- Tuberculosis
- Sarampión
- Rubeola
- Varicela (incluyendo Zóster diseminado)
- SARS, SARS-CoV2. e Influenza

Recomendaciones

- 1) Utilizar cuarto con aislamiento de preferencia una habitación individual bien ventilada.
- 2) Trasladar la paciente lo menos posible, cuando se requiera, colocarle cubrebocas y avisar a los servicios sobre las precauciones.
- 3) El cubrebocas debe ser un filtro efectivo contra partículas menores de 0.5 micras. N95 u otros similares



VII. Consideraciones para efficientar el uso de EPP

Las siguientes acciones aumentan la eficiencia del uso del EPP:

Generales:

- Mantener una dotación constante de cada artículo del EPP en cantidades necesarias, según el servicio, nivel de riesgo y del personal asignado.
- Realizar capacitación teórica/práctica sobre las medidas de prevención y control, uso racional y correcto del EPP (previa evaluación de riesgos) y pasos para una apropiada colocación, retiro y desecho del EPP.
- Tener en cuenta todos los factores institucionales como la disponibilidad, la capacitación y la supervisión, así como factores individuales, ya que el uso inadecuado puede representar riesgos a la salud del trabajador.
- Capacitar y sensibilizar a todo el personal de salud involucrado en la atención de los pacientes (Médicos, Enfermería, Camillería, Imagenología, laboratorio clínico, Nutrición y Dietología, dentistas, Trabajo Social, Inhaloterapia, Rehabilitación, Psicología, Administrativos, ingeniería biomédica, informática, lavandería, intendencia, vigilancia, mantenimiento y servicios generales, etc.) en la importancia de su uso y manejo de EPP, haciendo énfasis en que se requiere de una constante evaluación de riesgo de exposición por tipo de interacción con el paciente, procedimientos y áreas donde se generan aerosoles así como el modo de transmisión de la enfermedad.
- Realizar supervisión y asesoría en la colocación, uso y retiro del EPP, Utilizar la lista de verificación para la colocación y retiro del EPP.
- Para material reutilizable tener protocolos definidos sobre su procesamiento para garantizar su uso seguro.

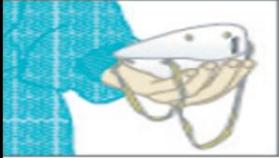
Recuerde lo siguiente: a) Un protocolo funciona solo si se aplica al pie de la letra, ya que es necesario cumplir con los pasos que el mismo indica para su exitoso resultado:

- Hay varios protocolos, adopte el que se pueda realizar en su área b) No debe haber excepciones, sin importar el rango o autoridad y c) El EPP más caro no necesariamente es el más efectivo y su indicación tampoco es dependiente de la categoría, se debe optar por el correcto conforme a actividades y zona de trabajo

Específicas:

- Delimitar y señalar las áreas para la colocación y retiro del EPP. Recordar que uno de los principales riesgos de contaminación para el personal de salud ocurre durante su retiro.
- Establecer los tiempos para la hidratación, descanso y alimentación del personal.
- Delimitar y señalar las áreas y flujos para la atención de pacientes sospechosos o confirmados de COVID-19, así como rutas de traslado de pacientes y de tránsito del personal, lo que permitirá conocer el tipo de EPP que se requiere en cada zona.
- Restringir el acceso de los trabajadores de la salud a las habitaciones de pacientes con COVID-19 si no están involucrados en su cuidado directo.
- Considerar la agrupación y priorización de actividades para minimizar la cantidad de veces que se ingresa a una habitación (por ejemplo, tomar signos vitales durante la administración de medicamentos o proporcionar alimentos por trabajadores de la salud mientras se realizan otros cuidados).
- Restringir las visitas a los pacientes con COVID-19 y proporcionar instrucciones claras y supervisión sobre el uso adecuado del EPP para las visitas a las cuales se les permita el acceso.
- El personal de salud deberá guiar al familiar o cuidador del paciente acerca de los pasos a seguir para la colocación y retiro del EPP.

VIII. Control de ajuste y sellado del respirador N95, KN95 o N99.

Realizar un control de sellado para el respirador N95, FFP2, N99 o equivalente	
	<p>Paso 1 Sostenga el respirador en la palma de la mano con la parte que cubre la nariz en la punta de sus dedos permitiendo que las bandas para la cabeza cuelguen libremente debajo de su mano.</p>
	<p>Paso 2 Coloque el respirador debajo de su mentón con la pieza nasal hacia arriba.</p>
	<p>Paso 3. Estire la banda superior sobre su cabeza dejándola alta en la parte posterior de su cabeza. Estire la banda inferior sobre su cabeza y colóquela alrededor del cuello por debajo de las orejas.</p>

	<p>Paso 4. Coloque los dedos y ambas manos en la parte superior de la pieza nasal metálica. Moldee esta parte (usando dos dedos de cada mano) a la forma de su nariz. Presionar el área para la nariz usando solo una mano puede dar como resultado un rendimiento menos efectivo del respirador.</p>
	<p>Paso 5. Cubra el frente del respirador con ambas manos cuidando de no modificar la posición del respirador. Paso 5a. Control de sellado positivo. Exhala abruptamente. Presión positiva dentro del respirador sin filtración. Si hay filtración, ajuste la posición y/o bandas tensoras. Vuelva a evaluar el sello. Paso 5b. Control de sellado negativo. Inhale profundamente. Si no hay filtración, la presión negativa hará que el respirador se adhiera a su rostro. La filtración ocasionará pérdida de presión negativa en el respirador por cada causa del ingreso de aire a través de aberturas en el sello.</p>

IX. Colocación y retiro de EPP.

Es importante designar un observador en las áreas COVID-19

Antes de colocarse el EPP para la atención a pacientes confirmados o sospechosos de enfermedad COVID-19, en las unidades de atención médica, es fundamental que:

- Retire anillos, pulseras, collares, esmalte de uñas y uñas de acrílico, reloj de pulso con la finalidad de mantener íntegro el EPP.
- Tenga el cabello recogido y levantado para que no toque el cuello.
- Realice higiene de manos de acuerdo a lo establecido por la Organización Mundial de la Salud, puede realizarse con solución base alcohol mayor al 70%. O agua y jabón (Primero Fricción 80:20)
- No utilice el teléfono celular durante la atención al paciente.

Colocación del EPP

Prenda	Técnica
Higiene de manos	- Realizar Higiene de manos con agua y jabón o soluciones a base de alcohol al 70% o con agua y jabón
Colocación del primer par de	- Tomarlos por la parte externa del dobléz - Calzarse los guantes en ambas manos.



guantes	
Para colocar la bata de manga larga impermeable, desechable o de algodón	<ul style="list-style-type: none"> - Extienda la bata y verifique que se encuentre íntegra - Introduzca sus manos en las mangas de la bata - Sujete la parte superior de la bata con las cintas - Continúe con la sujeción de las cintas que se encuentran a nivel de la cintura - Deben quedar bien sujetas para evitar contaminación de la ropa que queda por debajo de la bata
Colocación de cubrebocas quirúrgico	<ul style="list-style-type: none"> - Colocarse cubrebocas quirúrgico triple capa identificando las partes internas y externas, sujetarla únicamente por las cintas elásticas, cubrir nariz y hasta barbilla, ajustando la parte superior al puente de la nariz
Respirador N95 o su equivalente o N99 (en el caso de procedimientos generadores de aerosoles)	<ul style="list-style-type: none"> - Tome con la mano dominante la parte frontal del respirador y colóquelo sobre su nariz y boca. - Pase la liga superior por encima de las orejas y la liga inferior en la región del cuello - Ajuste con ambas manos en la estructura metálica a la altura de la nariz - Verifique el sellado, realizando 2 inhalaciones y exhalaciones profundas, si existe salida brusca de aire, significa que el respirador no está sellado adecuadamente - Es importante que la barba o bigote no interfieran con el sellado del respirador (se sugiere retirar barba y bigote) <p>https://coronavirus.gob.mx/wpcontent/uploads/2020/04/Recomendaciones_Uso_Correcto_Respirador.p df</p>
Goggles	<ul style="list-style-type: none"> - Se deberá de fijar primero en los ojos y pasando el elástico por la parte posterior de la cara, asegurar el sellado adecuado periorcular y áreas circundantes, verificando que no interfiera con el sellado del respirador en caso de haber requerido este equipo.
Careta	<ul style="list-style-type: none"> - En caso de requerir este equipo, pasar el elástico por la parte posterior de la cara, ajustar



	a la medida de su cabeza.
Gorro desechable con elástico	- Cubra toda la zona del cabello, las orejas y la frente (opcional, solo para las áreas de generación de aerosoles)
Colocación del segundos guantes	- Tome por la parte externa del dobléz del guante. - Calce los guantes en ambas manos, asegure que queden por encima del puño de la bata - Evite sujetarlos con cinta adhesiva, ya que puede rasgarlos y complicar su retiro - Nota: Los guantes se mantendrán durante todo el tiempo que permanezca en las áreas COVID, si realiza algún procedimiento al paciente, deberá cambiar el par de guantes cuantas veces sea necesario.

Nota: En caso de procedimientos que requieran un ambiente estéril (ej. Colocación de catéter o procedimientos quirúrgicos) se deberá de utilizar bata y guantes estériles.

En caso de ocurrir ruptura de los guantes durante la atención clínica, retirarlos inmediatamente, realizar higiene de manos con agua y jabón o bien soluciones a base de alcohol al 70% y reemplazarlos.

Con la atención de cada pacientes cumplir con los cinco momentos de la Higiene de manos aún con los guantes (los guantes no excluyen realizar higiene de manos con fricción de solución a base de alcohol al 70%).

En el caso de presentar alto riesgo de lesiones de piel por el uso de EPP considerar la protección cutánea valorando que no interfiera con sellado de respirador N95 (Anexo x)

Uno de los momentos de mayor riesgo de contaminación es el retiro de los elementos empleados como parte del EPP, por ello es de suma importancia aplicar las siguientes consideraciones:

- a) Las partes del EPP más contaminadas son aquellas que tienen mayor contacto con el paciente, como son la cara anterior del EPP junto con mangas de la bata y guantes.



- b) Las mucosas oral, nasal y conjuntival constituyen la vía de entrada para el contagio por lo que el retiro de los elementos de protección facial debe realizarse en la fase final del procedimiento, es decir, posterior al retiro de todos los otros elementos.

Retiro del EPP

Prenda	Técnica
Higiene de Manos	<ul style="list-style-type: none"> - Realice higiene de manos, utilice solución base alcohol mayor al 70% con guantes puestos - Esta acción romperá la cadena de transmisión
Retiro del segundo par de guantes	<ul style="list-style-type: none"> - Tome con una mano el área que se ubica a la altura de la muñeca - Pellizque el guante y retire lentamente - Envuelva el guante dentro de la mano contraria, que aún tiene el segundo guante - Deslice su dedo índice por la parte interna de la mano que aún tiene el segundo guante, retire lentamente - Deseche en el contenedor de RPBI
Higiene de manos	<ul style="list-style-type: none"> - Realice higiene de manos, utilice solución base alcohol mayor al 70% con guantes puestos
Retiro de la bata	<ul style="list-style-type: none"> - Retirar la bata de forma lenta y cuidadosa: - Desabroche las cintas que sujetan la bata a la altura de la cintura - Posteriormente desate las cintas que se encuentran a la altura del cuello. - Realice movimientos circulares con los hombros hacia delante tratando de deslizar la bata por los hombros y posteriormente hasta sus brazos - Con su mano dominante introduzca sus dedos por debajo del puño contrario y extraiga parte de la manga para cubrir la mano, con la mano cubierta tire de la manga contraria para cubrir su mano visible - Ubique sus manos al centro y empiece a enrollar la bata sobre si misma envolviendo la parte externa, saque sus manos solo tocando la parte interna de la bata y separándola del cuerpo - Deseche la bata de manga larga impermeable desechable en el contenedor designado - En caso de bata de algodón, deposítela en el contenedor para llevar a la lavandería



Higiene de Manos	- Realice higiene de manos, utilice solución base alcohol mayor al 70% con los guantes puestos
Retire el gorro desechable	- Tómelo de la parte posterior y retírelo en un solo movimiento uniforme y suavemente llevándolo hacia el frente - Deposítelo en el contenedor de RPBI
Higiene de Manos	- Realice higiene de manos, utilice solución base alcohol mayor al 70% con los primeros guantes puestos.
Retiro de goggle o careta	- Inclinar la cabeza 15° hacia adelante y retirar lentamente los goggles o careta tomando con cuidado el elástico de la parte posterior, jalando hacia la parte frontal. Coloque con cuidado en el recipiente correspondiente para su limpieza y desinfección.
Higiene de Manos	- Realice higiene de manos, utilice solución base alcohol mayor al 70% con los primeros guantes puestos.
Retiro del respirador N95, FFP2, N99 o equivalente o Cubrebocas quirúrgico tricapa	- Primero quite la liga inferior. - Posteriormente retire la liga superior, realice este movimiento de manera uniforme y segura, deseche en el contenedor de RPBI - Asegure que el respirador N95 no toque su cara, cuello o manos
Higiene de Manos	- Realice higiene de manos, utilice solución base alcohol mayor al 70% con los primeros guantes puestos.
Retiro del primer par de guantes	- Realizar la desinfección de guantes previo a su retiro con solución a base de soluciones a base de alcohol al 70% - Retirar los guantes de forma lenta y segura, de la siguiente forma: - Tome con una mano el área que se ubica a la altura de la muñeca y pellizque el guante retirándolo cuidadosamente - Envuelva el guante dentro de la mano que aún tiene colocado el otro guante - Deslice su dedo índice por la parte interna de la mano - Deseche los guantes en el contenedor de RPBI
Higiene de Manos	- Realice higiene de manos, preferentemente con agua y jabón, de no ser posible utilice solución base alcohol mayor al 70%



X. Especificaciones de Equipo de Protección para familiar o visitas.

Hasta ahora las especificaciones se concentran en las medidas de prevención mediante la utilización de cubrebocas, la higiene de manos y la sana distancia.

Los acompañantes o familiares que visiten pacientes con COVID19 en las unidades de atención médica estarán orientados y asistidos por personal de del área de la salud.

Visitas a los pacientes:

Es recomendable considerar que las personas que visitan a los pacientes preferentemente no formen parte de ningún grupo de riesgo para la enfermedad COVID19, y que sean capaces de usar los EPP, que se permite la visita de una persona por paciente, alternando los turnos de visitas. Igualmente, se recomienda que la duración de las visitas no supere los 15 o 30 minutos.

Como acompañamiento del paciente dependiente:

En los casos de pacientes dependientes se puede autorizar a un acompañante para su hospitalización, siempre que la situación clínica lo permita y se puedan garantizar las medidas necesarias de protección.

En el caso de los pacientes menores y de pacientes de más de dieciocho años con deterioro cognitivo o discapacidad intelectual, se autorizara a padres o tutores legales que puedan acompañarlos durante su estancia en la unidad médica.

El personal del hospital asignado para esta actividad lo recibe, le explica el procedimiento de acompañamiento, le facilita los EP, le da una información inicial y le da todas las recomendaciones de prevención.

XI. Disposición de los materiales retirados del EPP

El desecho de los materiales del equipo de protección personal (EPP), se dispondrán de acuerdo con la siguiente clasificación:

Protección ocular (goggles o careta). Deposítelos en un recipiente para su limpieza y desinfección conforme a procedimiento estandarizado. Lineamiento para limpieza y desinfección de goggles y caretas de reúso

Guantes, bata desechable, cubrebocas quirúrgico y gorro desechable, usados en áreas no COVID-19, depositarlos en bolsa de color verde.



Se requerirá bolsa roja a menos que el desecho contenga sangre de acuerdo con la NORMA Oficial Mexicana NOM-087-ECOL-SSA1-2002, Protección ambiental – Salud ambiental - Residuos Peligrosos Biológico Infecciosos.

Guantes desechables, bata desechable, respirador N95, KN 95 y N99 y gorro desechable, usados en áreas COVID-19, depositarlos en bolsa de color roja. Estos artículos estarán contaminados de secreciones infecciosas.

Dentro de los parámetros mínimos que se deberán de considerar en los protocolos de reprocesamiento se deberán incluir los siguientes elementos para su manipulación y transporte:

- a) El trabajador de salud previo a su uso en atención clínica deberá de marcar su respirador N95, KN95, N99, con tinta indeleble con su nombre o el número de identificador asignado para el registro y seguimiento del protocolo de reprocesamiento, los ciclos no deberán jamás exceder el límite aceptado.
- b) El personal clínico desechará el respirador N95, KN95, N99 o equivalente en bolsa correspondiente que para tal finalidad se haya dispuesto en su área de labores.
- c) Una vez que la bolsa se haya llenado, se preparará su sellado y transporte al área de descontaminación. Se deberá de colocar en un segundo empaque que deberá de ser marcado como material biológico potencialmente infeccioso y ser rotulado conforme a protocolo.
- d) La persona designada para su manipulación deberá colocarse equipo de protección personal consistente en cubrebocas quirúrgico, protección ocular (careta o goggles), bata y guantes.

XII. Bibliografía

Instituto Mexicano del Seguro Social-PROSPERA (2017). Procedimiento de enfermería para el servicio de hospitalización en hospitales rurales del Programa. Clave 0702 003 002.

OMS. Transmisión del SARS-CoV-2: repercusión sobre las precauciones en materia de prevención de infecciones. OMS, Reseña científica 9 de julio de 2020.

Secretaría de Salud (2020). Lineamiento técnico de uso y manejo del equipo de protección personal ante la pandemia por COVID-19.



Secretaría de Salud. (2004). Norma Oficial Mexicana NOM-045-SSA2-2005, Para la vigilancia epidemiológica, prevención y control de las infecciones nosocomiales.

<http://www.dof.gob.mx/normasOficiales/3896/salud/salud.htm>

Gobierno de México. Secretaría de Salud (2020). Recomendaciones para el uso correcto de respirador (mascarillas) para bioaerosoles (N95, KN95 y equivalentes).

Gobierno de México. Secretaría de Salud (2020). Lineamiento Técnico de uso y manejo de equipo de protección personal ante la pandemia de COVID- 19.

Gobierno de México. Secretaría de Salud. Dirección General de Promoción a la Salud (2020). Recomendaciones para la práctica odontológica.

Secretaria de Trabajo y Previsión Social (2008). Norma Oficial Mexicana NOM-017-STP-2008, Equipo de protección personal-Selección, uso y manejo en los centros de trabajo. Recuperado de <https://www.gob.mx/cms/uploads/attachment/file/240382/Nom-017.pdf>

OMS (2020). Prevención y control de infecciones y nuevo coronavirus (COVID-19): precauciones estándares y uso de equipos de protección personal. Washington, DC Recuperado de: <https://www.paho.org/es/documentos/presentación-prevención-controlinfecciones-nuevo-coronavirus-covid-19-precauciones>.

Colaboradores:

Coordinación de Atención Integral a la Salud del Primer Nivel

Dr. Héctor Raúl Vargas Sánchez
Dr. Jesús Eduardo Pérez Domínguez
Dra María del Rosario Niebla Fuentes

Coordinación de Atención Integral a la Salud de Segundo Nivel

Dra. Laura Serrano Alejandri
Dra. Flory Aurora Aguilar Pérez
Dr. Jorge Rafael Gamboa Cardeña
Dr. Claudio Quinzaños Fresnedo
Dra. Guadalupe Aparicio Gómez
Mtra. María Yolanda Martínez Ramos
Lic. Olga Soto Hernández



Coordinación de Unidades Médicas de Alta Especialidad

Lic. Martha Patricia Galán Hermosillo

Dr. Víctor German Rodas Reyna

Mtra. María Isabel López López

Mtra. Blanca Estela García de la Rosa

Coordinación de Control Técnico de Insumos

Dra. Concepción Grajales Muñiz

Dra. Teresita Rojas Mendoza

Dra. Clara Esperanza Santacruz Tinoco

Mtra. Yu Mei Anguiano Hernandez

División de Enfermería

Mtra. Fabiana Maribel Zepeda Arias

Lic. Patricia Astudillo García

Mtra. Adriana Galeana Gudiño

Lic. Marisela Moreno Mendoza

Dra. Cynthia Soledad Gonzalez Ramos

XIII. Anexos

1. Lista de verificación
2. Colocación y retiro del EPP
3. Recomendaciones para prevención de lesiones en el uso de EPP
4. Tarjetas de aislamiento



ANEXO 1. LISTA DE VERIFICACIÓN COLOCACIÓN, RETIRO Y DISPOSICIÓN DE EQUIPO DE PROTECCIÓN PERSONAL (EPP) PARA ATENCIÓN DE CASOS POR COVID-19

Nombre: _____

Profesión: _____ Depto. O servicio: _____

COLOCACIÓN DE EQUIPO DE PROTECCIÓN PERSONAL			
PASOS	CUMPLE		OBSERVACIONES
	SI	NO	
Retirar todos los aditamentos personales (joyas, reloj, teléfono celular, bolígrafos, otros)			
Iniciar con higiene de manos			
Colocación del primer par de guantes			
Colocar la bata desechable o de algodón realizando amarres de las tiras por la parte posterior			
Colocar protección respiratoria (cubrebocas quirúrgico o respirador N95 o equivalente) según los procedimientos a realizar			
Colocar la protección ocular (goggles o careta)			
Colocar el gorro desechable (opcional y solo en áreas o procedimientos donde se producen aerosoles)			
Colocar el segundo par de guantes			
RETIRO DEL EQUIPO DE PROTECCIÓN PERSONAL			
Realizar desinfección de los guantes con una solución a base de alcohol gel o toallas desinfectantes			
Retirar segundo par de guantes y depositarlos en el contenedor para su desecho			
Retirar la bata y depositar en el contenedor correspondiente			
Realizar higiene de manos con alcohol gel			
Retirar el gorro de la parte posterior hacia el frente (en caso de haberlo usado) y			



depositar en el contenedor para su desecho			
Realizar higiene de manos con una solución a base de alcohol gel al 70%			
Retirar los goggles o careta de forma lenta y cuidadosa y depositar en contenedor para su desinfección			
Realizar higiene de manos con una solución a base de alcohol gel al 70%			
Retirar protección respiratoria (cubrebocas quirúrgico o respirador N95*/ o equivalente)			
Realizar higiene de manos con una solución a base de alcohol gel al 70%			
Retirar primer par de guantes y depositarlos en el contenedor para su desecho			
Realizar higiene de manos con agua y jabón preferentemente o con una solución a base de alcohol gel al 70%			

Nombre del observador: _____

Fecha: _____ Hora: _____

¿Cómo evitar lesiones al usar el EPP?

Establecer recomendaciones para evitar lesiones en la piel del profesional de la salud que utiliza Equipo de Protección Personal (EPP) en la atención de pacientes con COVID-19

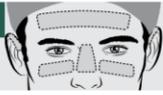
Colocación de protección cutánea

- 

1 **Evalúa**
Lava tus manos con técnica correcta, evalúa y selecciona las áreas del rostro que tendrán mayor contacto con el EPP y que presentan mayor riesgo de lesión
- 

2 **Selecciona**
Selecciona un protector cutáneo con hidrocóloide transparente autoadherible extra-delgado hipoalergénico
- 

3 **Recorta**
Recorta y adapta el material en las zonas de presión (orejas, nariz, frente y zona malar)
- 

4 **Higiene de manos**
Realiza higiene de manos antes de manipular tu rostro
- 

5 **Coloca**
Aplica el apósito, sin ejercer demasiada presión o fricción sobre las zonas de presión y verifique su adhesión y sellado correcto
- 

6 **Higiene y colocación del EPP**
Realiza la higiene de tu manos con técnica correcta y procede a colocar tu EPP

Pasos previos para el cuidado de tu piel

- Realiza higiene facial haciendo énfasis en las áreas de mayor contacto con el EPP (orejas, nariz, frente y zona malar)
- Procura no utilizar maquillaje y colocar protector cutáneo (protector cutáneo con acrilato o aerosol o crema con silicona) una hora antes de colocar el EPP

La Secretaría de Salud ha adoptado todas las precauciones razonables para verificar la información que figura en la presente publicación, no obstante, el material publicado se distribuye sin garantía de ningún tipo, ni explícita ni implícita. El lector es responsable de la interpretación y el uso que haga de ese material

Retiro de la protección cutánea

Al finalizar la jornada laboral, después de la atención a pacientes COVID-19, ésta puede ser de 8 o 12 horas de acuerdo con lo que la institución tenga programado

- 

1 **Retiro de EPP**
Realiza el procedimiento para el correcto retiro del EPP después de salir del área de COVID-19, y realiza higiene de manos correspondiente
- 

2 **Retiro del apósito**
Comienza a desprender uno de los bordes del apósito, de modo que la piel se mantenga estable con uno de los dedos, no utilices alcohol
- 

3 **Retiro del apósito**
Coloca en tu rostro crema hidratante y en casa, si es posible, en las zonas de presión coloca ácidos grasos hiperoxigenados o cremas con dimeticona

Nota: En caso de tener piel sensible solicita asesoría a la Clínica de Heridas o al personal médico de tu preferencia



Precauciones de aislamiento por mecanismos de transmisión

Tarjetas de precauciones estándar

 Instituto Mexicano del Seguro Social
Dirección de Prestaciones Médicas

PRECAUCIONES ESTÁNDAR

DEBEN SER UTILIZADAS EN TODOS LOS PACIENTES HOSPITALIZADOS



LAVAR LAS MANOS

Antes y después del contacto con el paciente, sangre o líquidos corporales



USAR GUANTES

Antes del contacto con sangre, líquidos corporales, secreciones y artículos contaminados y lavar las manos después de retirar los guantes.



USAR BATA NO ESTÉRIL

En procedimientos que generan salpicaduras, para evitar el contacto con piel y ropa, o al transportar y procesar la ropa sucia



USAR MASCARILLA Y LENTES

En procedimientos que generan salpicaduras y aerosoles de sangre y líquidos corporales



USO DE RECOLECTORES

Los punzo cortantes deben depositarse en los contenedores, después de su uso



Instituto Mexicano del Seguro Social
Dirección de Prestaciones Médicas

PRECAUCIONES POR CONTACTO

LOS VISITANTES DEBEN REPORTARSE A LA CENTRAL DE ENFERMERAS ANTES DE VER AL PACIENTE

1

LAVAR LAS MANOS

ANTES Y DESPUÉS DEL CONTACTO CON EL PACIENTE, SANGRE O LÍQUIDOS CORPORALES



2



USAR GANTES ANTES DEL CONTACTO CON SANGRE, LIQUIDOS CORPORALES O PACIENTE INFECTADO CON MICROORGANISMOS DE FACIL DISEMINACIÓN O RESISTENTES

3

USAR MASCARILLA, GORRO Y BATA AL REALIZAR PROCEDIMIENTOS INVASIVOS O CON RIESGO DE CONTAMINACION





Instituto Mexicano del Seguro Social
Dirección de Prestaciones Médicas

PRECAUCIONES POR GOTAS

LOS VISITANTES DEBEN REPORTARSE A LA CENTRAL
DE ENFERMERAS ANTES DE VER AL PACIENTE

1



LAVAR LAS MANOS ANTES Y
DESPUÉS DEL
CONTACTO CON EL
PACIENTE



3



USAR GANTES Y BATA
ANTES DEL CONTACTO
CON LAS SECRECIONES
DE VÍAS RESPIRATORIAS

4



USAR MASCARILLA FACIAL
Y/O LENTES

EN PROCEDIMIENTO QUE
GENEREN SALPICADURAS
Y AEROSOL DE SANGRE Y
LÍQUIDOS CORPORALES

2

USAR MASCARILLA PARA LA
ATENCIÓN DEL PACIENTE





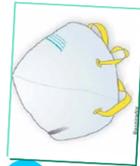
Instituto Mexicano del Seguro Social
Dirección de Prestaciones Médicas

PRECAUCIONES PARA VÍA AÉREA

LOS VISITANTES DEBEN REPORTARSE A LA CENTRAL
DE ENFERMERAS ANTES DE VER AL PACIENTE

1

EL PACIENTE REQUIERE AISLAMIENTO .



2

USAR PROTECTOR RESPIRATORIO ANTES DE ENTRAR

4



LAVAR LAS MANOS ANTES Y
DESPUÉS DEL CONTACTO
CON EL PACIENTE

5



LAVAR LAS MANOS ANTES Y
DESPUÉS DE USAR
GUANTES

3





Instituto Mexicano del Seguro Social
Dirección de Prestaciones Médicas

PRECAUCIONES PARA PACIENTES INMUNOCOMPROMETIDOS AISLAMIENTO INVERSO O PROTECTOR

LOS VISITANTES DEBEN REPORTARSE A LA CENTRAL
DE ENFERMERAS ANTES DE VER AL PACIENTE

1



EL PACIENTE REQUIERE UNA HABITACIÓN
PARA AISLAMIENTO Y USAR MASCARILLA Y
BATA EN TODO MOMENTO, COLOCARLA
ANTES DE ENTRAR

2



LAVAR LAS MANOS
ANTES Y DESPUÉS DEL
CONTACTO CON EL
PACIENTE AUN SI USAS
GUANTES

3



UTILIZA GUANTES SI
TIENES CONTACTO
DIRECTO CON EL
PACIENTE (PIEL O
SECRECIONES)

4



SI REALIZAS
PROCEDIMIENTOS
UTILIZA GORRO Y
MASCARILLA