



# UBICACIÓN DE TARJETAS DE ACCIÓN POR FLUJO DE ATENCIÓN MÉDICA

## PRIMER NIVEL DE ATENCIÓN



## Plan de Preparación y Respuesta Institucional COVID-19

Las tarjetas de acción identifican las actividades obligatorias que se tienen que ejecutar para **garantizar la atención médica segura** evitando con ello daños colaterales al paciente, su familia o personal de salud.

Son de **uso obligatorio** durante la contingencia de COVID-19 en el Instituto Mexicano del Seguro Social.

## UBICACIÓN DE TARJETAS DE ACCIÓN POR FLUJO DE ATENCIÓN MÉDICA

TRIAGE RESPIRATORIO PARA PACIENTES CON PROBLEMA INFECCIOSO RESPIRATORIO

1



TARJETA DE ACCIÓN ATENCIÓN EN CONSULTORIO DE URGENCIAS

3



TARJETA DE ACCIÓN AISLAMIENTO HOSPITALARIO

5



Flujo de atención de pacientes sospechosos o confirmados COVID -19



2

TARJETA DE ACCIÓN EN MÓDULOS DE ATENCIÓN EN UNIDADES DE MEDICINA FAMILIAR PARA PACIENTES CON PROBLEMA INFECCIOSO RESPIRATORIO

TARJETA DE ACCIÓN TRASLADO DEL PACIENTE SOSPECHOSO O CONFIRMADO ENTRE NIVELES DE ATENCIÓN

4



TARJETA DE ACCIÓN TRASLADO INTERNO DEL PACIENTE

6

## Seguridad en la atención en salud

TARJETA DE ACCIÓN PARA PROTECCIÓN DEL PERSONAL DE SALUD

TARJETA DE ACCIÓN PARA USO DE EQUIPO DE PROTECCIÓN PERSONAL (EPP)

TARJETA DE ACCIÓN DE LIMPIEZA E HIGIENE DE ÁREAS DE ATENCIÓN

TARJETA DE ACCIÓN PARA MANEJO DE RESIDUOS BIOLÓGICO INFECCIOSOS EN SITIOS DE ATENCIÓN DE PACIENTES

TARJETA DE ACCIÓN PARA MANEJO Y ENTREGA DE CADÁVERES

Las tarjetas de acción identifican las actividades obligatorias que se tienen que ejecutar para garantizar la atención médica segura evitando con ello daños colaterales al paciente, su familia o personal de salud. Son de uso obligatorio durante la contingencia de COVID-19 en el Instituto Mexicano del Seguro Social



## Acotaciones



**Higiene de manos**  
(agua y jabón o  
alcohol en gel  
al 70%)



**Bata**  
(contacto)



**Mascarilla**  
quirúrgica  
(gotitas)



**Lentes o**  
protectores  
faciales (contacto)



**Guantes**  
(contacto)



**Respirador N95**  
(Aerosoles)



**Gorro**

\* Procedimientos generadores de aerosoles (PGA): reanimación cardiopulmonar, ventilación con presión positiva (BIPAP y CPAP), entubación endotraqueal, aspiración de secreciones aún con circuitos cerrados, ventilación oscilatoria de alta frecuencia, traqueostomía, fisioterapia torácica, tratamiento con nebulizadores, inducción de esputo, broncoscopia, cirugía.

° Solo en caso de que por alguna razón se decida hacer necropsia se dotará de mascarilla N95

+ Debe evitarse en la medida de lo posible esta práctica, pero puede llegar a ser necesario.



## Principios Generales de los EPP



El uso de guantes como parte del EPP, no sustituye la higiene de manos



Retire y reemplace cualquier pieza dañada o rota del EPP tan pronto se de cuenta de que no están en pleno funcionamiento



Retire todo el EPP tan pronto como sea posible después de completar el cuidado del paciente y evite contaminar el medio ambiente fuera de la sala de aislamiento, cualquier otro paciente o trabajador y a usted mismo



Deseche todos los artículos del EPP cuidadosamente y realice higiene de manos inmediatamente después



**Bata impermeable o repelente:** Se utilizan si hay riesgo de salpicaduras de fluidos corporales. La misma bata se puede utilizar cuando se presta atención a más de un paciente con el mismo padecimiento siempre y cuando, estos se organicen en cohorte al ubicarse en una misma área de aislamiento y sólo si la bata no tiene contacto directo con un paciente.



**Mascarilla quirúrgica (cubre bocas) de 3 capas:** Usar cuando se encuentre dentro de un perímetro de un metro del paciente.



**Respirador N95:** Utilice un respirador siempre que brinde atención dentro de las instalaciones de aislamiento del paciente cuando se considere se efectuará un procedimiento generador de aerosoles, asegurándose de que el sello del respirador se revise antes de cada uso mediante la técnica de inspiración profunda.



**Guantes no estériles:** son esenciales en el EPP ya que previenen la exposición directa con sangre o fluidos de un paciente infectado.



**Gafas de seguridad:** Se utilizan en la atención de pacientes sospechosos y confirmados de COVID-19, con especial atención cuando se realizan procedimientos generadores de aerosoles.

Fuente:

1. Consejos sobre la utilización de mascarillas en el entorno comunitario, en la atención domiciliaria y en centros de salud en el contexto del brote de nuevo coronavirus (2019-nCoV). OMS. Directrices provisionales, 29/01/2020.
2. Requerimientos para uso de equipos de protección personal (EPP) para el nuevo coronavirus (2019-nCoV) en establecimientos de salud. OPS/OMS. Recomendaciones interinas, 2/6/2020.
3. Infection prevention and control for COVID-19 in healthcare settings. European Centre for Disease Prevention and Control. Marzo 2020.
4. NORMA Oficial Mexicana NOM-017-STPS-2008, Equipo de protección personal-Selección, uso y manejo en los centros de trabajo.
5. OMS: como optimizar el uso de los equipos de protección personal frente al coronavirus
6. Recomendaciones de la Organización Mundial de la Salud para utilizar el equipo de protección personal (EPP) adecuado a cada situación, para asegurar la protección contra el contagio pero sin desperdiciar el material. OMS, 27 de febrero de 2020.



# TARJETA DE ACCIÓN N.-1

**TRIAGE RESPIRATORIO PARA PACIENTES CON PROBLEMA INFECCIOSO  
RESPIRATORIO**

**UBICACIÓN: TRIAGE RESPIRATORIO**

**INFOGRAFÍA DE EQUIPAMIENTO CORRESPONDIENTE**





## TARJETA DE ACCIÓN EN TRIAGE RESPIRATORIO PARA PACIENTES CON PROBLEMA INFECCIOSO RESPIRATORIO

### Personal de salud en Módulos y Urgencias:

- Higiene de manos en los 5 momentos
- Usar Equipo de Protección Personal (gorro, lentes con protección lateral, mascarilla quirúrgica, bata de manga larga impermeable, 1 par de guantes desechables)
- Desinfectar los insumos utilizados para la toma de signos vitales con alcohol isopropílico o etílico al 70% sin diluir

### Al paciente

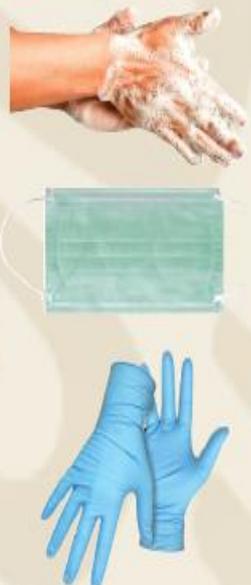
- Colocar cubrebocas si es sospechoso de presentar infección por COVID-19
- Tomar signos vitales
- Oximetría de pulso
- Identificar si pertenece a grupo de riesgo
- Identificar datos de alarma
- Clasificación en colores de acuerdo al Índice de Gravedad de Urgencias.
- Atención en consultorio específico para pacientes clasificados en azul, verde o amarillo.
- Atención en reanimación de pacientes clasificados en naranja o rojo.



GOBIERNO DE MÉXICO



Dirección de Prestaciones Médicas

Accesos hospitalarios/ Salas de espera	Consultorio de Medicina Familiar y no familiar consulta regular	Consultorio de medicina familiar que solo atiende problemas respiratorios	Triage Respiratorio	Toma de muestra para diagnóstico por laboratorio
Personal de vigilancia Asistentes Médicas Trabajo Social	Médicos Enfermeras	Médicos Enfermeras	★ Médico General/ Familiar/No Familiar Auxiliar de Enfermería	Técnico laboratorista Químico clínico Patólogo clínico Médico General/ Familiar/No Familiar
				



# TARJETA DE ACCIÓN N.-2

ATENCIÓN EN UNIDADES DE MEDICINA FAMILIAR PARA PACIENTES  
CON PROBLEMA INFECCIOSO RESPIRATORIO

**UBICACIÓN: MÓDULO RESPIRATORIO**

**INFOGRAFÍA DE EQUIPAMIENTO CORRESPONDIENTE** 



## TARJETA DE ACCIÓN EN MÓDULOS DE ATENCIÓN EN UNIDADES DE MEDICINA FAMILIAR PARA PACIENTES CON PROBLEMA INFECCIOSO RESPIRATORIO

### Personal de salud en módulos:

- Higiene de manos en los 5 momentos.
- Usar Equipo de Protección Personal (gorro, lentes con protección lateral, mascarilla quirúrgica, bata de manga larga impermeable, 1 par de guantes desechables).
- Limpiar los insumos utilizados para la toma de signos vitales con alcohol isopropílico o etílico al 70% sin diluir .
- Conservar en la medida de lo posible una distancia de 1 metro del paciente

### Al paciente

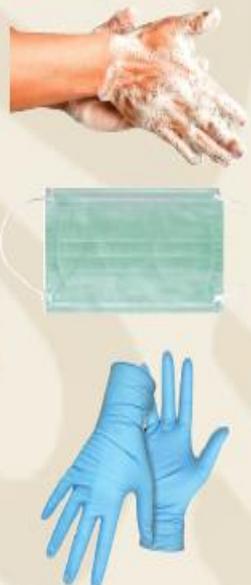
- Colocar cubrebocas si es sospechoso de presentar infección por COVID-19
- Tomar signos vitales
- Oximetría de pulso
- Identificar si pertenece a grupo de riesgo
- Identificar datos de alarma
- Determinar necesidad de traslado a unidad hospitalaria
- Si hay que trasladar al paciente al hospital, hacerlo en ambulancia y nunca por sus propios medios
- En caso de no requerir hospitalización, indicar aislamiento en domicilio con información sobre datos de alarma respiratoria
- Entregar tríptico específico de cuidados en casa



GOBIERNO DE  
**MÉXICO**



Dirección de Prestaciones Médicas

Accesos hospitalarios/ Salas de espera	Consultorio de Medicina Familiar y no familiar consulta regular	Consultorio de medicina familiar que solo atiende problemas respiratorios	Triage Respiratorio	Toma de muestra para diagnóstico por laboratorio
Personal de vigilancia Asistentes Médicas Trabajo Social	Médicos Enfermeras	★ Médicos Enfermeras	Médico General/ Familiar/No Familiar Auxiliar de Enfermería	Técnico laboratorista Químico clínico Patólogo clínico Médico General/ Familiar/No Familiar
				

## DATOS DE ALARMA

Vigile estrechamente la presencia de alguno de los siguientes datos de alarma:



**Dificultad para respirar, falta de aire, opresión o dolor en el pecho.**



**Coloración morada de la piel.**



**Aumento excesivo de moco y flemas.**



**Confusión mental o desmayo.**



**Vómito o diarrea persistente.**

En caso de presentar algún dato de alarma, acuda a la unidad de atención médica más cercana e informe al personal de salud que es sospechoso o portador de COVID-19.

Recuerde utilizar cubrebocas todo el tiempo, realizar desinfección de sus manos y trasladarse, de preferencia, en vehículo particular, evite el transporte público.

## LIMPIEZA Y DESINFECCIÓN DE SUPERFICIES Y OBJETOS

### PRIMERO LIMPIAR Y DESPUÉS DESINFECTAR

- 1 Limpiar diariamente con agua y detergente las superficies y objetos que se tocan con frecuencia.
- 2 Después de limpiar, desinfecte las superficies y objetos con cloro (1/4 taza) diluido en 4 litros de agua, sin mezclar con otras sustancias; siga las instrucciones del envase.
- 3 Posterior a la limpieza y desinfección, realice higiene de manos.

### RECOMENDACIONES GENERALES

- Los miembros del hogar deben permanecer en una habitación diferente; si esto no es posible, mantener una distancia de al menos 1 metro de la persona enferma.
- En el caso de niños menores de 5 años, su familiar puede quedarse con ellos, utilizando cubrebocas todo el tiempo, sin olvidar lavarse y desinfectarse las manos con frecuencia.
- Evitar el contacto con secreciones respiratorias, materia fecal, orina u otros desechos de la persona enferma.

**En caso necesario, utilice el servicio de Orientación Médica Telefónica llamando al 800-2222-668, personal calificado le atenderá.**

**NO OLVIDE TENER A LA MANO SU NÚMERO DE SEGURIDAD SOCIAL**

Para más información visite:  
<https://coronavirus.gob.mx/>



# CUIDADOS EN CASA

## PARA PERSONAS CON SOSPECHA DE INFECCIÓN O CASO CONFIRMADO POR COVID-19



GOBIERNO DE  
**MÉXICO**



imss.gob.mx

## ¿QUÉ PERSONAS REQUIEREN CUIDADOS EN CASA?

Existen dos grupos de personas que deben tener aislamiento en casa:

- 1 Casos sospechosos con síntomas leves: presentan síntomas leves, han sido diagnosticados como sospechosos de COVID-19 y el médico les ha aconsejado aislarse.
- 2 Haber tenido contacto directo con personas sospechosas o confirmadas de COVID-19.

## CUIDADOS EN CASA PARA LA PERSONA SOSPECHOSA O ENFERMA

- **Atienda las instrucciones** que le proporcione el equipo de salud.
- **Lávese las manos frecuentemente** con agua y jabón durante 40 segundos, especialmente después de ir al baño, antes de comer, después de sonarse la nariz, toser o estornudar y si están visiblemente sucias.

### Técnica de lavado de manos



1 Use jabón, de preferencia líquido; si no tiene, utilice jabón de pasta en trozos pequeños.



2 Talle enérgicamente las palmas, el dorso y entre los dedos.



3 Lávelas por lo menos 20 segundos sin olvidar la muñeca.



4 Enjuague completamente y use, preferentemente, una toalla de papel para secarse.



5 Cierre la llave del agua y abra la puerta del baño con el mismo papel, después tírelo en el bote de basura.

- **También puede friccionarse** las manos durante 20 segundos con un desinfectante que contenga más de 70 % de alcohol.
- **Quédese en casa**, excepto para recibir atención médica urgente.
- **Permanezca en una habitación** específica, bien ventilada, de preferencia solo(a), y mantenga su puerta cerrada.
- **No salga de la habitación y casa** hasta que el personal de salud lo indique.
- **No reciba visitas** mientras se mantenga en aislamiento.
- **Evite el contacto con otras personas**, saludo de mano y beso.
- **Mida su temperatura corporal** por la mañana y por la tarde para controlar su estado físico.
- **Cúbrase nariz y boca** con un pañuelo desechable al toser o estornudar; si no cuenta con un pañuelo, utilice la parte interna del codo.
- **Evite escupir.**
- **Evite tocarse la cara**, la nariz, la boca y los ojos con las manos sucias.
- **Use cubreboca** (cubra nariz y boca completamente) cuando esté cerca de las personas con quienes convive en casa, o bien, cuando salga para recibir atención médica.
- **No se automedique** o haga uso de remedios caseros.
- **Manténgase bien hidratado.**
- **Aliméntese saludablemente** y por separado de la familia, incluya verduras y frutas en cada comida, prefiera frutas cítricas (naranja, mandarina, toronja, limón o guayaba).
- **Asegúrese de que los alimentos** estén bien cocidos, especialmente carne y huevo.



- **Evite compartir artículos** de uso personal, así como utensilios para la alimentación.
- **Los cubiertos y platos deben lavarse** con agua y detergente después de su uso y pueden reutilizarse.

### Uso correcto del cubreboca



Lávese las manos correctamente antes de colocarlo.



Revise cuál es el lado correcto (las costuras gruesas corresponden a la parte interna del cubreboca).



Pase por su cabeza u orejas las cintas elásticas y colóquelo cubriendo completamente su nariz y boca. Es muy importante que sus manos no toquen la parte interna.



Procure no tocarlo mientras lo traiga puesto y, si tiene que hacerlo, lávese las manos.



No comparta su cubreboca.



Ojo: Aunque use el cubreboca, tape boca y nariz al toser y estornudar con el ángulo interno del brazo.

- **Realice baño** y cambio de ropa diario.
- **No mezcle su ropa** con la de otros miembros de la familia, evite sacudirla y lávela con detergente de uso comercial.
- **Deposite sus desechos en una bolsa** exclusiva, como pañuelos desechables, toallitas, etcétera, y cierre la bolsa antes de tirarla.
- **Cuando el baño es compartido**, realice limpieza y desinfección después de cada uso por la persona enferma.
- **Si tiene un sistema de ventilación central NO** lo utilice para evitar que el aire contaminado circule por la casa.
- **Conserve solo** el mobiliario básico dentro de la habitación para facilitar la limpieza y desinfección.



## TARJETA DE ACCION N.-3

ATENCIÓN EN CONSULTORIO DE ATENCIÓN MÉDICA CONTINUA Y/O  
URGENCIAS

UBICACIÓN: ATENCIÓN MÉDICA CONTINUA Y/O URGENCIAS

INFOGRAFÍA DE EQUIPAMIENTO CORRESPONDIENTE





## TARJETA DE ACCIÓN ATENCIÓN EN CONSULTORIO DE URGENCIAS

### Al paciente

- Colocarlo en área específica y aislada del resto de los pacientes del servicio de urgencias
- Verificar que tenga cubrebocas
- Reclasificación de paciente azul, verde o amarillo
- Si se determina requiere hospitalización, deberá prepararlo para su ingreso lo más pronto posible a las áreas con aislamiento hospitalario
- Si se determina el manejo ambulatorio, indicar aislamiento en domicilio con información sobre datos de alarma respiratoria y entregar tríptico específico de cuidados en casa

### Personal de salud

- Higiene de manos en los 5 momentos
- Usar Equipo de Protección Personal (gorro, lentes con protección lateral, mascarilla quirúrgica, bata de manga larga impermeable, 1 par de guantes desechables)
- Desinfectar los insumos utilizados para la toma de signos vitales con alcohol isopropílico o etílico al 70% sin diluir



GOBIERNO DE  
**MÉXICO**



Dirección de Prestaciones Médicas

Accesos hospitalarios/ Salas de espera	Consultorio de Medicina Familiar y no familiar consulta regular	Consultorio de medicina familiar que solo atiende problemas respiratorios	Triage Respiratorio	Toma de muestra para diagnóstico por laboratorio
Personal de vigilancia Asistentes Médicas Trabajo Social	Médicos Enfermeras	★ Médicos Enfermeras	Médico General/ Familiar/No Familiar Auxiliar de Enfermería	Técnico laboratorista Químico clínico Patólogo clínico Médico General/ Familiar/No Familiar
				

## DATOS DE ALARMA

Vigile estrechamente la presencia de alguno de los siguientes datos de alarma:



**Dificultad para respirar, falta de aire, opresión o dolor en el pecho.**



**Coloración morada de la piel.**



**Aumento excesivo de moco y flemas.**



**Confusión mental o desmayo.**



**Vómito o diarrea persistente.**

En caso de presentar algún dato de alarma, acuda a la unidad de atención médica más cercana e informe al personal de salud que es sospechoso o portador de COVID-19.

Recuerde utilizar cubrebocas todo el tiempo, realizar desinfección de sus manos y trasladarse, de preferencia, en vehículo particular, evite el transporte público.

## LIMPIEZA Y DESINFECCIÓN DE SUPERFICIES Y OBJETOS

### PRIMERO LIMPIAR Y DESPUÉS DESINFECTAR

- 1 Limpiar diariamente con agua y detergente las superficies y objetos que se tocan con frecuencia.
- 2 Después de limpiar, desinfecte las superficies y objetos con cloro (1/4 taza) diluido en 4 litros de agua, sin mezclar con otras sustancias; siga las instrucciones del envase.
- 3 Posterior a la limpieza y desinfección, realice higiene de manos.

### RECOMENDACIONES GENERALES

- Los miembros del hogar deben permanecer en una habitación diferente; si esto no es posible, mantener una distancia de al menos 1 metro de la persona enferma.
- En el caso de niños menores de 5 años, su familiar puede quedarse con ellos, utilizando cubrebocas todo el tiempo, sin olvidar lavarse y desinfectarse las manos con frecuencia.
- Evitar el contacto con secreciones respiratorias, materia fecal, orina u otros desechos de la persona enferma.

**En caso necesario, utilice el servicio de Orientación Médica Telefónica llamando al 800-2222-668, personal calificado le atenderá.**

**NO OLVIDE TENER A LA MANO SU NÚMERO DE SEGURIDAD SOCIAL**

Para más información visite:  
<https://coronavirus.gob.mx/>



# CUIDADOS EN CASA

## PARA PERSONAS CON SOSPECHA DE INFECCIÓN O CASO CONFIRMADO POR COVID-19



GOBIERNO DE  
**MÉXICO**



## ¿QUÉ PERSONAS REQUIEREN CUIDADOS EN CASA?

Existen dos grupos de personas que deben tener aislamiento en casa:

- 1 Casos sospechosos con síntomas leves: presentan síntomas leves, han sido diagnosticados como sospechosos de COVID-19 y el médico les ha aconsejado aislarse.
- 2 Haber tenido contacto directo con personas sospechosas o confirmadas de COVID-19.

## CUIDADOS EN CASA PARA LA PERSONA SOSPECHOSA O ENFERMA

- **Atienda las instrucciones** que le proporcione el equipo de salud.
- **Lávese las manos frecuentemente** con agua y jabón durante 40 segundos, especialmente después de ir al baño, antes de comer, después de sonarse la nariz, toser o estornudar y si están visiblemente sucias.

### Técnica de lavado de manos



1 Use jabón, de preferencia líquido; si no tiene, utilice jabón de pasta en trozos pequeños.



2 Talle enérgicamente las palmas, el dorso y entre los dedos.



3 Lávelas por lo menos 20 segundos sin olvidar la muñeca.



4 Enjuague completamente y use, preferentemente, una toalla de papel para secarse.



5 Cierre la llave del agua y abra la puerta del baño con el mismo papel, después tírelo en el bote de basura.

- **También puede friccionarse** las manos durante 20 segundos con un desinfectante que contenga más de 70 % de alcohol.
- **Quédese en casa**, excepto para recibir atención médica urgente.
- **Permanezca en una habitación** específica, bien ventilada, de preferencia solo(a), y mantenga su puerta cerrada.
- **No salga de la habitación y casa** hasta que el personal de salud lo indique.
- **No reciba visitas** mientras se mantenga en aislamiento.
- **Evite el contacto con otras personas**, saludo de mano y beso.
- **Mida su temperatura corporal** por la mañana y por la tarde para controlar su estado físico.
- **Cúbrase nariz y boca** con un pañuelo desechable al toser o estornudar; si no cuenta con un pañuelo, utilice la parte interna del codo.
- **Evite escupir.**
- **Evite tocarse la cara**, la nariz, la boca y los ojos con las manos sucias.
- **Use cubreboca** (cubra nariz y boca completamente) cuando esté cerca de las personas con quienes convive en casa, o bien, cuando salga para recibir atención médica.
- **No se automedique** o haga uso de remedios caseros.
- **Manténgase bien hidratado.**
- **Aliméntese saludablemente** y por separado de la familia, incluya verduras y frutas en cada comida, prefiera frutas cítricas (naranja, mandarina, toronja, limón o guayaba).
- **Asegúrese de que los alimentos** estén bien cocidos, especialmente carne y huevo.



- **Evite compartir artículos** de uso personal, así como utensilios para la alimentación.
- **Los cubiertos y platos deben lavarse** con agua y detergente después de su uso y pueden reutilizarse.

### Uso correcto del cubreboca



Lávese las manos correctamente antes de colocarlo.



Revise cuál es el lado correcto (las costuras gruesas corresponden a la parte interna del cubreboca).



Pase por su cabeza u orejas las cintas elásticas y colóquelo cubriendo completamente su nariz y boca. Es muy importante que sus manos no toquen la parte interna.



Procure no tocarlo mientras lo traiga puesto y, si tiene que hacerlo, lávese las manos.



No comparta su cubreboca.



Ojo: Aunque use el cubreboca, tape boca y nariz al toser y estornudar con el ángulo interno del brazo.

- **Realice baño** y cambio de ropa diario.
- **No mezcle su ropa** con la de otros miembros de la familia, evite sacudirla y lávela con detergente de uso comercial.
- **Deposite sus desechos en una bolsa** exclusiva, como pañuelos desechables, toallitas, etcétera, y cierre la bolsa antes de tirarla.
- **Cuando el baño es compartido**, realice limpieza y desinfección después de cada uso por la persona enferma.
- **Si tiene un sistema de ventilación central NO** lo utilice para evitar que el aire contaminado circule por la casa.
- **Conserve solo** el mobiliario básico dentro de la habitación para facilitar la limpieza y desinfección.



## TARJETA DE ACCIÓN N.-4

TRASLADO DEL PACIENTE SOSPECHOSO O CONFIRMADO ENTRE  
NIVELES DE ATENCIÓN

**UBICACIÓN:** CAMILLERIA, AMBULANCIA\*\*, CONSULTORIO ATENCIÓN  
RESPIRATORIA

**INFOGRAFÍA DE EQUIPAMIENTO CORRESPONDIENTE** 

**\*\* EL TRASLADO SE REALIZARÁ EN AMBULANCIA SUBROGADA**



## TARJETA DE ACCIÓN TRASLADO DEL PACIENTE SOSPECHOSO O CONFIRMADO ENTRE NIVELES DE ATENCIÓN

### Al paciente y/o familiar

- Explicar necesidad de traslado
- Colocar cubrebocas
- Colocar bata y pulsera de identificación
- Higiene de manos

### Personal de salud y de traslados

- Determinar tipo de ambulancia necesaria: estándar o de cuidados intensivos.
- Higiene de manos en los 5 momentos.
- Usar Equipo de Protección Personal (gorro, lentes con protección lateral, respirador N95, bata de manga larga impermeable, doble par de guantes desechables).
- Manejo de RPBI.
- Realizar enlace previo con unidad receptora para preparativos de ingreso del paciente.
- Durante el traslado mantener al paciente con oxigenación adecuada para lograr estabilidad hemodinámica.
- No deberá trasladarse ningún paciente con inestabilidad hemodinámica.
- Tomar en cuenta la distancia y el tiempo proyectado de traslado (considerar tiempo estimado de batería, consumo de oxígeno y parámetros ventilatorios de soporte).

### Ambulancia

- Dotar de los insumos necesarios para el traslado de pacientes.
- Posterior al traslado, realizar limpieza y desinfección de monitores y dispositivos para la toma signos vitales utilizando alcohol isopropílico o etílico al 70% sin diluir; para la limpieza del área de la ambulancia lavar con jabón y agua y desinfectar con cloro al 6% diluido 1:10 .



Ambulancia de Traslado



Cubículo de aislamiento hospitalización o UCI **SIN** procedimientos generadores de aerosoles\*

Cubículo de aislamiento en el área de reanimación de Urgencias, hospitalización o UCI **CON** procedimientos generadores de aerosoles\*

Anatomía Patológica°

Traslado de pacientes entre servicios dentro de la unidad médica+

Médico General/  
Familiar/No Familiar  
Auxiliar de Enfermería  
Operador de ambulancia

Médico No Familiar  
Enfermera Especialista/  
General  
Auxiliar de Enfermería  
Técnicos radiólogos  
Nutricionistas  
Manejadores de alimentos  
Camilleros

Médico No Familiar  
Enfermera  
Especialista/General  
Auxiliar de Enfermería  
Inhaloterapeutas  
Camilleros

Médico No Familiar  
Ayudante de autopsia

Médico No Familiar  
Enfermera  
Especialista/General  
Auxiliar de Enfermería  
Inhaloterapeutas  
Camilleros





# TARJETA DE ACCIÓN N.-5

TÉCNICA DE AISLAMIENTO

**UBICACIÓN:** ATENCIÓN MÉDICA CONTINUA Y/O URGENCIAS,  
MÓDULO DE ATENCIÓN RESPIRATORIA

**INFOGRAFÍA DE EQUIPAMIENTO CORRESPONDIENTE** 



## TARJETA DE ACCIÓN TÉCNICA DE AISLAMIENTO

- Colocar señalización que indique el tipo de precaución para vía aérea (tarjeta azul)
- Si es posible, utilizar habitación aislada, caso contrario una cohorte de pacientes: sospechosos/ confirmados (un área , sala, sector o piso aislado)
- La puerta de la habitación debe permanecer cerrada o en su defecto, correr las cortinas entre camas
- La distancia entre cada cama debe ser cuando menos de un metro.
- Se restringen las visitas de familiares, solo se asignará un acompañante previamente capacitado por paciente en los horarios determinados.
- Se cuenta con insumos para higiene de manos.
- Evitar presencia de fómites.

### Paciente

- Uso obligatorio del cubrebocas .
- Trasladarlo solamente si es estrictamente necesario. En la medida de lo posible evitar circular con el paciente por pasillos y zonas aglomeradas.
- Proporcionar al paciente bolsa plástica para desecho de pañuelos desechables y otros que contengan secreciones .

### Personal de salud

- Debe hacer higiene de manos, con agua y jabón o solución base alcohol mayor al 70%, en los 5 momentos de la atención.
- Colocarse respirador N95 especialmente cuando realice procedimientos que generen aerosoles.
- Usar bata desechable.
- Usar par de guantes de látex y **doble especialmente cuando realice procedimientos que generen aerosoles y toma de muestra.**
- Utilizar gafas con protección lateral (googles) o careta.

### El acompañante:

- Hacer higiene de manos.
- Colocarse bata desechable.
- Uso obligatorio de cubrebocas.

### Manejo de residuos infectocontagiosos

- Antes de salir del espacio confinado, depositar en el sitio asignado la bata desechable, cubre bocas y guantes desechables



Ambulancia de Traslado	Cubículo de aislamiento hospitalización o UCI <b>SIN</b> procedimientos generadores de aerosoles*	Cubículo de aislamiento en el área de reanimación de Urgencias, hospitalización o UCI <b>CON</b> procedimientos generadores de aerosoles*	Anatomía Patológica <sup>o</sup>	Traslado de pacientes entre servicios dentro de la unidad médica <sup>+</sup>
<p>Médico General/ Familiar/No Familiar Auxiliar de Enfermería Operador de ambulancia</p>	<p>Médico No Familiar Enfermera Especialista/ General Auxiliar de Enfermería Técnicos radiólogos Nutricionistas Manejadores de alimentos Camilleros</p>	<p>Médico No Familiar ★ Enfermera Especialista/General Auxiliar de Enfermería Inhaloterapeutas Camilleros</p>	<p>Médico No Familiar Ayudante de autopsia</p>	<p>Médico No Familiar Enfermera Especialista/General Auxiliar de Enfermería Inhaloterapeutas Camilleros</p>
 				



# TARJETA DE ACCIÓN N.-6

## TRASLADO INTERNO DEL PACIENTE

**UBICACIÓN:** MÓDULO RESPIRATORIO Y SALAS DE RAYOS X

**INFOGRAFÍA DE EQUIPAMIENTO CORRESPONDIENTE** 



## TARJETA DE ACCIÓN TRASLADO INTERNO DEL PACIENTE

### Vinculación entre servicios y circulación interna

- Asegurar la recepción inmediata del paciente en el servicio al cual será movilizado.
- El paciente no debe permanecer en pasillos esperando atención.
- El traslado del paciente debe realizarse exclusivamente por pasillos y elevador destinado para tal fin evitando el paso por sitios con aglomeración de personas o servicios críticos.
- Evitar los movimientos intrahospitalarios, con excepción de casos especiales

### Al paciente

- Colocar cubrebocas
- Explicarle el motivo del movimiento
- Higiene de manos con alcohol gel 70%

### Personal de salud

- Higiene de manos en los 5 momentos.
- Usar Equipo de Protección Personal (gorro, lentes con protección lateral, mascarilla quirúrgica, bata de manga larga impermeable y un par de guantes desechables)

### Higiene y limpieza

- Limpieza y desinfección con cloro de la camilla de traslado
- Limpieza y desinfección con cloro de la sala de estudio posterior a la atención de cada paciente.



Ambulancia de Traslado	 <b>SIN</b> procedimientos generadores de aerosoles*	Cubículo de aislamiento en el área de reanimación de Urgencias, hospitalización o UCI <b>CON</b> procedimientos generadores de aerosoles*	Anatomía Patológica°	Traslado de pacientes entre servicios dentro de la unidad médica+
Médico General/ Familiar/No Familiar Auxiliar de Enfermería Operador de ambulancia	Médico No Familiar Enfermera Especialista/ General Auxiliar de Enfermería Técnicos radiólogos Nutricionistas Manejadores de alimentos Camilleros	Médico No Familiar Enfermera Especialista/General Auxiliar de Enfermería Inhaloterapeutas Camilleros	Médico No Familiar Ayudante de autopsia	Médico No Familiar Enfermera Especialista/General Auxiliar de Enfermería Inhaloterapeutas Camilleros
				



# TARJETA DE ACCIÓN N.-7

ACCIÓN PARA PROTECCIÓN DEL PERSONAL DE SALUD

**UBICACIÓN:** INTEGRANTES DEL COMANDO LOCAL (CUERPO DE GOBIERNO Y JEFATURAS DE SERVICIO)



## TARJETA DE ACCIÓN PARA PROTECCIÓN DEL PERSONAL DE SALUD

### Área de Atención y contacto de pacientes sospechosos y confirmados:

- Identificar área y responsable donde estará disponible el equipo de protección personal.
- Señalar el área designada para que el personal de salud se coloque el equipo de protección personal.
- Colocar tarjeta informativa en relación al tipo de aislamiento y medidas de protección personal.
- Colocar la tarjeta que informe la secuencia para la colocación del EPP.
- Señalar el área designada para que el personal de salud se retire el equipo de protección personal.
- Colocar la tarjeta de secuencia para el retiro del equipo de protección personal.
- Asegurar el equipo de protección en la siguiente cantidad por paciente por día: 25 batas de manga larga, 25 cubre-bocas, 50 guantes no estériles, al menos 1 equipo de protección ocular por persona, 4 respiradores N95 por paciente.
- La puerta, biombo o cortina del área de contacto designada para alojamiento de pacientes con COVID-19 permanecerá cerrada.

### El personal directivo de las unidades médicas:

- Elabora listado de distribución de personal operativo para capacitación en la atención específica al paciente y sobre el uso de equipo de protección personal.
- Designa un personaje por turno para la capacitación del personal en el uso del equipo de protección personal.
- Participa en la capacitación de la colocación de equipo de protección a través de modelaje, reproducción de vídeo o lectura comentada.
- Verifica que el personal registre su número de matrícula, nombre y firma en listado de capacitación.
- Entrega listado de personal capacitado al Coordinador de Educación e Investigación en Salud para registro en plataforma ABEC.
- Reporta con la periodicidad que se indique las existencias de equipo de protección personal en la plataforma electrónica de Centro Virtual de Operaciones en Emergencias y Desastres (CVOED)



# TARJETA DE ACCIÓN N.-8

USO DE EQUIPO DE PROTECCIÓN PERSONAL (EPP)

**UBICACIÓN: MÓDULO RESPIRATORIO, MÓDULO DESIGNADO  
PARA TOMA DE MUESTRA Y SALA DE RAYOS X**



## TARJETA DE ACCIÓN PARA USO DE EQUIPO DE PROTECCIÓN PERSONAL (EPP)

- Señalar el área y responsable del resguardo del EPP
- Designar el personal de salud que utilizará el EPP
- Colocar tarjeta que informe al personal la secuencia para la colocación del equipo de protección personal
- Colocar la tarjeta que informe al personal la secuencia de retiro del equipo de protección personal.

### El paciente

- Proporcionar cubrebocas y verificar que realice higiene de manos

### El personal de salud

- Identificar el equipo de protección necesario de acuerdo al procedimiento a realizar.
- **Atención al paciente sin generación de aerosoles:** Mascarilla quirúrgica, bata de manga larga, 1 par de guantes, protección ocular.
- **Procedimientos que generen aerosoles:** respirador N95, bata de manga larga, 2 pares de guantes, protección ocular.

### Secuencia de colocación:

1. Identifique el sitio donde habrá de colocarse el equipo de protección.
2. Realice higiene de manos.
3. Colocarse la bata de manga larga.
4. Colocarse el cubrebocas o respirador N95 de acuerdo al procedimiento y verificar su ajuste.
5. Colocarse gafas de protección.
6. Colocarse gorro desechable.
7. Colocarse guantes sobre el resorte elástico de la bata de manga larga

### Secuencia retiro:

1. Identifique el sitio a donde habrá de retirarse el equipo de protección
2. Retire la bata y guantes procurando que los guantes queden contenidos dentro de la bata enrollándola.
3. Realice higiene de manos.
4. Retire el gorro tomándolo de la parte posterior.
5. Retire el equipo de protección ocular sujetando la parte posterior.
6. Realice higiene de manos.

### Familiar acompañante

- De preferencia sin enfermedades crónicas como diabetes, hipertensión, obesidad, cáncer.
- Hacer higiene de manos
- Colocarse bata desechable
- Usar cubrebocas

### Residuos Peligros Biológico Infecciosos

- Antes de salir del espacio confinado, depositar en RPBI : bata, cubre bocas y guantes desechables.
- Realizar higiene de manos
- Al llenarse la bolsa al 70% debe anudarse y trasladarse al depósito temporal de RBPI



# TARJETA DE ACCIÓN N.-9

## DE LIMPIEZA E HIGIENE DE ÁREAS DE ATENCIÓN

UBICACIÓN: SEPTICOS, ÁREA DE ATENCIÓN Y  
CONTACTO DE PACIENTES SOSPECHOSOS Y  
CONFIRMADOS.

INFOGRAFÍA DE EQUIPAMIENTO CORRESPONDIENTE





## TARJETA DE ACCIÓN DE LIMPIEZA E HIGIENE DE ÁREAS DE ATENCIÓN

### Área de Atención y contacto de pacientes sospechosos y confirmados:

- No debe haber existencia de fómites.
- Para la limpieza de áreas, utilizar agua y jabón con la técnica del doble cubo
- Después de la limpieza , para la desinfección de Áreas Blancas (Alto Riesgo o Críticas) utilizar la siguiente dilución: agua 900 cc más 100 cc de cloro al 6% 2-3 veces por turno, con horarios preestablecidos y/o cuantas veces sea necesario.
- Limpieza de monitores, estetoscopio u otros insumos para la atención con alcohol isopropílico o etílico al 70% sin diluir.

### Personal de limpieza e higiene

- Debe hacer higiene de manos, 5 momentos
- Conocer y aplicar las tarjetas de aislamiento y acatar las barreras.
- El personal deberá utilizar equipo de protección personal completo (respirador N95 **solo en áreas en donde se generan aerosoles**, googles, bata desechable y guantes de látex para limpieza ) y tener especial cuidado en el retiro del mismo evitando el riesgo de contaminación ; antes de salir del espacio confinado, depositarlo en RPBI.
- Deberá lavar con agua y jabón los googles y desinfectar con alcohol isopropílico o etílico al 70% sin diluir.
- Lavar con agua y jabón abundante los guantes de látex para limpieza plástico y desinfectar con cloro al 6% con dilución 1:10.



Ambulancia de Traslado	Cubículo de aislamiento hospitalización o UCI <b>SIN</b> procedimientos generadores de aerosoles*	Cubículo de aislamiento en el área de reanimación de Urgencias, hospitalización o UCI <b>CON</b> procedimientos generadores de aerosoles*	Anatomía Patológica°	Traslado de pacientes entre servicios dentro de la unidad médica+
<p>Médico General/ Familiar/No Familiar Auxiliar de Enfermería Operador de ambulancia</p>	<p>Médico No Familiar Enfermera Especialista/ General Auxiliar de Enfermería Técnicos radiólogos Nutricionistas Manejadores de alimentos Camilleros</p>	<p>Médico No Familiar Enfermera Especialista/General Auxiliar de Enfermería Inhaloterapeutas Camilleros</p>	<p>Médico No Familiar Ayudante de autopsia</p>	<p> Médico No Familiar Enfermera Especialista/General Auxiliar de Enfermería Inhaloterapeutas Camilleros</p>
				



# TARJETA DE ACCIÓN N.-10

## TARJETA DE ACCIÓN PARA MANEJO DE RESIDUOS BIOLÓGICO INFECCIOSOS EN SITIOS DE ATENCIÓN DE PACIENTES

**UBICACIÓN: MÓDULO RESPIRATORIO, TOMA DE MUESTRA,  
LABORATORIO Y SÉPTICO**



## TARJETA DE ACCIÓN PARA MANEJO DE RESIDUOS BIOLÓGICO INFECCIOSOS EN SITIOS DE ATENCIÓN DE PACIENTES

### Todo el personal de salud:

- Deberá tener total apego en depositar material punzocortante sin encapuchar en el contenedor de RPBI.
- La disposición final del Equipo de Protección Personal, EPP (respirador N95 **solo en áreas en donde se generan aerosoles**, bata desechable, guantes de látex) deberá ser en RPBI y cerrarse con un nudo y no llenarse más del 70%.

### Familiar acompañante:

- La disposición final del EPP (respirador N95, bata desechable guantes de látex) deberá ser en RPBI .

### Debe existir una ruta marcada y horarios para retiro de los Residuos Peligros Biológico Infecciosos

#### (RPBI)

- El personal deberá trasladar en RPBI con el equipo de protección personal adecuado y respetando las rutas del mismo para evitar contaminación.
- En el caso de ropa hospitalaria (sábanas y batas) depositar en bolsa verde rotulada y cerrada , no llenarse más del 70%.



# TARJETA DE ACCIÓN N.-11

## TARJETA DE ACCIÓN PARA MANEJO Y ENTREGA DE CADÁVERES

UBICACIÓN: MORTUORIO O ZONA ASIGNADA POR EL COMANDO  
LOCAL



## TARJETA DE ACCIÓN PARA MANEJO Y ENTREGA DE CADÁVERES

- El manejo del cadáver deberá ser realizado con precaución y dignidad humana.
- Trasladar lo antes posible el cadáver al servicio de patología.
- Se debe evitar al máximo su manipulación y evitar contacto con fluidos corporales usando en todo momento respirador N95.
- Se debe minimizar los procedimientos que generen aerosoles, restringiendo a los necesarios para la preparación del cadáver.
- El personal deberá realizar higiene de manos y uso de equipo de protección personal en todo momento, incluyendo bata, guantes, mascarilla quirúrgica y googles.
- Posterior al retiro del cadáver se debe realizar limpieza y desinfección del área donde permaneció el paciente.
- Realizar limpieza y desinfección de la camilla de traslado del paciente al servicio de patología.
- Se debe hacer uso del paquete desechable de mortaja (no en sábana) para el manejo del cadáver.
- Se deberá informar al servicio funerario que el paciente ha fallecido por infección de COVID-19.
- El equipo usado para el manejo y manipulación del cadáver deberán ser sometidos a limpieza y desinfección.
- Explicar a la familia del paciente, los riesgos de estar en contacto físico con el cuerpo con actos como tocarlo o besarlo.
- No se recomienda la necropsia o embalsamamiento en caso de sospecha o confirmación de infección de COVID-19.