

## POLÍTICAS Y PROCEDIMIENTOS

**Categoría:** General

**Versión N°:** 0.0

**Fecha de Vigencia:** marzo 2020

**Fecha de Vencimiento:** No definida

**Código:** NOR-MSAL-MAN.COVID-2019-0.0

## CORONAVIRUS

Guía Técnica de la Provincia de  
Mendoza para el Manejo de  
COVID-19



**MENDOZA  
GOBIERNO**

Ministerio de Salud,  
Desarrollo Social y Deportes

### Políticas y Procedimientos

## Guía Técnica de la Provincia de Mendoza para el Manejo de la Enfermedad por Nuevo Coronavirus (COVID-19)

Reemplaza	Emisor – Comité Vigilancia Epidemiológica	Aprobación	Página
<b>Versión N°:</b> - <b>Modificación N°:</b> -	<b>Fecha:</b> 03/2020 <b>Autor:</b> Comité Médico Asesor	<b>Fecha:</b> <b>N° Resol</b> <b>Responsable:</b> Ministerio de Salud, Desarrollo Social y Deportes de la Provincia de Mendoza	1 de 19

## POLÍTICAS Y PROCEDIMIENTOS

**Categoría:** General  
**Versión N°:** 0.0  
**Fecha de Vigencia:** marzo 2020  
**Fecha de Vencimiento:** No definida  
**Código:** NOR-MSAL-MAN.COVID-2019-0.0

## CORONAVIRUS

Guía Técnica de la Provincia de  
Mendoza para el Manejo de  
COVID-19



**MENDOZA  
GOBIERNO**  
Ministerio de Salud,  
Desarrollo Social y Deportes

### MARCO NORMATIVO

En respuesta a la pandemia COVID-19, el Ministerio de Salud, Desarrollo Social y Deportes de la Provincia de Mendoza ha conformado un Comité de Vigilancia Epidemiológica, cuya finalidad consiste en cumplir con los lineamientos internacionales de la Organización Mundial de la Salud y la Organización Panamericana de la Salud (OMS/OPS) respecto a las enfermedades transmisibles y de acuerdo a las emergencias epidemiológicas que se presenten, contar la información local fidedigna para la toma de decisiones ajustadas a la realidad epidemiológica provincial y nacional y hacer recomendaciones pertinentes a las autoridades sanitarias locales de carácter no vinculante y aplicables al sistema de salud provincial.

Estas disposiciones podrán sufrir modificaciones a medida que evolucione la situación epidemiológica o se emitan nuevas recomendaciones de autoridades Sanitarias Internacionales y Nacionales.

### COMITÉ ASESOR

Dra. Silvia Attori  
Dra. Carolina Aguirre  
Dr. Claudio Amadio  
Dra. Myrna Cabral  
Dr. Carlos Espul  
Dra. Andrea Falaschi  
Dr. Pablo Melonari  
Dra. Natalia Moyano  
Lic. Patricia Robledo  
Dra. Andrea Vila

Reemplaza	Emisor – Comité Vigilancia Epidemiológica	Aprobación	Página
<b>Versión N°:</b> - <b>Modificación N°:</b> -	<b>Fecha:</b> 03/2020 <b>Autor:</b> Comité Médico Asesor	<b>Fecha:</b> <b>N° Resol</b> <b>Responsable:</b> Ministerio de Salud, Desarrollo Social y Deportes de la Provincia de Mendoza	2 de 19

## POLÍTICAS Y PROCEDIMIENTOS

**Categoría:** General

**Versión N°:** 0.0

**Fecha de Vigencia:** marzo 2020

**Fecha de Vencimiento:** No definida

**Código:** NOR-MSAL-MAN.COVID-2019-0.0

## CORONAVIRUS

Guía Técnica de la Provincia de  
Mendoza para el Manejo de  
COVID-19



**MENDOZA  
GOBIERNO**

Ministerio de Salud,  
Desarrollo Social y Deportes

### 1. INTRODUCCIÓN

El 31 de diciembre de 2019, la Provincia de Hubei, China, informó sobre un brote de 27 casos de neumonía de etiología desconocida con inicio de síntomas el 8 de diciembre, incluyendo 7 casos graves, con una exposición común a un mercado mayorista de animales vivos en la ciudad de Wuhan. El mercado fue cerrado el día 1 de enero de 2020. El 7 de enero de 2020, las autoridades chinas identificaron como agente causante del brote un nuevo tipo de virus de la familia Coronaviridae, que fue denominado “nuevo coronavirus” y posteriormente SARS-Cov-2. Este brote, se extendió a varios países, motivando la declaración de la OMS de emergencia de salud pública de alcance internacional el 31 de enero del 2020 y posteriormente la declaración de pandemia el día 11 de marzo 2020.

Reemplaza	Emisor – Comité Vigilancia Epidemiológica	Aprobación	Página
<b>Versión N°:</b> - <b>Modificación N°:</b> -	<b>Fecha:</b> 03/2020 <b>Autor:</b> Comité Médico Asesor	<b>Fecha:</b> <b>N° Resol</b> <b>Responsable:</b> Ministerio de Salud, Desarrollo Social y Deportes de la Provincia de Mendoza	3 de 19

## POLÍTICAS Y PROCEDIMIENTOS

**Categoría:** General  
**Versión N°:** 0.0  
**Fecha de Vigencia:** marzo 2020  
**Fecha de Vencimiento:** No definida  
**Código:** NOR-MSAL-MAN.COVID-2019-0.0

## CORONAVIRUS

Guía Técnica de la Provincia de  
Mendoza para el Manejo de  
COVID-19



**MENDOZA  
GOBIERNO**  
Ministerio de Salud,  
Desarrollo Social y Deportes

## 2. SITUACIÓN EPIDEMIOLÓGICA ACTUAL

Debido a la rápida evolución de la pandemia y su dinámica, se realizarán recomendaciones para las etapas de contención y mitigación, de modo que las autoridades cuenten con un plan a corto, mediano y largo plazo.

Para el seguimiento de la situación epidemiológica, es necesario consultar con frecuencia los siguientes links:

- <https://www.argentina.gob.ar/coronavirus/informe-diario>
- <https://www.who.int/emergencies/diseases/novel-coronavirus-2019>

Reemplaza	Emisor – Comité Vigilancia Epidemiológica	Aprobación	Página
<b>Versión N°:</b> - <b>Modificación N°:</b> -	<b>Fecha:</b> 03/2020 <b>Autor:</b> Comité Médico Asesor	<b>Fecha:</b> <b>N° Resol</b> <b>Responsable:</b> Ministerio de Salud, Desarrollo Social y Deportes de la Provincia de Mendoza	4 de 19

## POLÍTICAS Y PROCEDIMIENTOS

**Categoría:** General

**Versión N°:** 0.0

**Fecha de Vigencia:** marzo 2020

**Fecha de Vencimiento:** No definida

**Código:** NOR-MSAL-MAN.COVID-2019-0.0

## CORONAVIRUS

Guía Técnica de la Provincia de  
Mendoza para el Manejo de  
COVID-19



**MENDOZA  
GOBIERNO**

Ministerio de Salud,  
Desarrollo Social y Deportes

### 3. PLAN DE PREPARACIÓN Y RESPUESTA PARA INSTITUCIONES DE LA PROVINCIA DE MENDOZA

#### 3.1 Propósitos:

Desarrollar una norma provincial acorde a los lineamientos de la OMS/OPS y Ministerio de Salud Nacional que permita:

- Evitar en fase de contención el ingreso de SARS-Cov-2 en nuestro territorio provincial.
- Reducir en fase de mitigación la incidencia de contagio y su diseminación del virus SARS-Cov-2.
- Reducir la incidencia de morbilidad de COVID-19 en la población más vulnerable.
- Reducir el impacto de COVID-19 en la actividad de las distintas áreas del Sistema de Salud manteniendo las áreas operativas.

#### 3.2 Objetivos:

##### 3.2.1 Generales:

- Proveer una guía técnica unificada que permita el manejo integral de COVID-19 en todo el territorio provincial, incorporando anexos específicos que complementan el actual documento.

##### 3.2.2 Específicos:

###### En fase de contención:

- Detectar oportunamente los casos iniciales y sus contactos.
- Minimizar la transmisión de la enfermedad evitando la diseminación del virus en la comunidad.
- Preparar y fortalecer las necesidades del sistema de salud.
- Contribuir al conocimiento sobre la naturaleza de la enfermedad.
- Proporcionar información oportuna, transparente y basada en la evidencia científica, como también, todo nuevo conocimiento para apoyar las mejores prácticas de atención médica.
- Comunicar de forma responsable y adecuada para generar confianza en la comunidad.

Reemplaza	Emisor – Comité Vigilancia Epidemiológica	Aprobación	Página
<b>Versión N°:</b> - <b>Modificación N°:</b> -	<b>Fecha:</b> 03/2020 <b>Autor:</b> Comité Médico Asesor	<b>Fecha:</b> <b>N° Resol</b> <b>Responsable:</b> Ministerio de Salud, Desarrollo Social y Deportes de la Provincia de Mendoza	5 de 19

## POLÍTICAS Y PROCEDIMIENTOS

**Categoría:** General

**Versión N°:** 0.0

**Fecha de Vigencia:** marzo 2020

**Fecha de Vencimiento:** No definida

**Código:** NOR-MSAL-MAN.COVID-2019-0.0

## CORONAVIRUS

Guía Técnica de la Provincia de  
Mendoza para el Manejo de  
COVID-19



**MENDOZA  
GOBIERNO**  
Ministerio de Salud,  
Desarrollo Social y Deportes

### En fase de mitigación:

- Apoyar y mantener una atención de calidad
- Cesar las actividades que ya no son necesarias y comprometan la atención de casos graves o que requieran internación.
- Vigilar el comportamiento epidemiológico del virus en la Provincia.
- Monitorear el resultado de las intervenciones terapéuticas y comunicar la efectividad de las mismas.
- Evaluar la respuesta del sistema, revisar planes y procedimientos establecidos.

### 3.3 Alcance:

- Este documento está dirigido a normatizar los aspectos relacionados a la prevención, diagnóstico, tratamiento y vigilancia epidemiológica de COVID-19 en los sistemas de salud público, privado y seguridad social de la provincia de Mendoza.

Reemplaza	Emisor – Comité Vigilancia Epidemiológica	Aprobación	Página
<b>Versión N°:</b> - <b>Modificación N°:</b> -	<b>Fecha:</b> 03/2020 <b>Autor:</b> Comité Médico Asesor	<b>Fecha:</b> <b>N° Resol</b> <b>Responsable:</b> Ministerio de Salud, Desarrollo Social y Deportes de la Provincia de Mendoza	6 de 19

## POLÍTICAS Y PROCEDIMIENTOS

**Categoría:** General  
**Versión N°:** 0.0  
**Fecha de Vigencia:** marzo 2020  
**Fecha de Vencimiento:** No definida  
**Código:** NOR-MSAL-MAN.COVID-2019-0.0

## CORONAVIRUS

Guía Técnica de la Provincia de  
Mendoza para el Manejo de  
COVID-19



**MENDOZA  
GOBIERNO**  
Ministerio de Salud,  
Desarrollo Social y Deportes

### 4. DEFINICIONES

#### 4.1 Definiciones generales:

- **Personal Sanitario:** toda persona que tenga participación en las actividades de cuidado de los pacientes ya sea en forma asistencial o directa (médicos, enfermeros, kinesiólogos, camilleros, personal de laboratorio, técnicos radiólogos entre otros) o de manera indirecta a través de actividad tales como las administrativa, limpieza y desinfección, vigilancia u otra de apoyo.
- **Fase de contención:** fase de la pandemia donde no se registran casos confirmados, o los casos confirmados son aislados.
- **Fase de mitigación:** transmisión viral comunitaria sostenida.
- **Pandemia:** circulación amplia y sostenida en varios países en 2 continentes. No tiene que ver con la gravedad de la enfermedad.
- **Nivel de alerta:** se define extensión geográfica pero no define gravedad de la enfermedad.
- **Emergencia de Salud Pública de Importancia Internacional:** evento extraordinario que pone en riesgo la salud pública por la propagación internacional de enfermedad y exige respuesta coordinada del presidente de la OMS. Se aplican recomendaciones que expiran a los 3 meses.
- **SARS-CoV-2:** nombre del virus causante de COVID-19 por sus siglas en inglés (**Severe Acute Respiratory Syndrome Coronavirus 2**)
- **COVID-19:** por sus siglas en inglés **Coronavirus Disease 2019**
- **Contacto estrecho:** persona o personal de salud que haya proporcionado cuidados a un caso sospechoso, probable o confirmado SIN las medidas de protección adecuadas. Persona que haya permanecido a < 2 metros, (convivientes, visitas o pasajero) con un caso probable o confirmado durante algún período de tiempo. Pasajeros situados en un radio de dos asientos alrededor de casos sintomáticos durante un vuelo, en transporte terrestre mediana/larga distancia y la tripulación que haya tenido contacto con dichos casos.
- **Protocolo de higiene respiratoria:** medidas medidas para contener las secreciones respiratorias de todas las personas con signos y síntomas de una infección respiratoria.

Reemplaza	Emisor – Comité Vigilancia Epidemiológica	Aprobación	Página
<b>Versión N°:</b> - <b>Modificación N°:-</b>	<b>Fecha:</b> 03/2020 <b>Autor:</b> Comité Médico Asesor	<b>Fecha:</b> <b>N° Resol</b> <b>Responsable:</b> Ministerio de Salud, Desarrollo Social y Deportes de la Provincia de Mendoza	7 de 19

## POLÍTICAS Y PROCEDIMIENTOS

Categoría: General

Versión N°: 0.0

Fecha de Vigencia: marzo 2020

Fecha de Vencimiento: No definida

Código: NOR-MSAL-MAN.COVID-2019-0.0

## CORONAVIRUS

Guía Técnica de la Provincia de  
Mendoza para el Manejo de  
COVID-19



**MENDOZA**  
**GOBIERNO**

Ministerio de Salud,  
Desarrollo Social y Deportes



**Tosé o estornudá, en  
el pliegue del codo o en  
un pañuelo descartable.**

Tirá el pañuelo en un  
envase cerrado y luego  
lavate las manos.



**Lavate  
las manos  
con jabón  
regularmente.**



**No te lleves  
las manos  
a los ojos  
y la nariz.**

Reemplaza	Emisor – Comité Vigilancia Epidemiológica	Aprobación	Página
Versión N°: - Modificación N°:-	Fecha: 03/2020 Autor: Comité Médico Asesor	Fecha: N° Resol Responsable: Ministerio de Salud, Desarrollo Social y Deportes de la Provincia de Mendoza	8 de 19



## POLÍTICAS Y PROCEDIMIENTOS

**Categoría:** General  
**Versión N°:** 0.0  
**Fecha de Vigencia:** marzo 2020  
**Fecha de Vencimiento:** No definida  
**Código:** NOR-MSAL-MAN.COVID-2019-0.0

## CORONAVIRUS

Guía Técnica de la Provincia de  
Mendoza para el Manejo de  
COVID-19



**MENDOZA  
GOBIERNO**  
Ministerio de Salud,  
Desarrollo Social y Deportes

### 4.2 Definiciones Epidemiológica de caso:

DEFINICIÓN DE CASO SOSPECHOSO COVID-19   10 DE MARZO 2020	
TODA PERSONA QUE PRESENTE	
<b>Fiebre y uno o más síntomas respiratorios</b>	
<ul style="list-style-type: none"><li>• Tos</li><li>• Odinofagia</li><li>• Dificultad respiratoria</li></ul>	
sin otra etiología que explique completamente la presentación clínica	
<b>Y</b>	
<b>En los últimos 14 días</b>	
Haya estado en contacto con casos confirmados o probables de COVID-19	<b>Ó</b> Tenga un historial de viaje o que haya estado en zonas con transmisión local de SARS CoV-2*

**\* PARA MENDOZA SE CONSIDERA: CUALQUIER PAÍS DEL EXTRANJERO Y LAS PROVINCIAS DE BUENOS AIRES, CIUDAD AUTÓNOMA DE BUENOS AIRES Y CHACO.**

#### AVISO IMPORTANTE



También se considera caso sospecho de COVID-19: Todo paciente con infección respiratoria aguda grave (IRAG) Y que requiera internación Y sin otra etiología que explique el cuadro aún sin nexos epidemiológico.

- **Caso probable:** Caso sospechoso en el que se haya descartado Influenza A y B por PCR y que presente una prueba positiva para pancoronavirus y negativa para los coronavirus MERS-CoV, 229E, OC43, HKU1 y NL63.
- **Caso confirmado:** Todo caso probable que presenta una secuencia genómica homóloga al SARS CoV.

Reemplaza	Emisor – Comité Vigilancia Epidemiológica	Aprobación	Página
<b>Versión N°:</b> - <b>Modificación N°:</b> -	<b>Fecha:</b> 03/2020 <b>Autor:</b> Comité Médico Asesor	<b>Fecha:</b> <b>N° Resol</b> <b>Responsable:</b> Ministerio de Salud, Desarrollo Social y Deportes de la Provincia de Mendoza	9 de 19

# POLÍTICAS Y PROCEDIMIENTOS

**Categoría:** General  
**Versión N°:** 0.0  
**Fecha de Vigencia:** marzo 2020  
**Fecha de Vencimiento:** No definida  
**Código:** NOR-MSAL-MAN.COVID-2019-0.0

## CORONAVIRUS

Guía Técnica de la Provincia de  
Mendoza para el Manejo de  
COVID-19



**MENDOZA  
GOBIERNO**  
Ministerio de Salud,  
Desarrollo Social y Deportes

## 5. GUÍA PARA EL MANEJO DE COVID-19 DENTRO DE LOS ESTABLECIMIENTOS DE SALUD

### 5.1 LINEAMIENTOS GENERALES

**Organización Asistencial**

La organización de las áreas asistenciales de los efectores públicos, privados y del a seguridad social deben incluir:

- Educación del personal de su propio efector, los pacientes, familiares y visitantes.
- Carteles con Instrucciones para los pacientes y acompañantes.

**Recursos Materiales**

Todos los efectores con actividad asistencial, principalmente efectores Hospitalarios deberán contar con los siguientes insumos obligatorios:

- Guantes de látex común
- Barbijos descartables médicos quirúrgicos y N95
- Antiparras o máscara facial (ésta última según disponibilidad).
- Camisolín descartable mínimo de 30 gramos.

**Recurso Edificio**

- **Paciente ambulatorio:**
  - ✓ Realizar un espacio físico previamente asignado de uso exclusivo para estos pacientes (para contención), adaptándolos a las posibilidades de cada centro y donde pueda realizarse la admisión administrativa (de modo de evitar la circulación del paciente por la Institución). Si cuenta con sala de espera debe respetarse el uso de barbijo entre los pacientes y la distancia social de al menos 1 metro.
  - ✓ Deberá contar con ventana al exterior, ventilación natural por paciente y posibilidad de cerrar la puerta para la atención inmediata y aislamiento de cualquier caso sospechoso detectado durante el triage y activar el protocolo específico.
  - ✓ El consultorio debe contener todos los elementos necesarios para la atención del paciente y la protección para el profesional.

- **Si el paciente requiere internación:**
  - ✓ Colocar al paciente en habitación individual (de ser posible con baño privado), con ventilación adecuada.
  - ✓ Cuando no haya habitaciones individuales **disponibles**, los pacientes sospechosos de COVID-19 pueden ser agrupados (aislamiento de cohorte) a definir por Control de Infecciones.
  - ✓ Todas las camas de los pacientes deben colocarse al menos a 1 m de distancia independientemente de si se sospecha que tienen infección por COVID-19.

**Recurso Humano**

- ✓ Donde sea posible, los casos sospechosos o confirmados deberían ser asistidos por un equipo de trabajadores sanitarios designados para atenderlos de forma exclusiva, para reducir el riesgo de contagio y transmisión. Debe **restringirse al mínimo el ingreso de personal.**

Reemplaza	Emisor – Comité Vigilancia Epidemiológica	Aprobación	Página
<b>Versión N°:</b> - <b>Modificación N°:</b> -	<b>Fecha:</b> 03/2020 <b>Autor:</b> Comité Médico Asesor	<b>Fecha:</b> <b>N° Resol</b> <b>Responsable:</b> Ministerio de Salud, Desarrollo Social y Deportes de la Provincia de Mendoza	10 de 19

## POLÍTICAS Y PROCEDIMIENTOS

**Categoría:** General  
**Versión N°:** 0.0  
**Fecha de Vigencia:** marzo 2020  
**Fecha de Vencimiento:** No definida  
**Código:** NOR-MSAL-MAN.COVID-2019-0.0

## CORONAVIRUS

Guía Técnica de la Provincia de  
Mendoza para el Manejo de  
COVID-19



**MENDOZA  
GOBIERNO**  
Ministerio de Salud,  
Desarrollo Social y Deportes

Los establecimientos de Salud tanto públicos como privados de la Provincia deberán internar a los pacientes con caso sospechoso o confirmado en sus propios establecimientos o derivados según convenio por su cobertura social. Los Hospitales habilitados son (según cobertura social):

- **Pediátricos:**

- ✓ Hospital Humberto Notti (prioridad sin cobertura social)
- ✓ Hospital Schestakow (prioridad sin cobertura social)
- ✓ Hospital Alexander Fleming (exclusivo OSEP)
- ✓ Hospital Español (según convenios vigentes con prepagas y obras sociales).

- **Adultos Gran Mendoza:**

- ✓ Hospital Central de Mendoza (prioridad sin cobertura social)
- ✓ Hospital Luis Lagomaggiore (prioridad embarazadas y sin cobertura social)
- ✓ Hospital Lencinas (sin cobertura social)
- ✓ Hospital de Maipu (sin cobertura social)
- ✓ Hospital El Carmen (exclusivo OSEP)
- ✓ Hospital Español (según convenios vigentes con prepagas y obras sociales).
- ✓ Todas las instituciones privadas de la Provincia que cuenten con internación en sala común y unidades de terapias intensivas e intermedias (según convenios vigentes con prepaga, obras sociales y seguridad social).

- **Adultos Zona Sur:**

- ✓ Hospital Schestakow (prioridad sin cobertura social)
- ✓ Todas las instituciones privadas de la Provincia que cuenten con internación en sala común y unidades de terapias intensivas e intermedias (según convenios vigentes con prepaga, obras y seguridad social).

- **Adultos Valle de Uco:**

- ✓ Hospital Scaravelli (prioridad sin cobertura social)

Hospitales  
de  
Internación

Reemplaza	Emisor – Comité Vigilancia Epidemiológica	Aprobación	Página
<b>Versión N°:</b> - <b>Modificación N°:</b> -	<b>Fecha:</b> 03/2020 <b>Autor:</b> Comité Médico Asesor	<b>Fecha:</b> <b>N° Resol</b> <b>Responsable:</b> Ministerio de Salud, Desarrollo Social y Deportes de la Provincia de Mendoza	11 de 19

## POLÍTICAS Y PROCEDIMIENTOS

**Categoría:** General

**Versión N°:** 0.0

**Fecha de Vigencia:** marzo 2020

**Fecha de Vencimiento:** No definida

**Código:** NOR-MSAL-MAN.COVID-2019-0.0

## CORONAVIRUS

Guía Técnica de la Provincia de  
Mendoza para el Manejo de  
COVID-19



**MENDOZA  
GOBIERNO**

Ministerio de Salud,  
Desarrollo Social y Deportes

- **Equipo de Protección personal (EPP):** El personal de Salud que tiene contacto con casos sospechosos, probable o confirmados debe usar las medidas habituales de precaución estándar, de contacto y para transmisión por gotas:
  - ✓ Higiene de manos; de acuerdo con las recomendaciones de la OMS
  - ✓ Uso de guantes
  - ✓ Barbijo quirúrgico (se deben colocar y retirar fuera de la habitación del paciente).
  - ✓ Camisolín
  - ✓ Protección para los ojos o máscara facial, dependiendo de la exposición anticipada
  - ✓ Prácticas seguras de inyección o extracción de sangre.

### AVISO IMPORTANTE



La OMS recomienda el uso de respiradores N95 o de nivel superior para los procedimientos invasivos que pueden provocar aerosolización (tales como intubación, toma de muestras respiratorias o aspiración de secreciones). En el resto de las situaciones, sólo indica precaución de transmisión por gotas y aislamiento de contacto.

### Medidas de Control de Infecciones

- **Precauciones de Aislamiento:** La extensión de la aplicación de las precauciones estándar durante el cuidado del paciente está determinada por la naturaleza de la interacción entre el personal de salud, el paciente y el grado de exposición anticipada a la sangre o los fluidos corporales. El aislamiento del paciente se mantendrá durante el periodo sintomático. Esta recomendación puede modificarse según nuevas evidencias.
- **Limpieza:**
  - ✓ Realizar la limpieza y desinfección de las superficies con las que ha estado en contacto el paciente con una solución de hipoclorito de sodio (dilución 100 ml de lavandina uso doméstico 45 g/l en 10 litros de agua).
  - ✓ El personal de limpieza utilizará equipo de protección individual adecuado para la prevención de infección por microorganismos transmitidos por gotas y por contacto que incluya: camisolín descartable, barbijo descartable, guantes y antiparras.
  - ✓ Con respecto al descarte del material (guantes, barbijos quirúrgicos y camisolín) deben ser eliminados en bolsas rojas como residuos patológicos. Colocar cesto de residuo fuera de la habitación para descarte del barbijo.
- **Ropa de Cama:** debe ser colocada en bolsas rojas cerradas con guantes y retiradas a lavandería para la limpieza habitual de las mismas.

Reemplaza	Emisor – Comité Vigilancia Epidemiológica	Aprobación	Página
<b>Versión N°:</b> - <b>Modificación N°:</b> -	<b>Fecha:</b> 03/2020 <b>Autor:</b> Comité Médico Asesor	<b>Fecha:</b> <b>N° Resol</b> <b>Responsable:</b> Ministerio de Salud, Desarrollo Social y Deportes de la Provincia de Mendoza	12 de 19

## POLÍTICAS Y PROCEDIMIENTOS

**Categoría:** General

**Versión N°:** 0.0

**Fecha de Vigencia:** marzo 2020

**Fecha de Vencimiento:** No definida

**Código:** NOR-MSAL-MAN.COVID-2019-0.0

## CORONAVIRUS

Guía Técnica de la Provincia de  
Mendoza para el Manejo de  
COVID-19



**MENDOZA  
GOBIERNO**

Ministerio de Salud,  
Desarrollo Social y Deportes

### 5.2 PROTOCOLO DE ACTUACIÓN

#### 5.2.1 TRIAGE

Se deberá realizar triage a cualquier persona que ingresa a las diferentes Instituciones de Salud de la Provincia, ya sea por áreas de recepción, informes, admisión, guardias y consultorios externos, a fin de realizar la búsqueda y atención rápida de casos sospechosos con el objeto de apartarlos de la circulación general y asegurar su debida atención. Esto se realizará en las vías de acceso a la Institución:

- Entradas
- Sector de guardias y ambulancias
- Telefónico

Las Instituciones deben restringir el ingreso de personas, máximo 1 acompañante por paciente. Se sugiere evitar el ingreso de niños. Es función del encargado del Triage esta restricción.

#### Entrada a la Institución

Se abordará este triage con las siguientes modalidades:

- a) Interrogatorio dirigido: preguntando sobre la presencia de fiebre y síntomas respiratorios (tos, dificultad respiratoria, odinofagia).
- b) Termometría digital infrarroja: 38°C o más
- c) Combinación de ambas

Para su correcta realización considerar:

- El personal destinado a dicha tarea debe estar correctamente capacitado.
- Acceso a la higiene de manos con alcohol gel o lavado con agua y jabón.
- Se debe mantener el orden durante el ingreso de personas y asegurar que se respete la distancia social mayor a 1 metro entre las personas.
- Facilitará el triage la utilización de señalética que anticipe acciones de triage.
- En este punto debe separarse los pacientes con patología respiratoria de los que ingresan a la institución de otras causas.
- Ante la detección de caso con fiebre y síntomas respiratorios, debe otorgar barbijo descartable médico-quirúrgico, explicándole su correcta utilización y la importancia de la colocación durante la permanencia dentro de la Institución o hasta la definición del caso (internación, derivación o alta hospitalaria). Le recomendará que cumpla el protocolo de higiene respiratoria.
- Los pacientes con patología respiratoria deben reclasificarse en aquellos con sospecha de COVID-19 y dirigirlos a un sitio de atención exclusiva con el fin de no compartir la misma sala de espera.

**EL TIEMPO DE PERMANENCIA Y CIRCULACIÓN DEL PACIENTE SOSPECHOSO EN LA GUARDIA DEBE SER EL MÍNIMO POSIBLE.**

Reemplaza	Emisor – Comité Vigilancia Epidemiológica	Aprobación	Página
<b>Versión N°:</b> - <b>Modificación N°:</b> -	<b>Fecha:</b> 03/2020 <b>Autor:</b> Comité Médico Asesor	<b>Fecha:</b> <b>N° Resol</b> <b>Responsable:</b> Ministerio de Salud, Desarrollo Social y Deportes de la Provincia de Mendoza	13 de 19

## POLÍTICAS Y PROCEDIMIENTOS

**Categoría:** General

**Versión N°:** 0.0

**Fecha de Vigencia:** marzo 2020

**Fecha de Vencimiento:** No definida

**Código:** NOR-MSAL-MAN.COVID-2019-0.0

## CORONAVIRUS

Guía Técnica de la Provincia de  
Mendoza para el Manejo de  
COVID-19



**MENDOZA  
GOBIERNO**

Ministerio de Salud,  
Desarrollo Social y Deportes

### Guardias y Ambulancias

Las guardias generales son habitualmente los sitios de consulta de patología respiratoria más frecuente. Las guardias deben tener organizado un sistema de triage interno para la correcta identificación de pacientes con síntomas respiratorios y fiebre, para que sean derivados al sitio de atención correspondiente.

Los pacientes que ingresen por sistemas de emergencias prehospitalarios como las ambulancias deben realizar el triage previo a su arribo a la institución, identificado aquellos pacientes que puedan definirse como caso sospechoso de COVID-19 para su aislamiento inmediato.

En caso de no contar con información previa por ausencia de familiares, paciente intubado de emergencia o paciente que no colabora, se debe aislar hasta obtener más información o confirmar otro diagnóstico.

### Telefónica

El Ministerio de Salud, Desarrollo social y Deportes de Mendoza ha incorporado un número telefónico ( 0800-800-26843) para que la población realice consultas.

En las Instituciones Si se trata de una consulta programada, quien cita telefónicamente al paciente debe instruirlo respecto de lo siguiente: debe concurrir utilizando barbijo descartable, cumplir con el protocolo de higiene de tos e higiene de manos. Se le debe indicar a que sitio de la institución debe dirigirse indicando precisamente como llegar

### 5.2.2 ATENCIÓN DE CASO SOSPECHOSO/PROBABLE

Los casos SOSPECHOSOS de CORONAVIRUS son Eventos de Notificación Obligatoria regulados por la Ley 15.465 que obliga a todos los profesionales médicos y bioquímicos a realizar la notificación de estos (se desempeñen en cualquiera de los subsectores de atención: público, privado o de la seguridad social). Llenar con todos los datos FICHA DE NOTIFICACIÓN de COVID-19 (la cual debe acompañar a la muestra) que se disponen en los servicios o se puede descargar en:

<http://www.salud.mendoza.gov.ar/wp-content/uploads/sites/7/2020/03/Ficha-de-notificaci%C3%B3n-Coronavirus.pdf>

### Actuación del médico ante la presencia de un caso sospecho:

#### Paso 1: Identificación de casos

El médico evaluará si el paciente cumple criterios de caso sospechoso y estado clínico del mismo. En caso de que resulte dificultoso definir si el paciente es caso sospechoso, se realizará interconsulta con Servicio de Infectología para definirlo, en caso de que no cuente con la especialidad o llamará al Departamento de Epidemiología de la Provincia (2615431698).

Reemplaza	Emisor – Comité Vigilancia Epidemiológica	Aprobación	Página
<b>Versión N°:</b> - <b>Modificación N°:</b> -	<b>Fecha:</b> 03/2020 <b>Autor:</b> Comité Médico Asesor	<b>Fecha:</b> <b>N° Resol</b> <b>Responsable:</b> Ministerio de Salud, Desarrollo Social y Deportes de la Provincia de Mendoza	14 de 19



## POLÍTICAS Y PROCEDIMIENTOS

**Categoría:** General

**Versión N°:** 0.0

**Fecha de Vigencia:** marzo 2020

**Fecha de Vencimiento:** No definida

**Código:** NOR-MSAL-MAN.COVID-2019-0.0

## CORONAVIRUS

Guía Técnica de la Provincia de  
Mendoza para el Manejo de  
COVID-19



**MENDOZA  
GOBIERNO**

Ministerio de Salud,  
Desarrollo Social y Deportes

Preguntas para identificar a un caso sospechoso:

**1. ¿Qué síntomas tiene?**

Presencia de **fiebre** y/o tos seca, mialgias, disnea, odinofagia, rinorrea cumple con el **primer criterio**.

**2. ¿Ud. ha viajado en los últimos 14 días?**

Historia de viaje donde existe transmisión sostenida de virus SARS-COV-2 según las recomendaciones del Ministerio de Salud, Acción Social y Deportes de la Presidencia de la Nación (<https://www.argentina.gob.ar/salud/coronavirus-COVID-19/zonas-con-transmision-local>)

Cumple con el **segundo criterio**.

**3. ¿Ud. ha estado en contacto con un caso sospechoso o confirmado de COVID-19 en los últimos 14 días?**

Si la respuesta es **SI**, cumple otro criterio.

### Paso 2: ¿Cómo proceder con un caso sospechoso?

- **Si nos encontramos en la etapa de contención:** la OMS recomienda que todos los pacientes definidos como casos sospechosos, incluso los pacientes con patología leve, se les realice aislamiento en centros hospitalarios. Esto implica, no solo la internación con fines asistenciales en caso de requerirlo sino para bloqueo epidemiológico hasta que el resultado de laboratorio confirme o descarten el diagnóstico.

Todos los pacientes que cumplan criterio de caso sospechoso DEBEN ser INTERNADOS rápidamente (no se llenará ficha epidemiológica en guardia) y activará el protocolo de caso sospechoso, debiendo informar la presencia del caso al resto del personal del hospital destinado al manejo de estos.

En los casos confirmados se mantendrá el aislamiento mínimo por 14 días o hasta que el médico tratante lo indique. Si se cuenta con PCR para SARS-COV-2, debe informarse dos resultados negativos con 24 horas de diferencia entre ambas PCR en hisopado nasofaríngeo.

- **Si nos encontramos en etapa de mitigación:** no requiere internación debe cumplir estricto aislamiento en domicilio hasta que se encuentre completamente asintomático. El aislamiento terminará cuando lo indique el médico de cabecera.

El médico que asistió al paciente ambulatoriamente debe:

- ✓ Confeccionar historia clínica breve
- ✓ Si el paciente no requiere internación: llenar ficha de notificación epidemiológica, solicitar muestra de secreciones para diagnóstico. Entregar al paciente normas para su aislamiento en domicilio.

Reemplaza	Emisor – Comité Vigilancia Epidemiológica	Aprobación	Página
<b>Versión N°:</b> - <b>Modificación N°:</b> -	<b>Fecha:</b> 03/2020 <b>Autor:</b> Comité Médico Asesor	<b>Fecha:</b> <b>N° Resol</b> <b>Responsable:</b> Ministerio de Salud, Desarrollo Social y Deportes de la Provincia de Mendoza	15 de 19

## POLÍTICAS Y PROCEDIMIENTOS

**Categoría:** General

**Versión N°:** 0.0

**Fecha de Vigencia:** marzo 2020

**Fecha de Vencimiento:** No definida

**Código:** NOR-MSAL-MAN.COVID-2019-0.0

## CORONAVIRUS

Guía Técnica de la Provincia de  
Mendoza para el Manejo de  
COVID-19



**MENDOZA  
GOBIERNO**

Ministerio de Salud,  
Desarrollo Social y Deportes

- ✓ Si el paciente requiere internación: confeccionar historia clínica breve, no debe llenar ficha de notificación epidemiológica (se realizará en internación), no debe tomar muestra de secreciones: se realizará en internación

En cualquiera de las situaciones (contención o mitigación), se interroga respecto de contactos estrechos: es importante que el médico que evalúa a un caso sospechoso detecte los contactos (en etapa de contención deberá informar a dirección de epidemiología) para indicar pautas de alarma y estricta cuarentena de los mismos durante 14 días.

### Paso 3: Traslado de pacientes dentro de la Institución

Se evitará la circulación del paciente por el hospital pero en caso de requerir estudios debe circular con barbijo descartable médico quirúrgico.

Los camilleros utilizaran equipo de protección apropiado (barbijo descartable médico quirúrgico, guantes descartables y camisolín descartable) y realizaran cuidadosa higiene de manos luego del traslado.

La camilla o silla debe ser higienizada luego del traslado por personal de limpieza provisto de elementos de protección.

### Paso 4: Internación de pacientes con sospecha o confirmación de COVID-19

- Precaución de aislamiento: tipo respiratorio por gotas y contacto.
- Durante la internación se realizará la toma de muestra, llenado de ficha epidemiológica de notificación e interconsulta al Servicio de Infectología.
- Todo el personal de salud que asista al paciente debe utilizar barbijo quirúrgico, camisolín, guantes y antiparras.
- Se recomienda tomar muestra para otros virus respiratorios (antígeno para influenza, parainfluenza, adenovirus, virus sincitial respiratorio, o PCR para influenza) en caso de ser posible en la Institución en paralelo a la toma de muestra para COVID-19.
- Limitar el transporte y la movilización de los pacientes fuera de su habitación, en caso de ser necesario colocar barbijo quirúrgico.
- Equipo de cuidado del paciente de uso exclusivo: termómetro, tensiómetro, estetoscopio, tela adhesiva, descartador punzo-cortante. Si el uso común es inevitable realizar limpieza y desinfección antes de usarlos con otro paciente.
- El personal de rayos debe colocar bolsa de polietileno al chasis e idealmente realizar radiografías en habitación.
- Personal que entrega la comida: se sugiere que la entrega sea directa al enfermero a cargo del paciente para que el mismo personal que lo asiste, realice la entrega.
- Visita restringida: la misma se colocará barbijo quirúrgico, camisolín y guantes. Es importante que el enfermero supervise la colocación y retiro de los Elementos de Protección Personal.

Reemplaza	Emisor – Comité Vigilancia Epidemiológica	Aprobación	Página
<b>Versión N°:</b> - <b>Modificación N°:</b> -	<b>Fecha:</b> 03/2020 <b>Autor:</b> Comité Médico Asesor	<b>Fecha:</b> <b>N° Resol</b> <b>Responsable:</b> Ministerio de Salud, Desarrollo Social y Deportes de la Provincia de Mendoza	16 de 19



## POLÍTICAS Y PROCEDIMIENTOS

**Categoría:** General

**Versión N°:** 0.0

**Fecha de Vigencia:** marzo 2020

**Fecha de Vencimiento:** No definida

**Código:** NOR-MSAL-MAN.COVID-2019-0.0

## CORONAVIRUS

Guía Técnica de la Provincia de  
Mendoza para el Manejo de  
COVID-19



**MENDOZA  
GOBIERNO**  
Ministerio de Salud,  
Desarrollo Social y Deportes

- Personal que debe usar barbijo N95: para las siguientes maniobras que pueden generar aerosoles: intubación, toma de muestra de secreciones respiratorias (hisopado diagnóstico), aspiración de secreciones, toma de esputo inducido, manipulación de muestras respiratorias (virología), cuidados de traqueostomía, ventilación manual, ventilación no invasiva con presión positiva, enfermeros que realizan higiene bucal en pacientes en ARM, fibrobroncoscopia
- El Servicio de Internación debe contar con equipos de protección personal: barbijos quirúrgicos, N95, antiparras, elementos de higiene de las mismas, blusones, guantes no estériles para el abordaje del caso y fichas epidemiológicas.

Para facilitar la derivación o internación del paciente ver Algoritmo 1.

Para cumplimentar con los pasos correctos durante la internación ver Checklist.

Reemplaza	Emisor – Comité Vigilancia Epidemiológica	Aprobación	Página
<b>Versión N°:</b> - <b>Modificación N°:</b> -	<b>Fecha:</b> 03/2020 <b>Autor:</b> Comité Médico Asesor	<b>Fecha:</b> <b>N° Resol</b> <b>Responsable:</b> Ministerio de Salud, Desarrollo Social y Deportes de la Provincia de Mendoza	17 de 19

# POLÍTICAS Y PROCEDIMIENTOS

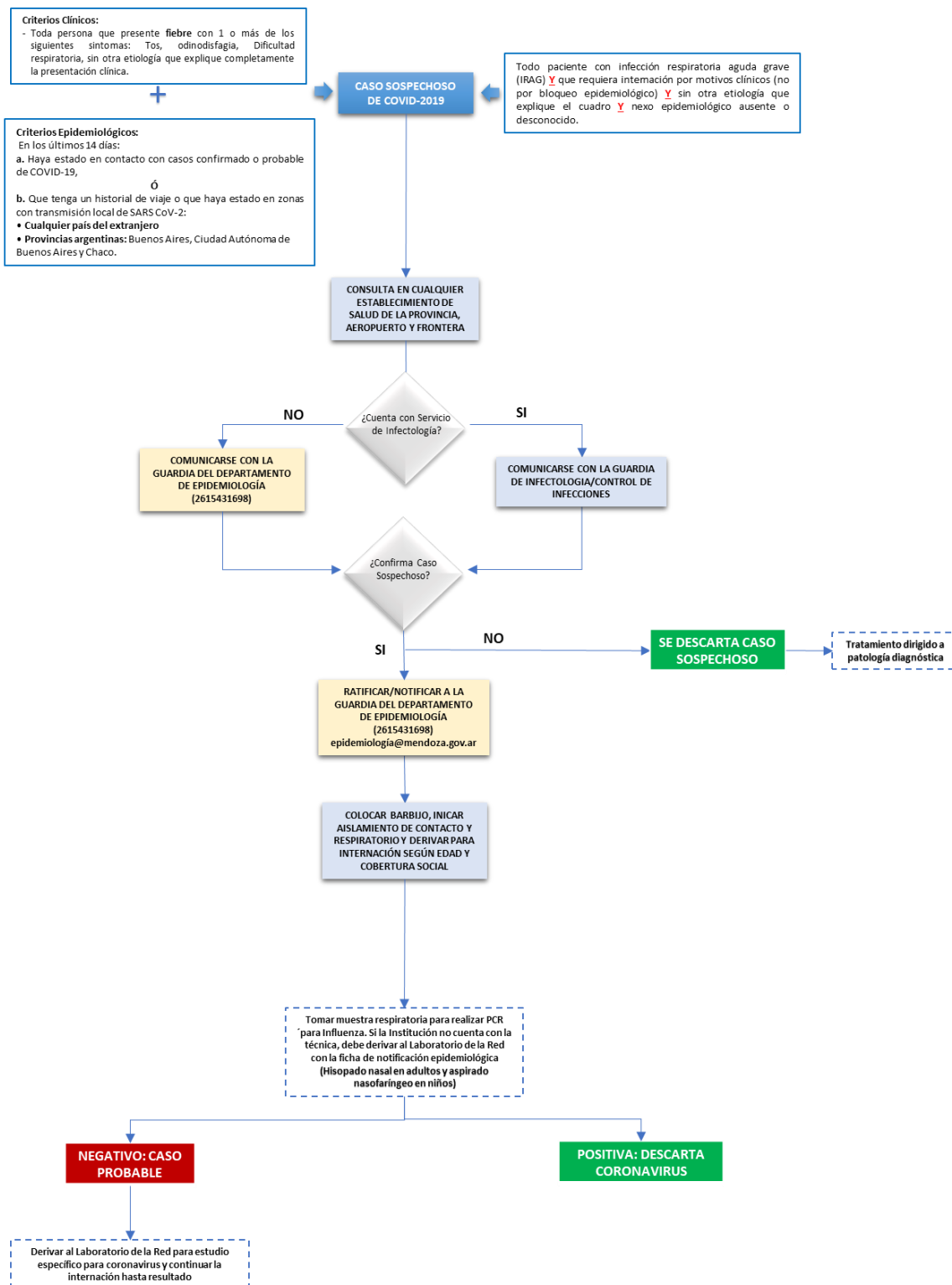
**Categoría:** General  
**Versión N°:** 0.0  
**Fecha de Vigencia:** marzo 2020  
**Fecha de Vencimiento:** No definida  
**Código:** NOR-MSAL-MAN.COVID-2019-0.0

## CORONAVIRUS

Guía Técnica de la Provincia de Mendoza para el Manejo de COVID-19



**MENDOZA GOBIERNO**  
 Ministerio de Salud, Desarrollo Social y Deportes



Reemplaza	Emisor – Comité Vigilancia Epidemiológica	Aprobación	Página
Versión N°: - Modificación N°:-	Fecha: 03/2020 Autor: Comité Médico Asesor	Fecha: N° Resol Responsable: Ministerio de Salud, Desarrollo Social y Deportes de la Provincia de Mendoza	18 de 19

## POLÍTICAS Y PROCEDIMIENTOS

**Categoría:** General  
**Versión N°:** 0.0  
**Fecha de Vigencia:** marzo 2020  
**Fecha de Vencimiento:** No definida  
**Código:** NOR-MSAL-MAN.COVID-2019-0.0

## CORONAVIRUS

Guía Técnica de la Provincia de  
Mendoza para el Manejo de  
COVID-19



**MENDOZA  
GOBIERNO**  
 Ministerio de Salud,  
Desarrollo Social y Deportes

### CHECKLIST PARA ATENCIÓN DE PACIENTE INTERNADO COMO CASO SOSPECHOSO O CONFIRMADO DE COVID-19.

A la hora de evaluar adecuadamente un paciente como caso sospechoso o confirmado de COVID-19, recuerde **realizar las siguientes acciones de forma ordenada:**

Nombre y Apellido:

DNI:

HC:

<b>Antes de ingresar a la sala:</b>	
1. Higiene de manos.	
2. Colocarse apropiadamente el Equipo de Protección Personal.	
<b>Realizar Historia Clínica:</b>	
1. Síntomas (fiebre, tos, odinofagia, dificultad respiratoria, otros), fecha de inicio de los mismos, otros síntomas acompañantes.	
2. ¿Tuvo contacto con caso sospechoso o confirmado de COVID-19?.	
3. ¿Ha viajado fuera del país en los últimos 14 días?, ¿A qué país o región fue (todos)?, fecha de inicio del viaje, itinerario durante el viaje, fecha de regreso al país, aerolínea por la cual viajó, aeropuerto por el cual ingreso al país.	
<b>Realizar Examen Físico:</b>	
1. Signos vitales	
2. Examen respiratorio completo	
3. Examen cardiovascular completo	
4. Examen gineco-obstétrico completo (solo si es requerido)	
<b>Toma de Muestra de Tracto Respiratorio (según protocolo).</b>	
<b>Realizar otros procedimientos:</b> analítica general, gasometría arterial, hemocultivos.	
<b>Luego de retirarse de la sala:</b>	
1. Retirarse apropiadamente el Equipo de Protección Personal.	
2. Higiene de gafas de protección con alcohol.	
3. Higiene de manos.	
<b>Completar Ficha de Notificación, Investigación Epidemiológica y Solicitud de Estudios de Laboratorio.</b> Enviar ficha al Departamento de Epidemiología de la Provincia de Mendoza: <a href="mailto:epidemiologia@mendoza.gov.ar">epidemiologia@mendoza.gov.ar</a>	
Completar Historia Clínica.	
Realizar Indicaciones Médicas.	
Realizar pedidos médicos.	
<b>Enviar Muestra de Tracto Respiratorio y Ficha de Notificación al Laboratorio.</b>	

Reemplaza	Emisor – Comité Vigilancia Epidemiológica	Aprobación	Página
<b>Versión N°:</b> - <b>Modificación N°:</b> -	<b>Fecha:</b> 03/2020 <b>Autor:</b> Comité Médico Asesor	<b>Fecha:</b> <b>N° Resol</b> <b>Responsable:</b> Ministerio de Salud, Desarrollo Social y Deportes de la Provincia de Mendoza	19 de 19