

## **CONSIDERACIONES PARA LOS PROFESIONALES EN ATENCIÓN CONTINUADA (PACs) - DOMICILIOS**

**Actualizado (20/03/2020)**

Para la atención urgente de pacientes en Atención Primaria se seguirán las indicaciones recogidas en el documento: **Actuación en Atención Primaria covid-19** de 17 de marzo, de la Dirección General de Planificación y Asistencia Sanitaria; no obstante, para este tipo de atención más específica se realizan las siguientes consideraciones:

### **REGISTRO EN MEDORA:**

El registro en MEDORA debe ser igualmente escrupuloso por la importancia que tiene como fuente de datos, y posteriores actuaciones.

En caso de atender pacientes que requieran seguimiento posterior por sospecha de enfermedad COVID-19, se les citará en MEDORA con su médico de familia asignado dejando constancia en la historia de la atención recibida y la necesidad de ese seguimiento telefónico diario.

**Los pacientes desplazados** (aquellos atendidos en el PAC con tarjeta sanitaria en otra Zona básica de salud) que requieran seguimiento posterior por sospecha de enfermedad COVID-19 y permanezcan en el área, dada la imposibilidad de citarles, **se deberá informar al equipo COVID** del Área de Salud, para asegurar dicho seguimiento posterior por el Equipo de Atención Primaria al que esté adscrito el paciente como desplazado o en su defecto al que corresponda por domicilio temporal del paciente.

Para contactar telefónicamente con el equipo COVID del Área, se marcará el teléfono de cualquier centro de salud del área y se pulsará la opción 0.

## **ATENCIÓN DOMICILIARIA**

### **Criterios orientativos para decidir acudir al domicilio tras llamada telefónica**

- ¿Se ahoga? ¿Se fatiga? Diferenciar si le cuesta respirar por la nariz o tiene disnea:  
¿Le cuesta que llegue el aire a los pulmones? **SÍ**. Hay que acudir
- ¿Fiebre alta que no consigue controlar adecuadamente con antitérmicos? **SÍ**. Hay que acudir
- ¿Tiene dolor costal al respirar? **SÍ**. Hay que acudir
- ¿Expectora oscuro o sangre? **SÍ**. Tiene que acudir
- ¿Tiene dificultad para comer y/o beber? **SÍ**. Hay que acudir
- ¿Está desorientado o confuso? **SÍ**. Hay que acudir
- Valorar presencia de vómitos o diarrea con deshidratación
- Valorar situación social

### **Medidas de protección del personal sanitario**

- El profesional sanitario acudirá con las medidas de aislamiento oportunas (EPI en caso de sospecha clínica o confirmación diagnóstica de COVID19) que retirará al salir del domicilio y antes de entrar en el vehículo y las medidas de higiene de manos (solución hidroalcohólica) antes de la colocación del EPI y tras su retirada antes de entrar en el vehículo de nuevo.
- El personal sanitario que atienda casos probables o confirmados, deberá llevar un equipo de protección individual que incluya bata de protección, mascarilla, guantes y protección ocular.
- De forma general, no deben realizarse procedimientos que generen aerosoles en la asistencia domiciliaria. En caso de necesitar oxigenoterapia se recomienda utilizar en primer lugar gafas nasales y, en segundo lugar, mascarilla tipo ventimask (puede protegerse con una mascarilla quirúrgica). Si fuera preciso utilizar broncodilatadores sería conveniente utilizar cámara en las presentaciones de cartucho presurizado o administrar por vía subcutánea.

### **Procedimiento:**

- Para aquellos avisos que no sean por motivos respiratorios, acuda un solo profesional, salvo el motivo de consulta requiera la presencia de los dos.
- Si el aviso es por motivos respiratorios o sospecha de COVID y se prevé que se pueda resolverse con un sanitario, acudirá uno solo a domicilio. Si tras valoración telefónica se considera que deban ir al domicilio dos sanitarios, en primer lugar entrará únicamente un sanitario (médico) para hacer la valoración inicial (anamnesis básica, exploración mínima imprescindible y las constantes vitales necesarias: temperatura, saturación O<sub>2</sub>, Frecuencia cardiaca, frecuencia respiratoria y PA (opcional si precisa).
- En el coche deberán llevar 2 kits especiales preparados. Es conveniente que primero entre uno y el segundo se quede preparando el material que se precise en cada caso. Los 2 profesionales se ayudarán a colocarse el material de aislamiento y el segundo prepara

el contenedor para eliminar los residuos. El EPI se colocará antes de la entrada al domicilio.

- Se deberá tener especial precaución en el procedimiento de colocación y retirada de material de aislamiento (bolsa desechable que se eliminará en el contenedor de residuos especiales tipo III).
- Si es necesario, a la salida del domicilio se realizará la limpieza de suela de zapatos con el pulverizador según recomendación del Ministerio de Sanidad a 17 de marzo 2020, que es la siguiente: 1 parte de lejía doméstica al 5% en 50 partes de agua.

### **Recomendaciones de material:**

1. Material de aislamiento: equipo EPI. guantes, mascarilla (FP2/3 o mascarilla quirúrgica según el caso). Se aconseja doble guante y retirar tras contacto del paciente (escribir informe con el guante interior). En caso de necesidad (por limitación de equipos), se utilizarán las medidas de aislamiento disponibles que maximicen la protección.
2. Material de exploración clínica (alojado en bolsa desechable): Termómetro (a ser posible de no contacto), pulsioxímetro (con guante), fonendoscopio (con protección de la campana con guante desechable).
3. El material de exploración utilizado se recogerá en bolsa desechable para su correcta desinfección posteriormente.
4. Material de registro: informe de asistencia (atención continuada), bolígrafo (se desinfectará tras su uso).
5. En el vehículo: bombona de O<sub>2</sub> y Kit imprescindible de material de oxigenoterapia: mascarilla Ventimask, gafas nasales, tubo de oxígeno (en bolsa desechable) y kit con material mínimo imprescindible de acceso a vía venosa (en otra bolsa desechable). El objetivo de tener estos kit básicos diferenciados del maletín de urgencias habitual para evitar la contaminación innecesaria del material y sólo se introducirá en el domicilio el material imprescindible para la atención de cada caso.

### **En el caso de no disponer de EPI:**

Se buscan alternativas a través de combinación de diferentes medidas que permitan el mayor grado posible de protección de los profesionales. Se sugiere el siguiente procedimiento:

Al acudir al domicilio para valorar un paciente con sintomatología de fiebre y /o síntomas respiratorios:

1. Acudir al aviso domiciliario con el equipo de protección, consistente en: pijama, bata verde desechable, guantes de nitrilo, gafas antisalpicaduras (reutilizables tras lavado por

- inmersión en agua con lejía), mascarillas quirúrgicas y si fuera posible mascarilla FFP2 y solución hidroalcohólica. (Se pueden adquirir chubasqueros tipo poncho y delantales impermeables para reutilizarlos tras lavado por inmersión en agua con lejía, así como algún buzo no impermeable).
2. La proporción de lejía y agua para la limpieza de superficies, según recomendación del Ministerio de Sanidad a 17 de marzo 2020, es la siguiente: 1 parte de lejía doméstica al 5% en 50 partes de agua.
  3. También se acudirá al domicilio con bolsas de residuos para desechos, pulverizador con agua y lejía para desinfectar las suelas de los zapatos si no pueden ser cubiertos por material desechable.
  4. Antes de entrar en el domicilio se colocará el equipo protección, (el chubasquero o delantal impermeable por debajo de la bata verde). Llevar preparado fonendoscopio con la campana protegida con guante desechable.
  5. En el acceso a la estancia del paciente se evitará tocar ningún objeto de la vivienda.
  6. El paciente deberá tener puesta una mascarilla quirúrgica (si no la tuviera se le ofrecerá) y a continuación, se realizará higiene de manos con solución hidroalcohólica. Preferiblemente, el paciente no debe estar acompañado; si es imprescindible habrá un único cuidador con mascarilla y guantes.
  7. Procurar mantener una distancia de al menos un metro.
  8. Intentar obtener todos los datos posibles de anamnesis y exploración de forma verbal y observacional, contactando lo mínimo imprescindible con el paciente.
  9. En el caso de tener que auscultar al paciente, realizarlo con fonendoscopio con la campana protegida con guante desechable.
  10. Finalizada la atención, ya fuera del domicilio, se procederá a la retirada completa de todo el material aislamiento utilizado, guardándolo en una bolsa desechable en la puerta del domicilio para su eliminación posterior. Las gafas y delantal impermeable, se recogen en una bolsa, y el instrumental médico utilizado, en otra bolsa, que se guardarán en doble bolsa para proceder a su posterior desinfección.
  11. Si se generan residuos tras la intervención, se procederá a su retirada según las indicaciones del Ministerio de Sanidad, en el documento técnico "Manejo domiciliario del COVID-19", versión del 17 de marzo de 2020, en manejo de residuos punto 3.8.  
<https://www.saludcastillayleon.es/profesionales/es/covid-19/informacion-profesionales/documentos-tecnicos-profesionales-sanitarios>
  12. Se realizará higiene de manos con solución hidroalcohólica.
  13. Si es necesario, se realizará la limpieza de suela de zapatos con el pulverizador (agua y lejía según la proporción indicada).

### **INFORMACIÓN A PACIENTES EN DOMICILIO Y CUIDADORES**

Se debe informar sobre medidas de aislamiento en el domiciliario para pacientes y familia de forma verbal y entregará folleto. También remitir a la información del Portal de salud.

<https://www.saludcastillayleon.es/es/enfermedades-problemas-salud/nuevo-coronavirus-covid-19/informacion-aislamiento-domiciliario-pacientes-familia>

### **VEHÍCULOS DE TRASLADO AL DOMICILIO**

- Se recomienda evitar el uso del vehículo propio para la atención domiciliaria de pacientes con sintomatología respiratoria y sospecha de infección por coronavirus.
- Está previsto que el PAC disponga de un vehículo para los avisos domiciliarios sospechosos de infección por coronavirus y otro para los avisos domiciliarios por motivos diferentes a sospecha de infección por coronavirus.

### **MODO DE PREPARACIÓN DE DILUCIÓN DE LEJÍA PARA DESINFECCIÓN DE SUPERFICIES**

(ver documento adjunto)