

## Procedimiento para las visitas a domicilio

### OBJETIVO DE ESTE DOCUMENTO

Sugerir un procedimiento a seguir para las visitas a domicilio de los pacientes que se sospecha tienen o son positivos para COVID-19.

### KITS

#### Kit de visita a domicilio

##### **Bolsa de 35L llamada bolsa de transporte desechable con:**

- 1 mascarilla quirúrgica para el paciente
- 1 mascarilla quirúrgica para el trabajador de la salud (o N95/FFP2 si es una prueba)
- 1 par de gafas de seguridad
- 1 bata
- 1 bolsa de 60L como "campo limpio"

##### **Bolsa de equipo médico:**

- Estetoscopio
- Monitor de presión sanguínea
- Termómetro con puntas desechables
- Oxímetro
- Gel desinfectante
- 2 pares de guantes desechables
- Tubo de prueba e hisopo sin el sobretubo o la bolsa protectora para el tubo (que debe permanecer en el coche)
- 1 etiqueta/bolígrafo

#### **OPCIONAL:**

Bolsa de 5L llamada bolsa de análisis de sangre y orina

Torniquete/Desinfectante/Agujas/Tubos de recolección de sangre/Recolección de orina

#### **En el coche**

Área de limpieza:

- o Sobretubos (o bolsas protectoras)
- o Bolsas de consulta de 5L (vacías)
- o Spray y desinfectante de toallitas...

Kit de muestreo (prueba nasofaríngea + sobretubo o bolsa protectora)

- o Bata
- o Máscara quirúrgica y N95/FFP2
- o Guantes
- o Bolsas de 5L, 35L y 60L

#### **Procedimiento**

##### **En el coche:**

- Preparar y verificar el kit de visita a domicilio
- Mantener un par de guantes desechables en el bolsillo
- Dejar todas las pertenencias personales en el coche

##### **Antes de entrar a la casa del paciente:**

- Desinfectar las manos
- Ponerse material de protección: mascarilla quirúrgica (o N95/FFP2 si se está realizando una prueba), gafas de seguridad, bata

##### **Al entrar a la casa del paciente:**

- Tocar el timbre
- Instruir al paciente para que se quede a más de 2 m de distancia y se ponga la máscara
- Entrar

- Poner la bolsa de transporte a más de 2 metros del paciente
- Colocar "el campo limpio" (bolsa de 60L) a >2m del paciente
- Colocar el equipo médico en el campo limpio
- Desinfectar las manos de nuevo
- Ponerse los guantes desechables
- Hacer el examen físico

## **Si la prueba de nasofaringe está justificada**

- Escribir el nombre completo, la fecha de nacimiento, la fecha de la prueba en la etiqueta de la prueba
- Realizar la prueba

## **Después de la examinación física:**

- Colocar el equipo médico y el tubo de ensayo en la bolsa de consulta vacía (bolsa vacía de 5L)
- Desechar todo el material desechable en una bolsa de transporte desechable

## **Retiro del equipo de protección**

- Quitar y deshacerse de la bata sin tocar el interior
- Quitar y deshacerse de los guantes
- Quitarse las gafas de seguridad y colocarlas en la bolsa de consulta
- Desinfectar las manos
- Quitar y deshacerse de la máscara
- Sostener la bolsa de consulta mientras mantiene las manos libres (colóquela en el codo)
- Desinfectar las manos y poner el desinfectante en el bolsillo
- Mantener la bolsa de transporte desechable en la casa del paciente para su eliminación final

## **Descontaminación del equipo médico en el maletero del coche**

- Colocar una bolsa de 35L en el maletero como campo de descontaminación
- Tenga una bolsa de consulta limpia y abierta (bolsa de 5L) lista para colocar el equipo limpio
- Desinfectarse las manos
- Ponerse los guantes
- Abrir una caja de toallitas desinfectantes
- Si la prueba fue realizada:** colocar el tubo en el sobretubo/bolsa protectora
- Colocar el equipo médico contaminado en el campo de descontaminación (35L)
- Desechar la bolsa vacía de equipo médico contaminado en la basura designada
- Rociar el material
- Limpiar el material con paños desinfectantes
- Coloque el material descontaminado en una nueva bolsa de consulta limpia (bolsa de 5L)
- Desinfectarse las manos

## PROTOCOLO DE VISITA A DOMICILIO

### Factores de riesgo:

- |   |   |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> Edad > 65 años                   | <input type="checkbox"/> Inmunosupresión  |
| <input type="checkbox"/> Hipertensión                     | <input type="checkbox"/> Cáncer bajo tratamiento  |
| <input type="checkbox"/> Diabetes                         | <input type="checkbox"/> Embarazo   |
| <input type="checkbox"/> Enfermedades cardiovasculares    | <input type="checkbox"/> Entorno psicosocial particular (aislamiento, falta de supervisión, etc.) |
| <input type="checkbox"/> Enfermedades pulmonares crónicas |   |

### Estado del COVID si prueba realizada/conocida:

- COVID +  
 COVID -

### Historia:

### Síntomas (basado en recomendaciones locales)

Síntomas	Signos de gravedad	Señales clínicas de alarma	Criterios de Fragilidad
Tos		Empeoramiento de la tos	
Fiebre		Fiebre > 38.5 C que empeora o que no responde a la medicación	
Disnea	Dificultad respiratoria audible (incapaz de hacer frases completas, sibilancias audibles, frases cortadas, testigo describiendo la situación)  Fase IV de NYHA	Clara dificultad para respirar, que interfiere con las actividades de la vida diaria (comer, subir escaleras, ducharse) Fase III de NYHA	
Dolor de pecho		Dolor en el pecho de moderado a severo	
Mialgia			
Hemoptisis		Nueva hemoptisis	
Condición (herramienta de estado de rendimiento) *	Empeoramiento del estado general (incapaz de ponerse de pie)  Estado de rendimiento > 3	Empeoramiento del estado general (fatiga)  Estado de rendimiento 2-3	
Nivel de consciencia	Nivel de consciencia alterado (confusión)  Signos vitales y parámetros, si están disponibles: Pulso <40,> 130bpm, Presión sanguínea	Nivel de consciencia alterado (sensación de desmayo, fatiga)	

sistólica <90 o> 180mmHg,  
SaO2 <93%, GCS <15)

Ansiedad

Alto nivel de  
ansiedad

Manejo de la  
vida diaria.

Ambiente  
psicosocial especial  
(aislamiento, falta  
de ayuda, etc.)  
Incapaz de cuidar a  
los seres queridos,  
necesidades sociales

## Examen Físico:

Signos vitales:

PA..... Saturación.... FR..... T°..... Flujo máximo (si está disponible y si se conoce la condición respiratoria)..

Estado general

Examen cardiovascular

Examen pulmonar (en caso de sospecha de neumonía, solicitar una radiografía de tórax)

## ORIENTACIÓN

- Presencia de criterios de hospitalización \* y/o signos de gravedad
  - Hospitalización
- Paciente sin signos de gravedad, pero con presencia de signos de alerta:
  - Nueva evaluación dentro de 24 horas, dependiendo de los signos de alerta puede realizarse a través de una visita repetida en casa (revisar parámetros), una visita al centro de atención ambulatoria para una mayor investigación o un seguimiento cercano por teleconsulta.
- Paciente sin signos de gravedad, pero con sospecha de neumonía:
  - Es necesario realizar investigaciones en caso de sospecha de neumonía. Estas investigaciones pueden realizarse en casa o en el centro de atención ambulatoria, dependiendo de los recursos disponibles.
  - Análisis de laboratorio con recuento sanguíneo completo, Na/K urea, creatinina, CRP. AG urinario, ECG, prueba de hígado, nueva consulta presencial a las 24 horas o por teleconsulta.
  - Radiografía de tórax
  - Consulta de seguimiento dentro de las 24 horas (en el centro de atención ambulatoria o por telemedicina)
- Paciente sin signos de gravedad, sin signos de alerta, pero con criterios de fragilidad:
  - Seguimiento estrecho en persona o por teleconsulta, con recursos de salud mental y apoyo social disponibles a la mano
- Paciente estable o en mejoría, sin signos de gravedad, sin signos de alarma y sin criterios de fragilidad
  - Monitoreo regular por teleconsulta a las 48 horas

## **Estado de rendimiento según la OMS:**

Completamente activo, capaz de llevar a cabo todo el rendimiento previo a la enfermedad sin restricciones	0
Restringido en actividades físicamente extenuantes pero ambulantes y capaz de realizar trabajos de naturaleza ligera o sedentaria, por ejemplo, trabajos ligeros, trabajos de oficina	1
Ambulatorio y capaz de todo autocuidado pero incapaz de realizar actividades laborales; hasta y más del 50% de las horas de vigilia	2

Capaz de cuidarse a sí mismo de forma limitada; confinado a la cama o a la silla más del 50% de las horas de vigilia	3
Completamente discapacitado; no puede cuidar de sí mismo; totalmente confinado a la cama o a la silla	4
Muerto	5

### Disnea según las etapas de la NYHA:

- - Etapa I - No hay síntomas ni limitaciones en la actividad física ordinaria, por ejemplo, falta de aliento al caminar, subir escaleras, etc.
- - Etapa II - Síntomas leves (leve falta de aliento y/o angina) y ligera limitación en la actividad ordinaria.
- - Etapa III - Marcada limitación en la actividad debido a los síntomas, incluso durante la actividad no ordinaria, por ejemplo, caminar distancias cortas (20-100 m). Cómodo sólo en reposo.
- - Etapa IV- Limitaciones severas. Experimenta síntomas incluso en reposo. En su mayoría, pacientes en cama

### \*Criterio de hospitalización en nuestro centro:

- Neumonía con CURB-65  $\geq 2$
  - 0 Nuevos requerimientos de oxígeno
  - 0 Aumento de las necesidades de oxígeno
  - 0 Aumento de la frecuencia respiratoria sostenida (FR > 20)
  - 0 deterioro de comorbilidades
  - 0 empeoramiento importante del estado general, incapacidad para permanecer en casa o deterioro del estado clínico
- Y la ausencia de limitación a la hospitalización (es decir, directivas avanzadas rechazando la hospitalización).