



## **COVID-19: Guía para los proveedores de servicios de salud en el hogar**

Esta guía fue creada con la mejor información disponible al momento y será actualizada cuando se necesite. Visite [dshs.texas.gov/coronavirus](https://dshs.texas.gov/coronavirus) y [cdc.gov/coronavirus](https://cdc.gov/coronavirus) para ver la más reciente información.

Esta guía está dirigida a los trabajadores de la salud y a otras personas que realizan visitas a domicilio o prestan servicios relacionados con la salud en un entorno doméstico o comunitario. El contenido de esta guía de seguridad general se refiere a la enfermedad del nuevo coronavirus 2019 (COVID-19).

### **Valoración del cliente antes de la visita**

- Si puede, comuníquese con el cliente antes de una visita programada, ya sea por teléfono, mensaje de texto o videoconferencia.
- De ser posible, conduzca toda la sesión de forma virtual, ya sea por teléfono o por videoconferencia.
- Pídale al cliente que le diga por teléfono cuál es su temperatura, o que se la muestre por videoconferencia. Una fiebre es una temperatura de al menos 100.0° Fahrenheit o 37.8° Celsius. Pregunte al cliente si ha tomado recientemente medicamentos para reducir la fiebre.
- Si planea visitarlo en persona, pregúntele al cliente de antemano si él o un miembro del hogar tiene fiebre, tos, falta de aire, fatiga, dolores, dolor de garganta, diarrea o náuseas o secreción nasal, o si le han diagnosticado COVID-19. Pida al cliente y a todos los demás miembros del hogar que se pongan una mascarilla de tela durante la visita. Para más información sobre las mascarillas de tela, visite el sitio web del DSHS en <https://www.dshs.state.tx.us/coronavirus-sp/>.

### **Acciones recomendadas**

- Si no puede comunicarse con el cliente antes de la visita, realice el primer contacto al menos a seis pies de distancia y al aire libre o fuera de la residencia, como en un pasillo, si es posible. Pida al cliente que se cubra la cara con una tela si no la ha hecho ya. Los cuidadores siempre deben ponerse su mascarilla antes de tener contacto con el cliente o entrar al hogar.

- Pregunte al cliente si a él o a un miembro de su hogar se le ha diagnosticado con COVID-19 o si tiene alguno de los síntomas asociados con COVID-19. Consulte los datos de los CDC sobre los [síntomas](#) para obtener la información más actualizada. Los síntomas de COVID-19 incluyen:
  - Fiebre o escalofríos
  - Tos
  - Falta de aliento o dificultad para respirar
  - Fatiga
  - Dolores musculares y corporales
  - Dolor de cabeza
  - Pérdida reciente del olfato o el gusto
  - Dolor de garganta
  - Congestión o secreción nasal
  - Náuseas o vómitos
  - Diarrea
- Puede instruir al cliente para que se tome su propia temperatura y luego le informe del resultado. Una fiebre es una temperatura de al menos 100.0° Fahrenheit o 37.8° Celsius. Pregunte al cliente si ha tomado recientemente medicamentos para reducir la fiebre.
- Si el cliente o los miembros de la familia no tienen fiebre o síntomas preocupantes, sigue siendo apropiado permanecer al menos a seis pies de distancia durante la visita al cliente, pedirle que se cubra la cara con una tela y limitar el tiempo de interacción lo más posible. Pida a los otros miembros de la casa que se pongan una cubierta de tela en la cara y que se trasladen a otra habitación durante la visita. Siempre use una cubierta de tela para la cara o una mascarilla en el hogar del cliente, a menos que se requiera el uso de una mascarilla quirúrgica o un respirador.
- Si el cliente o los miembros del hogar tienen fiebre, tos, falta de aliento, fatiga, dolores, dolor de garganta, diarrea o náuseas o secreción nasal, usted debe presumir que hay infección por COVID-19 y adherirse a las siguientes indicaciones:
- Para todos los servicios NO CRÍTICOS, re programe la visita hasta después de que el periodo de aislamiento del cliente o los miembros de su hogar haya terminado, es decir, hasta que:
  - Hayan pasado al menos diez días desde que aparecieron los síntomas por primera vez; Y
  - No hayan tenido fiebre durante al menos 24 horas (sin tomar medicamentos para reducir la fiebre); Y
  - Hayan presentado una mejoría en otros síntomas (por ejemplo, la tos o la falta de aliento)

Las personas gravemente inmunodeprimidas quizá necesiten estar aisladas por más tiempo y deben consultar a su médico.

- Para todos los servicios CRÍTICOS que no se puedan posponer, utilice todo el equipo de protección personal (PPE) recomendado.

## **Equipo de protección personal recomendado si hay sospecha de COVID-19**

Capacidad convencional (cuando no haya escasez de PPE):

- Un solo par de guantes desechables para el examen del paciente. Cambie los guantes si se rompen o se contaminan visiblemente.
- Bata de aislamiento desechable
- Protección respiratoria (como un respirador de nivel N95 o superior, si está disponible; o bien, el uso de una mascarilla quirúrgica).
- Protección para los ojos (como gafas protectoras o una pantalla facial desechable que cubra completamente la parte delantera y los lados de la cara).

Si hay escasez de equipo de protección personal, se pueden implementar las siguientes estrategias en el uso de PPE:

- Bata: Considere la posibilidad de utilizar overoles o batas que han pasado el período de caducidad designado por el fabricante, o batas u overoles que se ajusten a las normas internacionales (vea los datos específicos en [el sitio web de los CDC](#)). De ser posible, use ropa de tela designada para el aislamiento o batas reutilizables que puedan lavarse. Cambie de bata siempre que cambie de cliente.
- Protección respiratoria (respiradores N95). Considere la posibilidad de reutilizar los respiradores N95 de acuerdo con las directrices del fabricante o las pautas de los CDC (vea las pautas de los CDC sobre la [reutilización limitada de los respiradores N95](#)).
- Protección de los ojos. Considere el uso de gafas o protectores faciales reutilizables. Los protectores de ojos desechables pueden limpiarse y reutilizarse si permanecen intactos (vea las directrices del fabricante para la limpieza o [el sitio web de los CDC](#)).
- Consulte la página de los CDC sobre la [optimización del suministro de PPE y otros equipos en momentos de escasez](#) (en inglés) para obtener más información.

## **Recomendaciones para el uso de equipo de protección personal en la casa**

- Use un desinfectante de manos a base de alcohol con al menos un 60% de alcohol antes de ponerse y después de quitarse el PPE. Póngase el equipo protector afuera de la casa, antes de entrar en ella. Si no puede ponerse

todo el equipo antes de entrar en la casa, póngase el protector de ojos y la mascarilla o el respirador antes de entrar.

- Avise a quienes estén en la casa que va a entrar y pídale que se trasladen a otra habitación. Si esto no es posible, pida a los residentes que mantengan una distancia de al menos seis pies o dos metros en la misma habitación y que se cubran la cara con protectores de tela. Una vez que el área de entrada esté despejada, entre en la casa y póngase una bata y guantes (si no pudo ponérselos afuera).
- Realice la entrevista en la zona que esté mejor ventilada (como el exterior o el pasillo del apartamento, si es posible, o en la habitación más grande disponible).
- Si tiene mascarillas quirúrgicas (no máscaras N95), dele una al cliente para que la use.
- Si la visita ocurre en interiores, haga que sea lo más breve posible.
- Lávese las manos con agua y jabón o use un desinfectante de manos a base de alcohol con al menos un 60% de alcohol después de cada entrevista o visita.
- Pregunte al cliente si hay un bote de basura afuera de la casa, o si puede dejar uno afuera para desechar ahí el PPE.
- Quítese el PPE afuera de la casa y tírelo en un bote de basura externo antes de salir del lugar. No transporte el PPE usado en su vehículo.
- Si no puede quitarse todo el equipo de protección fuera de la casa, mantenga puesta su protección facial (como el respirador y el protector de ojos) después de salir de la casa.
- Si necesita quitarse la bata y los guantes en la casa, pida a los residentes que se vayan a otra habitación. Si esto no es posible, pídale que mantengan una distancia de al menos seis pies o dos metros en la misma habitación y que se pongan una cubierta de tela en la cara. Una vez que el área de entrada esté despejada, quítese la bata y los guantes y salga de la casa.
- Una vez fuera de la casa, use un desinfectante de manos a base de alcohol con al menos un 60 por ciento de alcohol, quítese la protección facial y deseche el PPE en un bote de basura externo antes de salir del lugar. Vuelva a limpiarse las manos con el desinfectante.
- Para ver instrucciones visuales de cómo ponerse y quitarse el equipo de protección personal de forma segura, visite el sitio web de los CDC (vea información detallada en las directrices de los CDC para ponerse y quitarse el PPE).

## **Si cree que pudo haber estado expuesto tras entrar en una casa sin protección personal**

Si después de entrar en una casa hay alguien con fiebre, escalofríos, tos, falta de aliento o dificultad para respirar, fatiga, dolores musculares y corporales, dolor de cabeza, pérdida reciente del olfato o el gusto, dolor de garganta, congestión o secreción nasal, náuseas, vómitos o diarrea, o si el cliente o algún miembro de su familia informa de un diagnóstico de COVID-19, el empleado debe:

- Salir inmediatamente de la casa.
- Lavarse las manos con agua y jabón o usar desinfectante de manos a base de alcohol.
- Informar a su supervisor de lo ocurrido.

**Debido a que la respuesta ante el COVID-19 está cambiando rápidamente, esta guía tiene carácter provisional.**

### **Fuentes de información confiables**

Encuentre la última información sobre el coronavirus en [espanol.cdc.gov/coronavirus](https://espanol.cdc.gov/coronavirus), [dshs.texas.gov/coronavirus-sp/](https://dshs.texas.gov/coronavirus-sp/) y en las cuentas del DSHS de Facebook, Twitter e Instagram en @TexasDSHS.