

# Cuidado de pacientes sospechosos y confirmados por COVID-19 leve en casa



El cuidado de los pacientes en el domicilio implica:



Medidas de aislamiento en casa



Tratamiento: Antipiréticos y oxigenoterapia



Medidas básicas de prevención



Identificación de signos de alarma



Identificación de la unidad de salud más cercana en caso de requerir atención médica

## 1. Medidas de aislamiento en casa



### ¿Qué es el aislamiento?

El aislamiento es una medida importante para disminuir el riesgo de infección en la casa y/o la comunidad.

El aislamiento significa que la persona sospechosa o confirmada de COVID-19 debe evitar el contacto con otras personas durante un período de 10 días desde la aparición de la sintomatología, o, en caso de pacientes asintomáticos, 10 días desde la prueba diagnóstica.

Antes de suspender el aislamiento el día 10, es importante que el paciente haya estado afebril los últimos 3 días, sin uso de antipiréticos, y que haya mejorado la sintomatología respiratoria.

## ¿Cuándo se debe indicar aislamiento a un paciente?

El aislamiento se prescribe en dos situaciones distintas:



1. A una persona con sintomatología leve sugestiva de la COVID-19.



2. A una persona *sin síntomas* que da resultado positivo de la COVID-19 en una prueba confirmatoria (hisopado).

El aislamiento se debe iniciar de forma voluntaria o por recomendación del personal de salud.

Cuando se indica aislamiento a una persona enferma, todas las personas con las que cohabita deben entrar en cuarentena, en un espacio dentro de la casa diferente al que ocupa la persona enferma.

## Tipo de mascarilla



Para el paciente, la KN95/N95 es la mejor opción



Si el paciente no tiene, o no puede comprar, utilizar una mascarilla quirúrgica



Para los demás miembros de la familia, mascarilla quirúrgica o una mascarilla hecha en casa



Existen mascarillas KN95/N95 con filtro. Éstas, presentan la desventaja que solamente protegen a la persona que las utiliza ya que a través del filtro pueden salir gotas infecciosas que son capaces de infectar a otras personas. Siempre que se utilice una mascarilla con filtro es necesario colocar una mascarilla quirúrgica sobre la misma, de esta forma protegemos a los que están a nuestro alrededor.

## ¿Cómo preparar la habitación del paciente en aislamiento?

### Preparar una habitación para uso exclusivo del paciente.

Si no cuenta con una sola habitación, ubicar una cama o colchón exclusivo para el paciente a mínimo 1 - 2 metros de distancia, lo más alejado posible del resto de la familia.



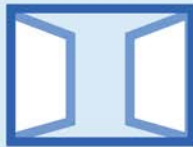
### La habitación del paciente debe contar con propio baño.

Si esto no es posible, el paciente podrá utilizar el baño común, deben desinfectarlo con cloro (0.1%) después de cada uso.



### Asignar utensilios de alimentación (tenedor, plato, cuchillo, etc) de uso exclusivo para el paciente.

Estos se pueden lavar con jabón para platos.



### Evitar sacudir la ropa

### Mantener la habitación y la casa bien ventilada

(abrir ventanas)

### Cambiar y lavar la ropa de cama diariamente

(la ropa de cama tiene que ser exclusivamente para el paciente).



### Desinfecte las superficies de alto contacto con cloro al 0.1% o alcohol.

Cerraduras de puertas, interruptores, cama, mesa, control remoto, baño o cualquier otro elemento utilizado por el paciente al menos una vez al día.



Si el paciente amerita compañía, el cuidador debe adoptar las medidas de bioseguridad recomendadas (mascarilla, higiene de las manos).

Limite el número de cuidadores a uno, este debe ser un miembro da la familia sano joven sin enfermedad crónica.

El cuidador debe utilizar mascarilla en la misma habitación con el paciente o cuando se acerca a menos de 2 metros.



## ¿Quién no debe cuidar a la persona infectada en casa?

Se recomienda que las personas con las siguientes condiciones **no se encarguen del cuidado** de los pacientes con COVID-19:

- Adultos mayores de 60 años.
- Pacientes con enfermedad renal crónica.
- Personas con enfermedad pulmonar obstructiva crónica (EPOC).
- Personas inmunodeprimidas (incluidas las trasplantadas de un órgano sólido).
- Obesidad (Índice de Masa Corporal superior a 30 kg/m<sup>2</sup>).
- Afecciones cardíacas graves: insuficiencia cardíaca, enfermedad coronaria o miocardiopatías.
- Enfermedad de células falciformes.
- Diabetes mellitus tipo 2.
- Mujeres embarazadas.
- Otras enfermedades consideradas de alto riesgo por el personal de salud.



El personal de salud no estará presente de forma permanente para brindar manejo en casa, por lo que, se debe capacitar al cuidador lo suficiente para brindar las medidas.

**Papel del cuidador** en el manejo domiciliario de pacientes con COVID-19 en casa:

- **Orientar/educar al paciente con las herramientas brindadas por el personal de salud**, sin aumentar el miedo.
- **Estar atento a la presencia de señales de alarma o deterioro en la condición clínica del enfermo.** Identificar y comunicarse inmediatamente con el establecimiento de salud más cercano o al número de emergencias disponible en su país (buscar las señales de alarma en la sección 4, página 34).
- **Mantener comunicación constante** (en la medida de lo posible) con el **paciente**, para atender sus necesidades y responder sus dudas y con el **establecimiento y trabajadores de la salud** para comunicar el estado clínico del paciente.
- **Brindar apoyo emocional** con el fin de mantener el bienestar mental: reducir la ansiedad y el estrés.
- **Explicar a los otros familiares o miembros del hogar** las medidas que se deben seguir para evitar más contagios en la casa. Estar atento a la presencia de sintomatología sugestiva de COVID-19 en otros miembros del hogar.
- **Apoyar al paciente en el tratamiento y otras medidas:** administración de oxígeno, medicamentos orales, limpieza y desinfección de la habitación, manejo de los residuos.