

*Ministerio de Salud  
Provincia de Córdoba*

*"2020-Año del General Belgrano"*

**Recomendaciones de Bioseguridad por distintas Áreas Operativas (\*Sujeto a modificación según la dinámica de la pandemia.) Elementos de Protección Personal (EPP)**

**01 de Junio de 2020**

De acuerdo a las recomendaciones de la OMS y los Protocolos Nacionales y Provinciales, el Ministerio de Salud establece las normativas en relación al Equipo de Protección Personal (EPP), para ser utilizado por todas las personas y en especial los integrantes de los Servicios de Salud, durante la contingencia COVID-19.

Se establece la obligatoriedad del uso de barbijos, en cualquiera de sus versiones conforme a cada caso de complejidad, en forma permanente cada vez que se abandone el domicilio particular, se transite por la vía pública, se desplace a bordo de vehículos, se concurra a lugares donde otras medidas de distanciamiento social sean difíciles de mantener como entidades públicas o privadas, centros comerciales, supermercados, farmacias, bancos, templos religiosos, plantas industriales, transporte público y en cualquier actividad que se flexibilice oportunamente, etc.

Las "Precauciones Estándares" están diseñadas para reducir el riesgo de transmisión de microorganismos de fuentes de infecciones nosocomiales reconocidas. Entre estas precauciones, cuyo fin, entre otros, es prevenir la infección y contaminación del personal de los Servicios Sanitarios, se encuentran las precauciones para el manejo de situaciones en las cuales se manipulen líquidos orgánicos, sangre, orina y material biológico, como así también las de contacto, las de transmisión por gota, yaérea en caso de aerosolización.

Estas medidas comprenden:

- higiene de manos,
- higiene respiratoria,
- uso de equipos de protección personal según evaluación de riesgo,
- descarte seguro de materiales cortopunzantes,
- manejo adecuado del ambiente y de los residuos patológicos hospitalarios,
- esterilización y desinfección de dispositivos médicos y hospitalarios,
- limpieza del entorno hospitalario.

Estas recomendaciones deben ser aplicadas para TODO paciente que requiera asistencia en cualquier centro de salud de la Provincia de Córdoba y debe ser empleado por TODOS los trabajadores de la salud y en TODOS los entornos sanitarios ya que son medidas generales encaminadas a minimizar la diseminación de la infección y evitar el contacto directo con sangre, fluidos

corporales, secreciones o piel no intacta de los pacientes, como así también, evitar la transmisión hacia el personal asistencial.

A Todo paciente que acude a cualquier establecimiento de salud con sintomatología febril respiratoria se debe indicar barrera de protección al paciente: BARBIJO QUIRURGICO

#### Elementos de protección personal según las distintas áreas operativas

Kit#Basico: Barbijo quirúrgico y escafandra

Kit#1: Barbijo quirúrgico, escafandra o gafas y guantes.

Kit#2: Barbijo quirúrgico, bata común menos de 40 gr, guantes y gafas o escafandra. Kit#3: Barbijo N95 o similar, bata hidrorrepelente mayor de 40 gr, guantes, gafas o escafandra.

Kit#4 UTI: Barbijo N95 o similar, bata hidrorrepelente mayor de 40 gr o mameluco + bata B 30 gr, doble par de guantes, gafas o escafandra, bota y cofia. (en caso de usar mameluco, no es necesario el uso de la cofia)

#### Administrativos SIN atención al público

1. Barbijo común, no quirúrgico. NO UTILIZARGUANTES.
2. Distanciamiento social (más de 2 metros).
3. Lavado frecuente de manos, con agua y jabón por 60" o con alcohol en gel por 40", con técnica adecuada (ver lavado de manos en ítem de médicos y enfermeros).
4. Limpieza del área de trabajo (teclado, mesada, teléfono) en forma frecuente, con alcohol al 70%, hipoclorito diluido o monopersulfato de potasio.

#### Administrativos CON atención al público (secretarios) que hagan Triage o no, que cuenten con barrera física de vidrio o acrílico

1. Barbijo común, no quirúrgico. NO UTILIZARGUANTES.
2. Distanciamiento social (más de 2 metros).
3. Lavado frecuente de manos, con agua y jabón por 60" o con alcohol en gel por 40", con técnica adecuada (ver lavado de manos en ítem de médicos y enfermeros).
4. Limpieza del área de trabajo (teclado, mesada, teléfono) en forma frecuente, con alcohol al 70%, hipoclorito diluido o monopersulfato de potasio.

#### Administrativos CON atención al público (secretarios) que hagan Triage o no, sin barrera física de vidrio o acrílico

1. KIT#Basico

2. Distanciamiento social (más de 2 metros).
3. Lavado frecuente de manos, con agua y jabón por 60" o con alcohol en gel por 40", con técnica adecuada (ver lavado de manos en ítem de médicos y enfermeros).
4. Limpieza del área de trabajo (teclado, mesada, teléfono) en forma frecuente, con alcohol al 70%, hipoclorito diluido o monopersulfato de potasio.

#### Servicio Social.

1. Dentro de la oficina barbijo quirúrgico
2. En caso de entrevista con pacientes y/o cuidador de menor realizarla en habitación y/o consultorio con KIT#Básico. Mantener distanciamiento social (2 metros.)
3. Lavado frecuente de manos, con agua y jabón por 60" o con alcohol en gel por 40", con técnica adecuada (ver lavado de manos en ítem de médicos y enfermeros).
4. Limpieza del área de trabajo (teclado, mesada, teléfono) en forma frecuente, con alcohol al 70%, hipoclorito diluido o monopersulfato de potasio.

#### Personal de vacunatorio

1. Lavado frecuente de manos, con agua y jabón por 60" o con alcohol en gel por 40", con técnica adecuada.
2. KIT#1
3. Limpieza del área de trabajo (teclado, mesada, teléfono) en forma frecuente, con alcohol al 70%, hipoclorito diluido o monopersulfato de potasio.

#### Médicos, Enfermeros, Kinesiólogos, Fonoaudiólogos, Nutrición, y Personal que toma muestras respiratorias

1. Lavado de manos antes y después de atender pacientes en cualquier área, con agua y jabón por 60" o con alcohol en gel por 40". Siempre el primer lavado al inicio de la jornada debe ser con agua y jabón.
2. Atención de Pacientes SIN síntomas respiratorios: Utilizar kit#1. Es aplicable al Área de Internado y de Consultorios Externos.
3. Atención de pacientes SIN síntomas respiratorios en el Área de Guardia de Urgencias y Emergencias: Utilizar KIT#2
4. Atención de pacientes CON síntomas respiratorios y aquel que realiza toma de muestras respiratorias: Utilizar KIT#3.
5. Atención de Emergencias donde deba procederse a realizar manejo y protección de la vía aérea: Utilizar KIT#4UTI.

6. Limpieza del área de trabajo (teclado, mesada, teléfono) en forma frecuente, con alcohol al 70%, hipoclorito diluido o monopersulfato de potasio.

#### Médico, Enfermería, Kinesiología, Limpieza y cualquier Personal que asista APACIENTES EN AREAS COVID

1. Lavado de manos antes y después de atender pacientes en cualquier área, con agua y jabón por 60" o con alcohol en gel por 40". Siempre el primer lavado al inicio de la jornada debe ser con agua y jabón.
2. Utilizar KIT#4UTI.
3. Limpieza del área de trabajo (teclado, mesada, teléfono) en forma frecuente, con alcohol al 70%, hipoclorito diluido o monopersulfato de potasio.

#### Quirófano

1. Lavado de manos antes y después de atender pacientes en cualquier área, con agua y jabón por 60" o con alcohol en gel por 40". Siempre el primer lavado al inicio de la jornada debe ser con agua y jabón.
2. Toda Práctica Quirúrgica en Quirófano, debe realizarse utilizando KIT#3 contemplando el uso de equipo quirúrgico habitual (botas, cofia, bata estéril, etc.)
3. Limpieza del área de trabajo (teclado, mesada, teléfono) en forma frecuente, con alcohol al 70%, hipoclorito diluido o monopersulfato de potasio

#### Atención Obstétrica en Sector de Atención de Partos

1. Lavado de manos antes y después de atender pacientes en cualquier área, con agua y jabón por 60" o con alcohol en gel por 40". Siempre el primer lavado al inicio de la jornada debe ser con agua y jabón.
2. Todo Procedimiento Obstétrico en Quirófano o Sala de Partos, debe realizarse utilizando KIT#3 contemplando el uso de equipo quirúrgico habitual (botas, cofia, bata estéril, etc.)
3. Limpieza del área de trabajo (teclado, mesada, teléfono) en forma frecuente, con alcohol al 70%, hipoclorito diluido o monopersulfato de potasio.

#### Odontología, ORL, Neumonología y Cabeza y Cuello

1. Sólo atención de emergencias y urgencias EN CASO DE ODONTOLOGIA.
2. Lavado de manos antes y después de atender pacientes en cualquier área, con agua y jabón por 60" o con alcohol en gel por 40". Siempre el primer lavado al inicio de la jornada debe ser con agua y jabón.

3. Para la atención de todo paciente utilizar Kit#3.
4. Limpieza del área de trabajo (teclado, mesada, teléfono) en forma frecuente, con alcohol al 70%, hipoclorito diluido o monopersulfato de potasio.

#### Farmacéuticos

1. Dentro de la farmacia utilizar solo Barbijo, que puede ser no quirúrgico. Considerar la no utilización de guantes, con lavado frecuente de manos, con técnica adecuada (ver lavado de manos en ítem de médicos y enfermeros).
2. Asistencia a sectores de internación SIN síntomas respiratorios y áreas de atención al Público General: Utilizar Kit#1
3. Los Farmacéuticos NO deben de ningún modo ingresar a un Área de Aislamiento.
4. Limpieza del área de trabajo (teclado, mesada, teléfono) en forma frecuente, con alcohol al 70%, hipoclorito diluido o monopersulfato de potasio.

#### Personal de Central de Esterilización

Utilizar KIT#1. Ya que el material llega limpio al área.

#### Paramédicos y Chofer

1. Lavado de manos antes y después de atender pacientes en cualquier área, con agua y jabón por 60" o con alcohol en gel por 40" con técnica adecuada (ver lavado de manos en ítem de médicos y enfermeros),,
2. Atención de Pacientes SIN síntomas respiratorios: Utilizar kit#2.
3. Atención de pacientes CON síntomas respiratorios utilizar KIT#3.
4. Limpieza del área de trabajo (teclado, mesada, teléfono) en forma frecuente, con alcohol al 70%, hipoclorito diluido o monopersulfato de potasio.

#### Personal de Rayos

1. Lavado de manos antes de ingresar a CUALQUIER habitación o en la atención en el Servicio, con agua y jabón por 60" o con alcohol en gel por 40", con técnica adecuada (ver lavado de manos en ítem de médicos y enfermeros).
2. Atención de pacientes SIN síntomas respiratorios: Utilizar kit#2.
3. Atención de pacientes CON síntomas respiratorios: Utilizar KIT#3 (UCI, Sala Común, Cama Fría)
4. Atención de pacientes en Zonas de Riesgo de Aerosolización: Utilizar Kit#4 (UTI, Pacientes en ARM)

5. Lavado de manos al finalizar el procedimiento, con agua y jabón por 60" o con alcohol en gel por 40", con técnica adecuada (ver lavado de manos en ítem de médicos y enfermeros).
6. Limpieza del área de trabajo (teclado, mesada, teléfono) en forma frecuente, con alcohol al 70%, hipoclorito diluido o monopersulfato de potasio.

#### Personal de Laboratorio

Lavado de manos antes y después de ingresar a CUALQUIER habitación o en Guardia, con agua y jabón por 60" o con alcohol en gel por 40", con técnica adecuada (ver lavado de manos en ítem de médicos y enfermeros).

1. Dentro del laboratorio kit#1
2. Atención de pacientes SIN síntomas respiratorios: Utilizar kit#2.
3. Atención de Pacientes CON síntomas respiratorios: Utilizar KIT#3 (UCI, Sala Común, Cama Fría)
4. Atención de pacientes en Zonas de Riesgo de Aerosolización: Utilizar Kit#4 (UTI, Pacientes en ARM)
5. Lavado de manos al finalizar el procedimiento, con agua y jabón por 60" o con alcohol en gel por 40", con técnica adecuada (ver lavado de manos en ítem de médicos y enfermeros).
6. Limpieza del área de trabajo (teclado, mesada, teléfono) en forma frecuente, con alcohol al 70%, hipoclorito diluido o monopersulfato de potasio.

#### Camilleros

1. Lavado de manos antes y después de ingresar a CUALQUIER habitación, con agua y jabón por 60" o con alcohol en gel por 40", con técnica adecuada (ver lavado de manos en ítem de médicos y enfermeros).
2. Atención de pacientes SIN síntomas respiratorios: Utilizar kit#1.
3. Atención de Pacientes CON síntomas respiratorios y zonas con riesgo de aerosolización: Utilizar KIT#4
4. Descartar el EPP dentro de la habitación, tras regresar al paciente a la misma.
5. Limpieza del área de trabajo (teclado, mesada, teléfono) en forma frecuente, con alcohol al 70%, hipoclorito diluido o monopersulfato de potasio.

#### Personal que maneja el transporte de la ropa ya Embolsada

1. Lavado de manos antes y después de ingresar a CUALQUIER habitación, con agua y jabón por 60" o con alcohol en gel por 40", con técnica adecuada (ver lavado de manos en ítem de



médicos y enfermeros).

2. Utilizar KIT #2
3. Cuando retire la ropa sucia NO SACUDIR y debe estar ya dentro de una bolsa de plástico cerrada y precintada.
4. Colocar la ropa en lavarropa
5. Retirarse los EPP.
6. Limpieza del área de trabajo (teclado, mesa, teléfono) en forma frecuente, con alcohol al 70%, hipoclorito diluido o monopersulfato de potasio.

#### Personal de Limpieza

1. Lavado de manos antes de ingresar a CUALQUIER habitación, con agua y jabón por 60" o con alcohol gel por 40", con técnica adecuada (ver lavado de manos en ítem de médicos y enfermeros).
2. Habitaciones de pacientes y áreas SIN síntomas respiratorios: Utilizar KIT#1
3. Habitaciones de pacientes y áreas CON síntomas respiratorios: Utilizar Kit#3. (UCI, Sala Común, Cama Fría) Agregar botas impermeables y guantes de goma.
4. En zonas de Riesgo de Aerosolización (UTI, UCO, etc): Utilizar KIT#4
5. Limpieza del área de trabajo (teclado, mesada, teléfono) en forma frecuente, con alcohol al 70%, hipoclorito diluido o monopersulfato de potasio.

#### Camareras

1. Lavado de manos antes de ingresar a CUALQUIER habitación, con agua y jabón por 60" o con alcohol gel por 40", con técnica adecuada (ver lavado de manos en ítem de médicos y enfermeros).
2. No debería ingresar a las Habitaciones, y debería entregar las bandejas, a enfermería o cuidadores. En caso de no ser posible:
3. Siempre Utilizar KIT #2.
4. Evitar contacto con el paciente y su entorno. Se recomienda que las camareras no entren a las habitaciones de pacientes con COVID19, sino que las comidas sean entregadas por enfermería a cargo del paciente, siempre que sea posible de acuerdo con la labor de enfermería en ese momento.
5. Limpieza del área de trabajo (teclado, mesada, teléfono) en forma frecuente, con alcohol al 70%, hipoclorito diluido o monopersulfato de potasio.

### Servicio de Cocina

1. Utilizar la indumentaria habitual en cocina, con Barbijo común noquirúrgico.
2. Distanciamiento social (más de 2 metros).
3. Lavado frecuente de manos, con agua y jabón por 60" o con alcohol gel por 40", con técnica adecuada (ver lavado de manos en ítem de médicos y enfermeros). con alcohol al 70%, hipoclorito diluido o monopersulfato de potasio.
5. Evitar circular por áreas de atención a pacientes.

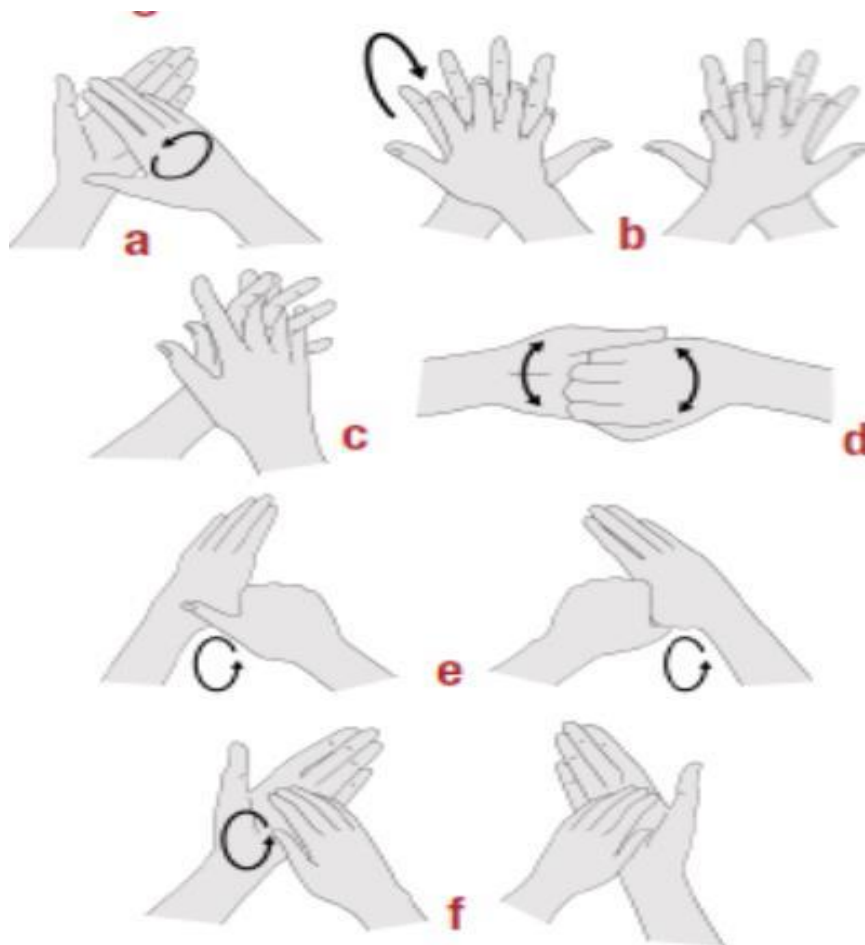
### Servicio de Mantenimiento

1. Barbijo común noquirúrgico.
2. Distanciamiento social (más de 2 metros).
3. Lavado frecuente de manos, con agua y jabón por 60" o con alcohol gel por 40", con técnica adecuada (ver lavado de manos en ítem de médicos y enfermeros).
4. Limpieza del área de trabajo (teclado, mesada, teléfono) en forma frecuente, con alcohol al 70%, hipoclorito diluido o monopersulfato de potasio.
5. Si ingresa a habitación de paciente aislado, comunicarse con enfermera del área para provisión de EPP KIT#2.
6. En zonas de Riesgo de Aerosolización (UTI, UCO, etc): Utilizar KIT3

### Pasos para ponerse el equipo de protección personal (EPP)

1. Quítense todos los efectos personales (joyas, reloj, teléfono móvil, bolígrafos, etc.).
2. Haga una inspección visual para cerciorarse de que todos los componentes del EPP sean del tamaño correcto y de una calidad apropiada.
3. Higienícese las manos.
4. Póngase botas.
5. Póngase una bata desechable
6. Póngase cofia
7. Póngase la mascarilla facial.
8. Póngase una escafandra protectora o gafas protectoras.
9. Póngase Guantes.





### Secuencia de retiro de EPP

El orden de retiro adecuado debe ser la siguiente:

1. Retirar las botas, la bata y descartarla en bolsa roja. (En lo posible retirar en simultaneo la bata y los guantes).
2. Retirar guantes y descartar en bolsar roja.
3. Higiene demanos.
4. Retirar antiparras o escafandra para poder limpiarla adecuadamente. Limpiarla adecuadamentefriccionandolassuperficiesprimerodelladodeadentroyluego por fuera con algodón o gasa embebida con alcohol al 70% oViodex®
5. Retirar cofia
6. Retirar el barbijo y proceder según tipo de elementoutilizado.
7. Higiene demanos.

FORMA DE LLENADO DE LA LISTA DE CHEQUEO

- METODO: OBSERVACION DIRECTA
- QUIEN REALIZA: LO PUEDE REALIZAR MEDICO, ENFERMERA, SUPERVISOR, SIEMPRE TRABAJAR EN EQUIPO ES MEJOR
- SE DEBE LLENAR CADA ITEM, COLOCANDO SI O NO, DE LO CONTRARIO AL REVISARSE CONSIDERARÁ COMO NO CUMPLIDO.
- EN OBSERVACIONES SE DEBE COLOCAR LO QUE EL OBSERVADOR CONSIDERE IMPORTANTE, COMO POR EJEMPLO SE COLOCA DOBLE GUANTE PORQUE EL PROCEDIMIENTO QUE SE REALIZARÁ SERÁ INTUBAR.

LISTA DE CHEQUEO		
COLOCACIÓN DE LOS EPP BATAS – BARBIJO – GAFAS- GUANTES		
PROFESIONAL:		
AREA DE TRABAJO:		
FECHA:		
OBJETIVO: VERIFICAR NIVEL DE APLICACIÓN DE LOS CONOCIMIENTOS Y PASOS A SEGUIR DURANTE LA COLOCACIÓN DE BATA- BARBIJO- GAFAS Y GUANTES		
METODO DE EVALUACIÓN: OBSERVACIÓN DIRECTA		
VARIABLE	SI	COMENTARIO
Verificación que cuento con todos los EPP que necesito		
Higiene de manos según técnica		
<b>Bata:</b>		
Adecuada para atención que se va a realizar		
Bata hidropelente		
Bata común		
Primer EPP que se coloca		
Sujeción adecuada en cuello y cintura		
<b>Barbijo:</b>		
Adecuado para atención que se va a realizar		
<b>Barbijo quirúrgico</b>		
Toma barbijo, se lo coloca cubriendo boca y nariz, dar forma en la parte superior		
Amarrar cinta superior y luego la inferior		

Comprobar que NO hay pliegues que permitan filtrado de partículas		
<b>Barbijo N95</b>		
Sostenga el respirador en la palma de su mano con la parte que cubre la nariz en la punta de sus dedos permitiendo que las bandas para la cabeza cuelguen libremente debajo de su mano		
Coloque el respirador debajo de su mentón con el área que cubre la nariz hacia arriba		
Estire la banda superior sobre su cabeza dejándola en la parte posterior. Estire la banda inferior sobre su cabeza y colóquela alrededor del cuello por debajo de las orejas		
Coloque las puntas de los dedos de ambas manos en la parte superior del área metálica para la nariz. Moldee esta parte a la forma de su nariz, usando dos dedos de cada mano		
Cubra el frente del respirador con ambas manos, cuidando de no alterar la posición		
del respirador		
Barbijo en USO realizar higiene de manos		
<b>Protección ocular</b>		
Adecuado para atención que se va a realizar		
<b>Gafas</b>		
Realiza sellado de ojos		
Hermético en ojos y áreas circundantes		
Permite buena visibilidad		
<b>Escafandra</b>		
Plástico transparente proporciona buena visibilidad		
Ajuste firme alrededor de la cabeza		
Cubre lados y toda la longitud de la cara		
Antiepañante		
<b>Guantes:</b>		
Adecuado a la mano del operador		
Cubre perfectamente puño de la bata , por encima de muñeca		
Totales		

LISTA DE CHEQUEO		
RETIRO DE GUANTE- PROTECCION OCULAR- BATAS- BARBIJO		
PROFESIONAL:		
AREA DE TRABAJO:		
FECHA:		
OBJETIVO: VERIFICAR NIVEL DE APLICACIÓN DE LOS CONOCIMIENTOS Y PASOS A SEGUIR		
MÉTODO DE EVALUACIÓN: OBSERVACIÓN DIRECTA (Si es posible se realizara dentro de la unidad del paciente , de lo contrario se evaluará durante capacitación)		
EPP QUE SE RETIRAN DENTRO DE LA UNIDAD DEL PACIENTE		
GUANTES		
Sujetar el guante retirado con la mano opuesta. Colocar el dedo de la mano sin guante por debajo del extremo del guante de la otra mano y retirarlo		
Crear una bolsa con ambos guantes y desechar en bolsa patógeno		
Higiene de manos		
Protección ocular		
Gafas		
Se retira hacia adelante		
Tocando partes laterales		
Realiza rociado con desinfectante		
Limpia con fricción gafas (algodón)		
Deja en lugar alejado del paciente		
Higiene de manos		
Escafandra		
Desajusta perillas que la sostienen		
Retira desde los costados hacia adelante		
Realiza rociado con desinfectante		
Limpia con fricción (algodón)		
Deja en lugar alejado del paciente		
Higiene de manos		
Batas		
Desate los lazos de la bata		

Retire la bata empezando por el cuello, hombros, un brazo primero y luego el contrario, siempre hacia adelante		
Enrolla bata de afuera hacia a dentro		
Desechar		
Higiene de manos		
Toma protección ocular y sale de la habitación		
<b>EPP QUE SE RETIRAN AFUERA DE LA UNIDAD DEL PACIENTE</b>		
Higiene de manos		
<b>Barbijo</b>		
<b>Quirúrgico</b>		
Desata el vínculo de abajo, luego el superior		
Agarrar de las tiras hacia adelante		
Desecha en residuos patógenos		
Higiene de manos		
<b>Barbijo N95</b>		
Primero levanta el elástico inferior por encima de su cabeza		
Luego levante el elástico superior		
Quita sin tocar frente		
Solo agarra elástico de las tiras		
Higiene de manos		
Se dirige a office de enfermería		
Higiene de manos		
Totales		

LISTA DE CHEQUEO			
COLOCACION DE LOS EPP CON MAMELUCO			
PROFESIONAL:			
AREA DE TRABAJO:			
FECHA:			
OBJETIVO: VERIFICAR NIVEL DE APLICACIÓN DE LOS CONOCIMIENTOS Y PASOS A SEGUIR DURANTE LA COLOCACION DE TODOS LOS EPP INCLUIDO MAMELUCO			
METODO DE EVALUACION: OBSERVACION DIRECTA			
VARIABLE	SI	NO	COMENTARIO
Retirarse todos los elementos personales(joyas, reloj,			
Cabello bien recogido			
Verificación que cuento con todos los EPP que necesito			
Asegurarse mameluco un talle más del habitual			
Higiene de manos según técnica			
Retirarse calzado			
Sentarse y colocar mameluco hasta cintura con ayuda de			
Colocarse calzado y bajar mameluco hasta la mitad del pie			
Colocarse botas			
Higiene de manos			
Colocarse primer par de guantes			
Terminar colocar mameluco sin capucha			
Cerrar hasta mitad tórax			
Colocar barbijo N95			
Sostenga el respirador en la palma de su mano con la parte que cubre la			
Colocar cofia			
Colocar gafas			
Colocar capucha de mameluco, y terminar de cerrar			
Cerrar solapa con adhesivo			
Colocar escafandra			
Colocar segundo par de guante.			



Guante debe cubrir totalidad de puños de mameluco			
Totales			
LISTA DE CHEQUEO			
RETIRO DE LOS EPP INCLUIDO MAMELUCO			
PROFESIONAL:			
AREA DE TRABAJO:			
FECHA:			
OBJETIVO: VERIFICAR NIVEL DE APLICACIÓN DE LOS CONOCIMIENTOS Y PASOS A SEGUIR AL RETIRAR EPP CON MAMELUCO Y EVITAR AL AUTO CONTAMINACION AL RETIRARLO			
METODO DE EVALUACION: OBSERVACION DIRECTA EN SALA DESTINADA PARA TAL FIN			
VARIABLE	SI	NO	COMENTARIO
Verificar recipientes de residuos patógenos y de ropa sucia			
Retiro segundo par de guantes			
Higiene de manos			
Retiro escafandra			
Desinfecta con VIODEX no rociar , por fricción de adentro hacia			
Higiene de manos			
Retiro botas, mano derecha pie derecho y viceversa			
Higiene de manos con guante			
Buscar cierre de mameluco, mano diestra, de abajo hacia arriba			
Extiende levemente cabeza y bajo cierre en su totalidad			
Retiro capucha, tomar parte exterior envolver hacia afuera y bajar			
Retira mameluco desde la cintura, deslizando hacia abajo por			
Retiro los miembros superiores hasta puños, sin sacar manos			
Sentarse			
Deslizar mameluco hasta pies			
Retirar totalidad de las mangas			
Retiro primer par de guantes			

Retiro pies: apoyo punta de pie y retiro talón, apoyo talón y retiro			
Pararse salir del mameluco, paso a costado			
Descartar mameluco blanco: residuos patógenos			
Higiene de manos			
Retiro gafas			
Desinfecto con VIODEX no rociar , por fricción de adentro hacia			
Higiene de manos			
Retiro cofia, de adentro hacia afuera y hacia atrás			
Higiene de manos			
Retiro N95, guardar en bolsa de papel			
Higiene de manos con agua y jabón			
Coloco barbijo quirúrgico			
Higiene de manos			
Totales			



**Dr. JUAN FRANCISCO LEDESMA**  
COORDINADOR CENTRO DE OPERACIONES DE EMERGENCIAS  
MINISTERIO DE SALUD DE LA PROVINCIA

INTERVINIERON EN LA CONFECCIÓN DEL PRESENTE DOCUMENTO																	
DIR. DE JUR. ASUNTOS LEGALES M.S.	ÁREA LOGÍSTICA M.S.	SECRET. DE PREV. Y PROMOC. DE LA SALUD M.S.	DIR. DE JUR. REGULAC. SANIT. Y RUGEPRESA	SECRETARÍA DE SALUD M.S.	DIR. DE JUR. FARMACIA M.S.	SUBS. DE DISCPAC., REHAB. E INCLUS. M.S.	JEFE DPTO. SIST. PCIAL. SANGRE M.S.	DIR. GRAL. DE SIST. DE GEST. HOSP. M.S.	ÁREA ESTUDIOS ESPEC.	ÁREA COES REGIONALES	ÁREA COORDINACIÓN	POLICÍA PCIA. CBA.	ÁREA DEFENSA CIVIL	ÁREA GERIÁTRICOS	ÁREA PRE-HOSPITALARIA	ÁREA HOSPITALARIA	CRUZ ROJA ARGENTINA
X		X		X		X			X		X						X