

INSTRUCCIÓN PARA ATENCIÓN DOMICILIARIA DE PACIENTES POSIBLES, CONFIRMADOS OU PROBABLES COVID-19

OBXECTIVOS

- Ofrecer unha atención sanitaria segura e de calidade.
- Garantir o nivel adecuado de prevención da infección nos conviventes, sanitarios e poboación.

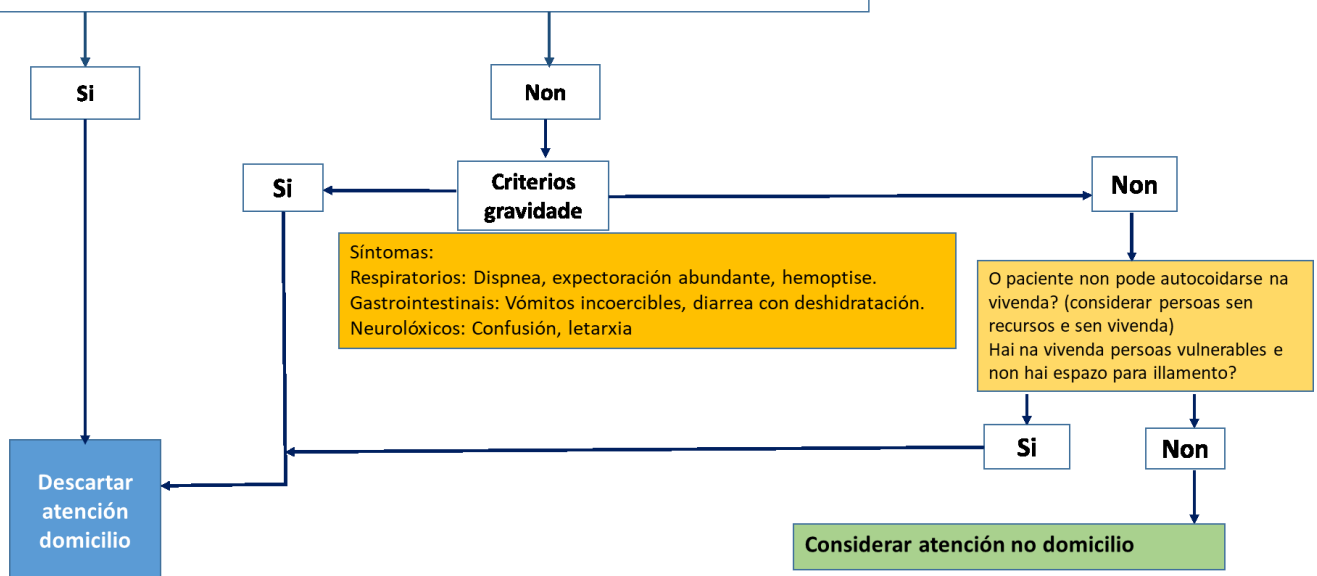
DECISIÓN PARA ATENCIÓN EN DOMICILIO:

Factores de vulnerabilidade de padecer enfermidade grave:

Enfermidades crónicas: cardiovasculares (especialmente hipertensión), diabetes, pulmonar e renais

Alteracións do sistema inmunitario

Embarazo e idade avanzada



QUEN DEBERÁN SER?

- Casos posibles, probables ou confirmados de COVID-19 con síntomas leves e sen criterios de ingreso hospitalario (valorarase individualmente segundo a situación clínica).
- Casos probables ou confirmados de COVID-19 que precisaron hospitalización e que recibiron a alta hospitalaria pero aínda requiren medidas de illamento.

REQUISITOS MÍNIMOS

- Non é necesario que o paciente viva acompañado se se pode asegurar unha asistencia telefónica e é capaz de autocoidarse.
- Se o paciente, polas súas características, precisa coidados, tratarase de que sexa unha soa persoa quen o atenda.
- A vivenda debe dispoñer dunha estancia con boa ventilación e que poida ser dedicada de forma específica para o illamento do caso, se é posible debe dispoñer dun baño propio, senón terá que limpase despois do seu uso, segundo indicación do documento de limpeza e desinfección de domicilios con casos posibles, probables ou confirmados en illamento domiciliario.
- Dispoñibilidade por parte do paciente/coidador de teléfono que garanta a comunicación permanente co persoal sanitario ata a resolución dos síntomas.
- Aínda que deberase valorarse de forma individual, en xeral non debería haber conviventes con condicións de saúde que supoñan unha vulnerabilidade: persoas con idade avanzada, diversidade funcional, enfermidades crónicas, inmunodeprimidas, embarazadas.
- Tanto o paciente como os seus conviventes deben ser capaces de comprender e aplicar de forma correcta e consistente as medidas básicas de hixiene, prevención e control da infección.

IDENTIFICACIÓN DE CONTACTOS DO CASO POSIBLE

- No momento da identificación dun caso posible, haberá que indicarlle que avise aos seus contactos estreitos, é dicir aqueles que, cando iniciou síntomas, estiveron a menos de 2 metros sen protección máis de 15 minutos.
- O propio doente/coidador avisará a estes contactos para que permanezan en illamento no seu domicilio. Ao doente/coidador entregaráselle/remitiráselle o documento de Información para os contactos de caso posible.
- A corentena dos contactos será de 14 días.

LUGAR DE ILLAMENTO DO PACIENTE

- **No domicilio non se deben recibir visitas durante o período de illamento.**
- O paciente deberá permanecer preferiblemente nunha estancia ou cuarto de uso individual ou, se non é posible, nun lugar no que se poida garantir unha distancia mínima de 2 metros co resto dos conviventes.
- A porta do cuarto deberá permanecer pechada.
- No caso de que sexa imprescindible ir ás zonas comúns deberá utilizar máscara cirúrxica, de dispor dela, e realizará hixiene de mans ao saír do cuarto.
- Manteranse ben ventiladas as zonas comúns.

- A estancia ou cuarto deberá ter unha ventilación directa á rúa. Non deben existir correntes forzadas de aire provenientes de sistemas de calor ou refrixeración.
- Deberá dispoñer dun baño para uso exclusivo do paciente, ou na súa falta, deberá limparse con lixivia doméstica tras cada uso que faga o paciente.
- É importante que a comunicación cos familiares sexa a través do teléfono ou por outro medio, como intercomunicadores de bebés, ou a través da porta sen abrir e achegándose a ela só o suficiente para poder escoitar.
- No interior do cuarto deberá colocarse un cubo de lixo para os residuos, con tapa de apertura de pedal, e no seu interior unha bolsa de plástico resistente e que se poida pechar ben.
- Dispoñeráse de utensilios de aseo de uso individual e de produtos para a hixiene de mans como xabón ou solución hidroalcoólica, se é posible.
- As toallas deberán ser de uso exclusivo e secarse ben. Deberán cambiarse periodicamente.
- A persoa enferma deberá seguir en todo momento as medidas de hixiene respiratoria: cubrirse a boca e o nariz ao tusir ou esbirrar con panos desbotables ou o contra o cóbado flexionando, lavando as mans inmediatamente despois.
- Recoméndase que só entre no cuarto a persoa cuidadora. Se non pode ser así recoméndase levar un rexistro de entrada e saída diario das persoas que accedan ao cuarto.

PROTECCIÓN DO PERSOAL SANITARIO QUE ACCEDA Á VIVENDA

- O persoal sanitario que atenda a casos posibles, probables ou confirmados ou a persoa que entre no cuarto de illamento, deberá levar o equipo de protección individual indicado.
- De forma xeral, non deben realizarse procedementos que xeren aerosois na asistencia domiciliaria. Se se han de realizar procedementos de urxencia, avisarase aos servizos de urxencias e emerxencias.
- Tras a asistencia ao paciente, o equipo de protección individual que use o persoal sanitario retirarase no interior do cuarto, agás a máscara, que se retirará fóra. Os lentes introduciranse nunha bolsa que se pechará moi ben para levalos ao centro para reprocessar. A máscara eliminarase nun cubo que estará fóra do cuarto.

SEGUIMIENTO DO PACIENTE

- O seguimento do paciente farase segundo o indicado polo facultativo responsable do doente.
- Deixarase constancia na historia clínica dos controis efectuados.
- Informarase de maneira clara e sinxela para minimizar a alarma e a ansiedade nas persoas que conviven no domicilio, e facilitarase por escrito as indicacións para o coidado do paciente segundo se indica nos documentos de información para o doente, para o cuidador e as de limpeza e desinfección do cuarto do doente e do resto da vivenda.
- Avisarase para que os conviventes vixíen o seu estado de saúde coa fin de detectar precozmente a aparición dun posible caso.