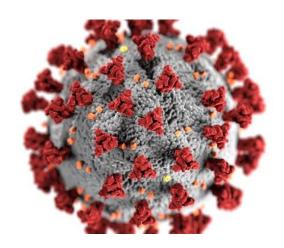


PROTOCOLO CASO SOSPECHOSO Y/O POSITIVO COVID-19



ELABORÓ: DR. JAVIER ROMERO BRAVO JEFE DEL DEPARTAMENTO DE SERVICIO MÉDICO



¿CÓMO SE TRANSMITE EL VIRUS?

Pasa directamente a otra persona mediante la inhalación, también mediante contacto con secreciones o por objetos y superficies contaminados que rodean al emisor a través de las manos, que lo recogen del ambiente contaminado, toman contacto con las mucosas orales, nasales y oculares, al tocarse la boca, la nariz o los ojos, como principal vía de propagación (fuente: OMS)



Principalmente por contacto directo con gotículas respiratorias de más de 5 micras (capaces de transmitirse a distancias de hasta 2 metros).



Al contacto de las manos con objetos o superficies contaminadas y posterior arrastre a la mucosa de la boca, nariz, u ojos.

Aerosoles respiratorios: gotas menores a 5 micras que pueden permanecer suspendidas en el aire durante muchos minutos a horas (porque el efecto del arrastre de aire en relación con la gravedad es grande).





¿QUIÉNES ESTAN EN RIESGO DE SUFRIR COMPLICACIONES O ENFERMEDADES COVID-19?

- > Personas con Obesidad
- ➤ Embarazadas
- ➤ Adultos mayores de 60 años
- > Personas con enfermedades pulmonares crónicas
- > Personas con enfermedades cardíacas
- > Personas con Diabetes
- Personas con enfermedades de sistema inmunológico.



CUESTIONARIO DE SEMÁFORO COVID-19

A. Identificación de comorbilidades

Se solicitará que cada empleado y alumno de la universidad conteste el "Cuestionario de semáforo COVID 19 en línea" para tener datos confiables de detección de padecimientos o síntomas sugerentes a COVID 19. Dicha encuesta debe ir acompañada del aviso de privacidad. La cual se verificará por el departamento de servicios médicos, evaluando el resultado y que no debe ser mayor a tres puntos.



<u>6 a 9 PUNTOS</u>: Avisa a RH Y tu jefe inmediato, no te presentes a la Institución ve a los servicios de salud que te correspondan IMSS, ISSSTE O ISSSTEP PARA TU ATENCIÓN INMEDIATA A LA BREVEDAD. El departamento de servicio médico dará seguimiento a tu estado de salud.

<u>3 A 5 PUNTOS</u>: Repórtate con tu jefe inmediato, con tu director de carrera o tutor, o a tu clínica de salud, para tu valoración de síntomas. Al término, da aviso a tu jefe inmediato y al Depto. de RH para darte seguimiento por su parte y comunicate con el departamento de servicio médico para tu seguimiento.

0 a 2 PUNTOS: Puedes ingresar y realizar tus labores con normalidad.

LINK APRENDIENTES:

https://forms.gle/ewGz4nwA7bnV9Jt59

LINK PERSONAL DOCENTE, ADMINISTRATIVOS, DIRECTIVOS, PERSONAL DE APOYO: https://forms.gle/yuqNbbQeaaABt6f16



¿CUÁLES SON LOS SÍNTOMAS DEL NUEVO CORONAVIRUS, COVID- 19?

- Características clínicas

La enfermedad puede ser asintomática o presentar:



SÍNTOMAS GRAVES

Dificultad respiratoria



LINEAMIENTOS PARA INGRESO, ESTANCIA Y EGRESO

- La UTTECAM se asegurará que todos los miembros de la Comunidad Universitaria estén informados en torno al virus y cómo minimizar su propagación.
- Se establecerá una comunicación continua, clara, respetuosa e incluyente sobre los protocolos a seguir en caso de que cualquier miembro de la Comunidad Universitaria se enferme, desarrolle síntomas o se reporte con contacto de pacientes COVID-19.
- En las casetas de acceso: El personal de seguridad, tomarán la temperatura (con termómetro infrarrojo sobre la frente) de toda persona que solicite ingreso. En caso de tener 37.5 grados o más, se notifica al Departamento de Servicios Médicos para su atención bajo el Algoritmo de Atención de Caso Sospechoso.
- Todos los miembros de la comunidad universitaria (alumnos, docentes, administrativos, directivos, guardias de seguridad, personal de jardinería, intendencia y visitantes) deben usar el equipo de protección personal (EPP acorde a su actividad, desde cubre bocas hasta caretas y mascarillas N95, para personal de salud) el 100% del tiempo de permanencia en la Universidad.
- Se mantendrá la Sana Distancia (distancia de por los menos 1.5 metros) entre las personas, todo el tiempo que permanezcan en la Universidad.



DEFINICIONES OPERACIONALES

CASO SOSPECHOSO: Persona de cualquier edad que en los últimos 7 días haya presentado:



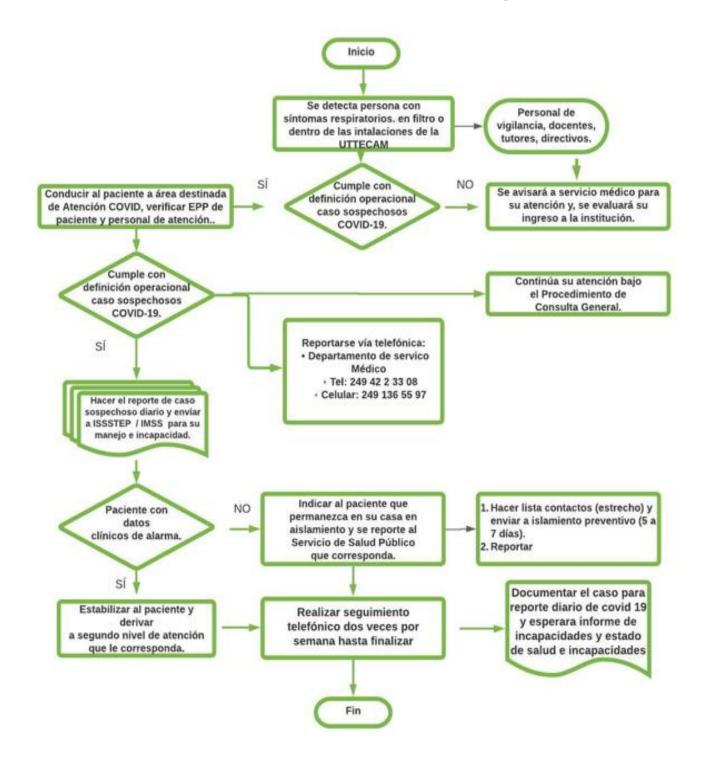
- ✓ CONTACTO: Toda persona que no tiene síntomas y tiene o pudo haber estado en convivencia con algún caso sospechoso o confirmado una vez iniciados los síntomas compatibles de COVID-19.
- ✓ CASO CONFIRMADO: Persona que cumpla con la definición operacional de caso sospechoso y que cuente con diagnóstico confirmado por la Red Nacional de Laboratorios de Salud Pública reconocidos por el InDRE.
- ✓ **CONTACTO DE TRABAJO**: Aquella persona que ha compartido el mismo espacio laboral con una persona confirmada o sospechosa del COVID-19, bajo las siguientes condiciones:
 - A. Por un periodo de 10 minutos o más a una distancia menor a 1.5 metros y sin haber usado el equipo de protección personal adecuado (sin cubre bocas, careta o lentes protectores).
 - B. Haber tenido exposición directa con las secreciones, gotículas o aerosoles de un trabajador infectado o sospechoso (por ejemplo, si estornudan o tosen frente al contacto sin taparse la nariz y la boca) o contacto directo con superficies contaminadas por el trabajador infectado.







FLUJOGRAMA DE CASOS SOSPECHOSOS / POSITIVOS





ESTRATEGIAS DE REINCORPORACIÓN DE CASOS SOSPECHOSOS O CONFIRMADOS DE COVID-19

Con base en un	=> 72 horas de la recuperación (sin fiebre sin uso de medicamentos y mejoría de síntomas respiratorios								
entorno "sin pruebas"	=> 10 días des que los primeros síntomas aparecieron								
	Resolución de fiebre sin uso de medicamentos								
Con base a resultados de la prueba (RT-PCR)	Mejoría en los síntomas respiratorios (tos y/o difucultad respiratoria)								
	Resultado negativo en por lo menos 2 pruebas de exudados nasofaríngeos recolectados con diferencia de 24 horas								
Caso asintomático	Estrategia basada en el tiempo	> 10 días desde la fecha del primer resultado positivo							
confirmado	Estrategia basada en pruebas	Resultado negativo en por lo menos 2 pruebas de exudados nasofaríngeos recolectados con diferencia de 24 horas							

Anexo 1. Formato de registro de paciente sospechoso, confirmado y contactos de COVID-19.

		FC	ORN	MATO DE SIG	UIMIENTC	DE PAC	IENTE S	SOSP	ECHOSO), CO	NFIRI	MAD(00	СО	NT	AC	TO:)VII	D-19)			
Alemania Pri	UNIVERSIDAD				UNI	VERSIDA	D TECN	NOLÓ	GICA DI	E TEC	AMA	CHAL	CO											
TECAMACHALCO	TECNOLÓGICA DE TECAMACHALCO				UNIVERSIDAD TECNOLÓGICA DE TECAMA DEPARTAMENTO DE SERVICIO MÉDICO							REALIZÓ: DR. JAVIER ROMERO BRAVO												
Mar mejor, half						DE	PARTAIVIEI	VIO DE	SERVICIO I	MEDICC		FECHA DE REALIZACIÓN DEL FORMATO:												
N°	NOMBRE COMPLETO	GENERO	EDAD	DOMICILIO ACTUAL	TELÉFONO	DIRECCIÓN Y/O DEPTO.	TIPO DE	FECHA INICIO		RESULTADO	FECHA INICIO	INSTITUCIÓN PERÍODO DE SEGUIMIENTO ALTA PO DE SALUD 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15 16 17 18 19 20 MEJORI							COMENTARIOS					
							CASO	SINTOMAS	DE PRUEBA		DE INCAPACIDAD	DE SALUD	1 2 3	4 5	6 7	8 9	10 11	12 13 14	15 16	17 18 1	9 20 1	MEJORIA		
_																								
_						1										\dashv	\perp			+				
																					+			
						+		+												+				
						1																		
																					+			
			\vdash										+			+				+	++			
					<u> </u>																			



REFERENCIAS

https://www.who.int/es/emergencies/diseases/novel-coronavirus-2019

 $https://www.who.int/es/emergencies/diseases/novel-coronavirus-2019/advice-for-\ public/q-a-coronaviruses$

https://www.who.int/es/emergencies/diseases/novel-coronavirus-2019/advice-for-public

https://www.cenaced.org.mx/index.php/en/comunicacion/infografias/37-uso-correcto- decubrebocas.