

MANUAL PARA LA PREVENCIÓN
Y CONTROL DEL COVID-19
EN HOGARES DE CUIDO



Octubre, 2020

INDICE

	Página
I. Introducción	2
II. Datos acerca del COVID - 19	2
III. Principios Básicos	4
IV. Como preparar sus hogares para el comienzo de prestación de servicios	4
V. Descripción de Equipo, Servicios y Materiales Necesarios	6
VI. Medidas Preventivas Diarias	6
1. Cuando debemos lavarnos las Manos	6
2. Limpieza y Desinfección de Superficies	7
3. Limpieza y Desinfección de Juguetes	7
4. Uso de equipo de protección	8
5. Llegada y Salida del Establecimiento	16
6. Protocolo de Inspección	18
7. Protocolo de Cambio de Pañal	21
8. Identificación de Síntomas	22
9. Monitoreo y Exclusión de Niños, Padres Enfermos	22
10. Estrategias de Distanciamiento Físico	25
11. Recibo y Preparación de Alimentos	27
12. Cepillado Dental	30
VII. Bibliografía	31
VIII. Anejos	
1. Afiche: Lavado de Manos	
2. Como descartar materiales contaminados con fluidos corporales	
3. Manejo Equipo EPP	
3ª. Manejo Equipo EPP	
4. Protocolo para uso de cubiertas de zapatos (<i>Shoe covers</i>)	
5. Formulario de Compromiso	
6. Registro de Temperaturas	
7. Protocolo para el Cambio de pañal	
8. Tabla de Monitoreo de Ausencias de los Niños	
9. Los Niños y el COVID 19	

I. INTRODUCCIÓN

El propósito de este documento es proporcionar recomendaciones claras y prácticas a todos los proveedores que ofrecen servicios de cuidado y desarrollo desde sus hogares. Además, tenemos como objetivo ayudarlos a reaccionar rápidamente, al momento de identificar un caso positivo, esto en colaboración con el Departamento de Salud de Puerto Rico. Es nuestro deber ofrecer asesoría para que todos puedan contar con una reapertura segura, minimizando riesgos y promoviendo la salud pública. Enfatizamos en que este virus se encuentra en etapa de descubrimiento y estudio, por lo que el manual recibirá cambios constantemente. Independientemente el nivel de transmisión en una comunidad, cada programa de cuidado y desarrollo infantil debe tener un plan para proteger al personal, los niños y sus familias de la propagación de COVID-19.

II. DATOS ACERCA DEL COVID – 19

¿Qué es el COVID – 19?

Es una enfermedad ocasionada por una nueva cepa de coronavirus. “CO” hace referencia a corona, “VI” a virus y “D” a “*disease*” (enfermedad). Este nuevo virus está asociado a la misma familia del virus del síndrome respiratorio agudo severo (SRAS) y a algunos tipos de resfriados comunes.

Síntomas

Los síntomas notificados por personas con COVID-19 varían desde aquellos que presentan síntomas leves hasta quienes se enferman gravemente. Los síntomas pueden aparecer por un periodo de 2 a 14 días, después de la exposición al virus. Las personas con estos síntomas podrían tener COVID-19:

En general:	
Tos	Dificultad para respirar (sentir que le falta el aire)
Escalofríos	Pérdida reciente del olfato o el gusto
Dolor muscular	Fiebre
Diarrea	Vómitos
Náuseas	Dolor de garganta

Algunos niños están presentando síntomas causados por la inflamación de todo el cuerpo, a veces varias semanas después de haberse infectado con el virus. Los médicos están tratando de descubrir cómo se relacionan estos síntomas con la infección por coronavirus. Entre los síntomas que se han visto en estos niños, se incluyen los siguientes:

Fiebre de varios días	Palidez	Dolor en las articulaciones
Ojos rojos	Dolor abdominal	Hinchazón en manos y pies
Vómitos y diarreas	Erupción en la piel	Problemas en la vista
Mareos	Dolor de cabeza	Labios rojos, secos o agrietados

¿Cómo se contagia?

El virus se transmite por el contacto directo con las gotas de la respiración que una persona pueda expulsar al toser o estornudar. Además, una persona puede contraer el virus al tocar superficies contaminadas y luego tocarse la cara (ojos, nariz, boca). El virus COVID-19 puede sobrevivir en una superficie varias horas, pero puede eliminarse con desinfectantes sencillos. Este también puede propagarse a través de personas que no presentan síntomas.

Grupos vulnerables y de alto riesgo

La información disponible actualmente y la experiencia clínica sugieren que los adultos mayores y las personas de cualquier edad que tienen afecciones subyacentes graves como: asma, enfermedad pulmonar obstructiva crónica, fibrosis quística, enfermedad cardíaca congénita, insuficiencia cardíaca, enfermedad de la arteria coronaria (no presión alta), trastornos del hígado o riñones, diabetes, trastornos cerebrales o de la médula espinal, ataque cerebral, parálisis cerebral, distrofia muscular, epilepsia, discapacidades intelectuales, portadores del VIH o enfermos del SIDA, cáncer o aquéllos que toman esteroides de forma crónica, podrían tener un mayor riesgo de enfermarse gravemente a causa del COVID-19. Para poder proteger a los grupos de mayor riesgo, es importante que todos adopten comportamientos de higiene saludables.

- Si cuenta con personal de 65 años en adelante, o con afecciones subyacentes graves, alíentelos a hablar con su proveedor de atención médica para evaluar su nivel de riesgo y determinar si deberían quedarse en casa.

La información acerca del COVID-19 en niños es algo limitada, pero la información que está disponible sugiere que muchos niños tienen síntomas leves. Sin embargo, existen informes de un pequeño porcentaje de niños que tuvieron un cuadro más grave. Si tiene niños con afecciones subyacentes, hable con sus padres acerca de su nivel de riesgo. Siga con los planes de cuidados especializados, como planes de acción para el asma.

- Si tiene niños con discapacidad, hable con sus padres acerca de cómo pueden continuar recibiendo el apoyo que necesitan.

¿Cuál es el tratamiento para el COVID-19?

Por el momento no existe una vacuna para el COVID-19. Sin embargo, se pueden tratar muchos de sus síntomas y se cree que acudir lo antes posible a un profesional de la salud puede minimizar el peligro de contraer la enfermedad. Se están llevando a cabo distintos ensayos clínicos para evaluar posibles terapias para el COVID-19.

¿Cómo puede frenarse o prevenirse la transmisión del COVID-19?

Igual que con otras infecciones respiratorias, las medidas de salud pública son fundamentales para frenar la transmisión de las enfermedades. Se entiende por medidas de salud pública, acciones cotidianas preventivas que toda la población debería realizar, como las siguientes:

Todas las personas deberían

- Lavarse las manos frecuentemente
- Evitar tocarse los ojos, la nariz y la boca sin haberse lavado las manos
- Evitar el contacto directo con personas que están enfermas
- Evitar reuniones de grupos
- Mantenerse alejado de lugares muy concurridos y congregaciones masivas
- Cubrirse la boca y la nariz con mascarilla cuando salen de sus casas
- Cubrirse la boca al toser y estornudar
- Limpiar y desinfectar diariamente las superficies que se tocan con frecuencia

III. PRINCIPIOS BÁSICOS

1. Lávese las manos frecuentemente con agua y jabón. Si no tiene agua y jabón, use un desinfectante de manos a base de alcohol que contenga al menos un 60% de alcohol.
2. Supervise a los niños pequeños cuando usan desinfectante de manos, para evitar que traguen alcohol.
3. Limpie y desinfecte las superficies de contacto frecuentemente.
4. Cúbrase la nariz y la boca al toser o estornudar.
5. Cúbrase la boca y la nariz con una mascarilla
6. Niños que estén enfermos no deberán asistir al hogar.
7. Promueva el distanciamiento físico.
8. Manténgase informado sobre la propagación de COVID a través de fuentes respetadas (confiables) como: *Center for Disease Control and Prevention*, CDC y la Organización Mundial de la Salud, OMS.

IV. COMO PREPARAR SUS HOGARES PARA EL COMIENZO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS:

1. Planifique con anticipación para garantizar un suministro adecuado de artículos que faciliten los hábitos de higiene de manos, protección, limpieza de objetos y superficies.
2. Evalúe sus hogares, de manera que pueda adoptar estrategias de prevención, como:
 - Necesidad de termómetros, materiales y detergentes
 - Lugares donde se debe colocar estaciones de desinfección
 - Actualice las listas de contactos de emergencia
 - Preparé un itinerario de limpieza

a. Lista de cotejo para hogares que comenzarán a prestar servicios de cuidado en comunidades con riesgo de contagio COVID – 19 (Asegúrese de haber completado todas, antes de comenzar los servicios)

Sí	No
	Cuenta con el Procedimiento de lavado de manos.
	Cuenta con el equipo de limpieza, desinfección y protección suficiente para los primeros 60 días.
	Cuenta con un itinerario de limpieza de áreas y superficies.
	Cuenta con un sistema de lavado de juguetes.
	Se han identificado áreas para colocar los juguetes que deben ser desinfectados, separados de los limpios.
	Se han removido todos los juguetes que no pueden ser lavados y desinfectados fácilmente.
	Cuenta con una ventilación adecuada.
	El área donde cuidan a los niños, ha sido adaptado para cumplir con el distanciamiento físico.
	De utilizar “ <i>kindermats</i> ”, cada uno está rotulado y se almacena de manera individual



V. DESCRIPCIÓN DE EQUIPO, SERVICIOS Y MATERIALES NECESARIOS

Para llevar a cabo estas recomendaciones, el proveedor deberá invertir en todos o algunos de los siguientes equipos, servicios o materiales:

1. Compra de mascarillas o cubiertas de tela.
2. Compra de protectores faciales de acrílico para las proveedoras.
3. Compra de guantes para proveedoras.
4. Compra de batas quirúrgicas para las proveedoras a cargo de infantes.
5. Compra de material de limpieza y desinfección para todo tipo de superficies en líquido, gel, aerosol o toallas desechables.
6. Compra de desinfectantes para manos en líquido, gel, spray o toallas desechables.
7. Adquisición de termómetros digitales que deberán formar parte del proceso de inspección del niño.
8. Adquisición de material de protección como bolsas estilo “ziploc” gigante para guardar “*kindermats*” individualmente.

VI. MEDIDAS PREVENTIVAS DIARIAS

1. ¿Cuándo Debemos Lavarnos las Manos?

Los niños, el proveedor de cuidado en el hogar y familiares del hogar de cuidado deben lavarse las manos en los siguientes momentos: **(Anejo 1 – Afiche Lavado de Manos)**

- a. Al llegar a su casa, luego de estar fuera en gestiones médicas, de compra, farmacia, supermercado, etc.
- b. Antes y después de preparar comidas o bebidas
- c. Antes y después de comer o manipular comida, o de alimentar a los niños
- d. Antes y después de administrar medicamentos o aplicar ungüentos medicinales
- e. Antes y después de cambiar el pañal
- f. Después de usar el baño o ayudar a un niño a usar el baño
- g. Después de entrar en contacto con líquidos corporales
- h. Después de manipular animales o limpiar sus residuos
- i. Después de jugar al aire libre o en la arena
- j. Después de manipular basura

1.1 Aspectos a considerar relacionados al lavado de manos

- Lávese las manos con agua y jabón por al menos 20 segundos.
- Use un desinfectante de manos de al menos un 60 % de alcohol, si las manos no están visiblemente sucias y si no hay agua y jabón disponible.
- Supervise a los niños cuando usen el desinfectante de manos para evitar su ingestión.

- Ayude a los niños con el lavado de manos, incluyendo los que no pueden lavarse las manos por sí solos.
- Después de ayudar a los niños con el lavado de manos, el proveedor de cuidado en el hogar también debe lavarse las manos.

2. Limpieza y Desinfección de Superficies

- a. Use guantes desechables para limpiar y desinfectar.
- b. Limpie las superficies con agua y jabón, luego use desinfectante. La limpieza con agua y jabón reduce la cantidad de gérmenes, suciedad e impurezas en la superficie. La desinfección mata los gérmenes en las superficies.
- c. Es posible que se requiera una limpieza y desinfección más frecuente, según el nivel de uso.
- d. Limpie y desinfecte de manera rutinaria las superficies y los objetos que se tocan con frecuencia, especialmente manijas de puertas, interruptores de luz y llaves de grifos de los lavamanos.
- e. Use todos los productos de limpieza según las instrucciones de la etiqueta.
- f. Mantenga en un lugar seguro y fuera del alcance de los niños, todos los materiales de limpieza.
- g. Garantice ventilación adecuada al usar productos de limpieza. Los mismos, no deben usarse cerca de los niños para evitar que los inhalen.

2.1 Limpie y desinfecte la ropa de cama

Use ropa de cama (sábanas, almohadas) que sean lavables. Mantenga la ropa de cama de cada niño separada, y guárdela de manera individual en recipientes, casilleros o bolsas rotuladas. Rotule los catres y “*kindermats*” de cada niño. La ropa de cama que entra en contacto con la piel de un niño se puede lavar una vez a la semana o antes que la use otro niño.

2.2 Limpieza de exteriores

Las áreas y equipo de patio deben recibir su rutina de limpieza regular cada mañana.

3. Limpieza y Desinfección de Juguetes

- a. No use juguetes que no se puedan limpiar y desinfectar.
- b. Designe un área para este propósito, fuera del alcance de los niños. Los juguetes que los niños se llevan a la boca o que se contaminan de otra forma con

secreciones corporales, sepárelos del resto de los juguetes hasta que el personal pueda limpiarlos manualmente utilizando guantes.

- c. Límpielos con agua y detergente, enjuáguelos, desinfectelos con un producto de desinfección, vuelva a enjuagarlos y séquelos al aire. También puede lavarlos en una máquina lavaplatos.

3.1 Juguetes No Recomendados

- a. Juguetes que no puedan limpiarse y desinfectarse como: peluches y juguetes de tela (libros, bloques, muñecos), juguetes porosos.
- b. Evalúe necesidad y propósito de los juguetes de plástico y metal.
- c. Juegos con alimentos o materiales sensoriales.
- d. No promueva que los niños traigan objetos o juguetes de sus hogares.
- e. Limite el compartir de los juguetes disponibles.

4. Uso de Equipo de Protección (EPP)

El equipo de protección personal (EPP), es un equipo especial que usted usa para protegerse contra los microbios.

4.1 Mascarillas

Las mascarillas deben ser usadas por los adultos y por niños mayores de dos (2 años). Los niños menores de dos (2) años no deben usar mascarillas por riesgo de asfixia.

- a. ¿Cuándo es necesario que los niños usen mascarillas?

- Los niños de 2 años en adelante deben usar mascarillas cuando:
 - Estén en el hogar de cuidado u otro lugar donde estén en grupo. Al usar la mascarilla se protege al niño y se reduce considerablemente la propagación del virus.
 - No puedan permanecer a 6 pies de distancia de otros. Los niños de 2 años en adelante deben usar mascarillas para la cara en interiores y al aire libre cuando no es posible mantener distancia segura de otros.
- Las familias también deberán considerar el uso de mascarillas o tapabocas si un adulto o niño de salud frágil o en riesgo vive en la casa.
- De acuerdo con el CDC, el uso de mascarillas puede no ser posible en algunas personas. Su uso, en algunas situaciones, puede exacerbar alguna condición de salud física o mental, provocar una emergencia médica o presentar problemas importantes de seguridad. Siempre que sea posible, se deben considerar adaptaciones y alternativas para aumentar la posibilidad de usar la mascarilla, para reducir el riesgo de propagación de SARS-CoV-2

(COVID-19). En estos casos, se debe consultar con el médico para que provea recomendaciones sobre el uso de la mascarilla.

- Es posible que los niños más pequeños (por ejemplo, los de edad preescolar o de primaria temprana) no puedan usar una mascarilla correctamente durante un período prolongado. En estos casos, pueden usarlas en los momentos que les sea difícil mantener una distancia de 6 pies de los demás (por ejemplo, cuando se hace fila en la escuela). La mascarilla debe ser de un tamaño adecuado para el niño y la misma debe ajustarse a su rostro. Además, se les debe recordar frecuentemente a los niños la importancia y el uso adecuado de las mascarillas.
- Se recomienda que las mascarillas se les remuevan a los niños cuando lleguen al hogar de cuidado y se les coloque una mascarilla quirúrgica desechable nueva. La mascarilla que traigan del hogar, se le devolverá al padre para que la mantenga fuera del hogar de cuidado.
 - Los padres: Rotularán la bolsa *zip lock* en la que guardarán la mascarilla de su hijo y la identificarán con su nombre y apellidos utilizando un marcador permanente.
 - Practicarán con sus hijos la forma de ponerse y quitarse la mascarilla sin tocar la tela.
 - Les explicarán la importancia de usar mascarillas y cómo estas protegen a otras personas para que no se enfermen.
 - Les enseñarán a sus hijos, que deben usar mascarillas especialmente en situaciones en las que sea difícil o imposible mantener el distanciamiento físico.
- Si tienen hijos pequeños, los padres deberán:
 - Acostumbrarlos a usar la mascarilla para que no les parezca extraño ver a otras personas con la mascarilla.
 - Elogiarlos por usar correctamente las mascarilla.
 - Colocarle una mascarilla a los peluches.
 - Dibujarle una mascarilla sobre el personaje favorito de su libro.
 - Mostrarle imágenes de otros niños usando mascarillas.
- Uso de mascarillas en niños de necesidades especiales
 - El CDC, exhortan a los padres de niños de alto riesgo o gravemente inmunodeprimidos a que les provean a sus hijos una mascarilla N95 para protegerse. Si están enfermos, se les recomienda usar una mascarilla quirúrgica estándar para prevenir la propagación de la enfermedad a otros. Antes de implantar esta recomendación, el padre debe **discutirlo con el médico del niño** para asegurar que su uso no sea contraproducente para la salud del menor.

- Los niños con discapacidades cognitivas o respiratorias graves pueden tener dificultades para tolerar una mascarilla. Es posible que, para estos niños se necesiten precauciones especiales.
- b. ¿Cómo proteger a los bebés demasiado pequeños?
- Practique el distanciamiento físico y aliente a sus familiares del hogar de cuido a usar mascarillas cuando estén cerca de los bebés.
 - No coloque una cubierta facial (*face shield*) a los niños menores de 2 años, mientras estos duermen. No coloque una cubierta facial a los que tienen alguna incapacidad, los que no pueden quitarse la cubierta o el protector facial sin ayuda y los que no toleran la cubierta (*face shield*) debido a una condición del desarrollo, médica o del comportamiento.
 - Las personas que tienen una condición médica que compromete su capacidad para respirar y las que están incapacitadas o no pueden quitarse una cubierta facial sin ayuda, deben considerar alguna alternativa al uso de la mascarilla (por ejemplo, el uso de *face shield*).
 - Utilizando mascarillas recomendadas por los CDC. Estos, no recomiendan las mascarillas con válvulas ya que las mismas, permiten que el aire que se exhala pase a través de los orificios del material. Esto puede permitir que las gotitas respiratorias exhaladas lleguen a otras personas, lo que genera la posibilidad de propagación del COVID-19.
- c. Precauciones al utilizar la mascarilla
- Al utilizar una mascarilla:
- Lávese las manos con agua y jabón o con un desinfectante a base de alcohol de al menos un 60 % de alcohol, antes de tocar la mascarilla.
 - Inspeccione la mascarilla para ver si tiene rasgaduras o agujeros.
 - Oriente hacia arriba la parte superior (donde se encuentra la tira de metal, si la mascarilla quirúrgica desechable).
 - Asegúrese de orientar hacia afuera el lado correcto de la mascarilla (el lado con color de la mascarilla quirúrgica desechable).
 - Colóquese la mascarilla sobre la cara. Pellizque la tira de metal o el borde rígido de la mascarilla quirúrgica desechable para que se amolde a la forma de su nariz.
 - Tire hacia abajo de la parte inferior de la mascarilla para que le cubra la boca y la barbilla.
 - Asegúrese que la mascarilla se ajuste cómodamente a los lados laterales de su cara y que se pueda respirar sin restricciones.
 - Asegúrese que la mascarilla de tela lavable esté hecha de capas múltiples, y se pueda lavar y secar a máquina.

- No toque la mascarilla mientras la lleve como medida de protección.
- Al colocarse la mascarilla, tenga cuidado de no tocarse los ojos, la nariz o la boca con las manos sin lavar. Si usa la mascarilla en un lugar caliente como una cocina, es posible que tenga la tentación de tocarla o ajustarla. Evite hacerlo lo más posible. Si toca la mascarilla, trátela siempre como si estuviera contaminada. Lávese las manos y cámbiese los guantes si lleva puestos. Y si se quita la mascarilla, acuérdesese de no ponerla en una superficie que tenga contacto con alimentos. Deseche la mascarilla o colóquela en un recipiente o bolsa.
- Después de usar la mascarilla, quítesela con las manos limpias; retire las cintas elásticas de detrás de las orejas manteniendo la mascarilla alejada de la cara y la ropa, para no tocar las superficies potencialmente contaminadas de la mascarilla.
- Deseche la mascarilla en un contenedor cerrado inmediatamente después de su uso. No reutilice la mascarilla.
- Lávese las manos después de tocar o desechar la mascarilla. Use un desinfectante a base de alcohol (60 % o más) o, si están visiblemente sucias, láveselas con agua y jabón. Si no tiene una mascarilla, aun así, necesita controlar las gotitas respiratorias, así que debe toser o estornudar en el codo.

Uso de cubiertas de tela para la cara para ayudar a desacelerar la propagación del COVID-19

Cómo usar cubiertas (tapabocas) de tela para la cara

Las cubiertas de tela para la cara deben:

- ajustarse bien pero de manera cómoda contra el costado de la cara
- sujetarse con cintas o cordones que se enganchan en las orejas
- incluir múltiples capas de tela
- permitir respirar sin restricciones
- poder lavarse y secarse en la secadora sin que se dañen ni cambie su forma

Los CDC y las cubiertas de tela para la cara hechas en casa

Los CDC recomiendan usar cubiertas de tela para la cara en entornos públicos donde otras medidas de distanciamiento social sean difíciles de mantener (p. ej., supermercados y farmacias), **especialmente** en áreas donde la transmisión comunitaria es significativa.

Los CDC también aconsejan el uso de cubiertas de tela para la cara sencillas para desacelerar la propagación del virus y ayudar a evitar que las personas que podrían tenerlo y no saberlo transmitan el virus a los demás. Las cubiertas de tela para la cara elaboradas con artículos de uso doméstico o hechas en casa con materiales de bajo costo pueden usarse como una medida de salud pública voluntaria adicional.

No se deben poner cubiertas de tela para la cara a niños pequeños menores de 2 años, ni a personas con problemas para respirar, o que estén inconscientes o incapacitadas, o que de otra forma no puedan quitárselas sin ayuda.

Las cubiertas de tela para la cara recomendadas no son mascarillas quirúrgicas ni respiradores N95. Esos son suministros esenciales que se deben seguir reservando para los trabajadores de la salud y otros miembros del personal médico de respuesta a emergencias, según lo recomendado por las actuales directrices de los CDC.

¿Se deben lavar o de otra forma limpiar las cubiertas de tela para la cara de manera regular? ¿Con cuánta frecuencia?

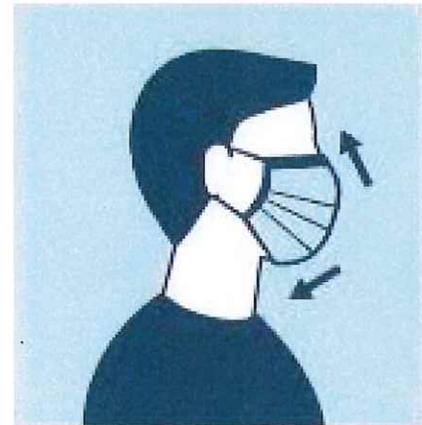
Sí. Se deberían lavar de manera habitual de acuerdo con la frecuencia del uso.

¿Cómo se esteriliza o limpia una cubierta de tela para la cara de manera segura?

Usar una máquina de lavar debería ser suficiente para lavar la cubierta para la cara adecuadamente.

¿Cómo se quita de manera segura una cubierta de tela para la cara usada?

Las personas deben tener cuidado de no tocarse los ojos, la nariz ni la boca al quitarse la cubierta para la cara, y deben lavarse las manos inmediatamente después de quitársela.



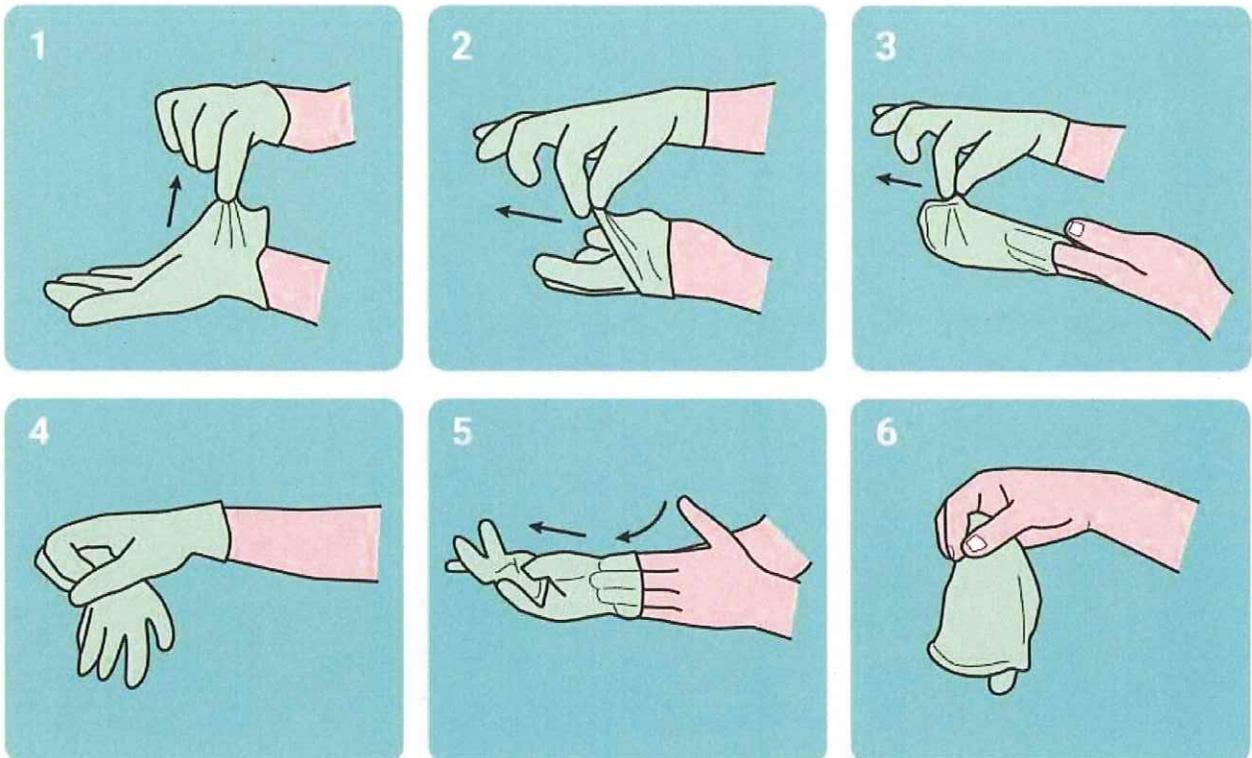
4.2 Uso de guantes

Los guantes nos protegen del sucio y de superficies que puedan estar contaminadas con agentes infecciosos. Hacer buen uso de los guantes y reemplazarlos a tiempo evitará que se cargue de un lugar a otro la suciedad o los agentes infecciosos que pueden estar en ellos. Mientras use guantes, no se toque la cara, lo ojos, la nariz, la boca o ingiera alimentos. Esto para evitar que entre al cuerpo la suciedad o los agentes infecciosos que los guantes puedan tener adheridos. Los adultos deben utilizar los guantes para inspeccionar los niños, realizar cambio de pañales, limpiar y desinfectar superficies, manejar material bio-contaminante, recibir alimentos y manipular alimentos listos para comer. (Para más información sobre la manera correcta de disponer guantes y otros materiales contaminados con fluidos de ojo, nariz, boca o excreta, refiérase al Anejo 2 – Como Descartar Materiales Contaminados con Fluidos Corporales).

a. Cuando utilizemos guantes debemos recordar que:

- 1) Las manos deben lavarse o descontaminarse antes y después de usar guantes.
- 2) Los guantes no deben ser lavados ni reutilizados.
- 3) Los guantes deben ser utilizados cuando sea necesario y el tiempo imprescindible ya que el abuso de empleo de los mismos confiere falsa seguridad y aumenta la contaminación cruzada.

Retirada de guantes sanitarios



4.3 Uso de cubiertas de acrílico, “*Face shield*”

El “*faceshield*” es una barrera plástica que se coloca sobre la cara para evitar que gotitas de saliva o mucosidad tengan acceso directo a los ojos, la nariz o la boca. Este debe cubrir la cara desde la frente hasta la barbilla, extendiéndose sobre los lados de la cara. Se debe colocar luego de tener la mascarilla puesta y antes de colocarse los guantes.

En este momento, no se sabe qué nivel de protección que proporciona el protector facial (*Face shield*) contra el rocío de gotitas respiratorias del usuario ya que no hay suficiente evidencia para respaldar su efectividad. Por lo tanto, los CDC **no recomiendan** el uso de protectores faciales como sustituto de las mascarillas. Sin embargo, es posible que el uso de una mascarilla no sea factible para algunas personas, por ejemplo, las personas sordas o con problemas de audición, o para aquellos que cuidan o interactúan con una persona con problemas de audición. Los datos disponibles sugieren que los siguientes protectores faciales pueden proporcionar un mejor control que otros:

- Protectores faciales que se envuelven alrededor de los lados de la cara del usuario y se extienden por debajo del mentón.
- Protectores faciales con capucha.

a. ¿Cómo usar el protector facial?

- Los usuarios del protector facial o *face shield* deben lavarse las manos antes y después de quitarse la careta y evitar tocarse los ojos, la nariz y la boca al quitársela.
- Los protectores faciales **desechables** deben usarse solo una vez y desecharse de acuerdo con las instrucciones del fabricante.
- Los protectores faciales **reutilizables** deben limpiarse y desinfectarse después de cada uso de acuerdo con las instrucciones del fabricante o siguiendo las instrucciones de limpieza del protector facial de los CDC.
- **NO** se recomiendan los protectores faciales de plástico para recién nacidos y bebés.

Solo los adultos del hogar de cuidado deben usar el *face shield*. Su uso se recomienda al:

- Entregar y recoger los niños que no sean bebés
- Inspeccionar los niños
- Realizar cambio de pañal
- Proveer alimentos a los bebés
- Al interactuar con los padres
- Realizar otras tareas que puedan envolver contacto más cercano con los niños, padres o con el personal

4.4 Uso de las batas quirúrgicas

Al igual que los guantes, las batas quirúrgicas actúan como barrera entre el proveedor de cuidado en el hogar y los niños o materiales de desecho, manteniendo protegida la vestimenta del proveedor. Las batas deben cubrir por completo el torso y los brazos, ir a la medida del proveedor de cuidado en el hogar y poseer mangas largas. En ausencia de las mismas, protéjase con una camisa abotonada extra grande de mangas largas que le lleguen a la muñeca.

a. Se recomiendan usar al:

- Entregar y recoger los bebés
- Inspeccionar los niños
- Realizar cambio de pañal
- Proveer alimentos a los bebés
- Al interactuar con los padres
- Realizar otras tareas que puedan envolver contacto más cercano con los niños, padres o con otras personas.

Los encargados de inspeccionar y cuidar infantes deben cambiarse la bata quirúrgica si la misma se contamina con secreciones del infante como saliva, vómitos, etc. Si la bata se contamina durante la inspección del niño, el cambio de bata debe realizarse antes de que se inspeccione el próximo niño y según procedimientos recomendados por la Organización Mundial de la Salud. Adjunto los procedimientos a seguir en los Anejos 3 y 3ª. El proveedor de cuidado en el hogar debe asegurarse de contar con un zafacón con tapa accesible y fuera del alcance de los niños antes de remover y descartar la bata y los guantes contaminados que lleve puesto. Luego, deberá higienizarse las manos con agua y jabón o **“hand sanitizer”** antes de colocarse la nueva bata y el par nuevo de guantes. Al realizar el cambio, se asegurará de no contaminar durante el proceso, el equipo de protección personal que lleve puesto (*face shield* y *maskarilla*).

4.5 Uso de cubiertas de zapatos, “*shoe covers*”

Los “*shoe covers*” se utilizarán para que los adultos autorizados entren al área de juego de los infantes-maternales o para que los padres de los bebés entren al hogar de cuidado para ver el procedimiento de inspección del menor.

- Esto solo en los hogares, cuyas facilidades no les permite reubicar el área de inspección de los bebés, en un área visible a los padres.
- Mientras permanece la emergencia del COVID-19, no debe permitirse la entrada de ningún adulto externo ni interno en el área de gateo y juego de infantes- maternales, a menos que sea para ofrecer algún tipo servicio a los niños.

- Antes de que el adulto autorizado, entre al área del hogar de cuidado, (área de gateo y juego de infantes- maternas) este avisará su visita a la proveedora de cuidado en el hogar y esta le tomará la temperatura antes de entrar. Si tiene temperatura de 100.4 grados o más, no se le permitirá su entrada. Si no tiene esa temperatura (100.4 grados o más), se le dirigirá a un lavamanos (preferiblemente en el exterior del hogar) para que se lave las manos con agua y jabón o se le proveerá "*hand sanitizer*" para que se higienice sus manos. Luego, el adulto autorizado deberá colocarse una mascarilla quirúrgica nueva o una de tela limpia, el "*faceshield*" y la cubierta de zapatos ("*shoe cover*").
- Antes de abandonar el hogar de cuidado, dispondrá en un zafacón con tapa y lejos del alcance de los niños, la mascarilla y el "*shoe cover*" usado.
- Se lavará las manos con agua y jabón y al salir del hogar se quitará el "*faceshield*" y lo guardará en un lugar seguro en su vehículo (bolsa cerrada) para limpiarlo y desinfectarlo en su hogar.

Para mayor información refiérase al Anejo 4 – Protocolo para uso de cubiertas de zapatos ("*shoe covers*").

5. Llegada y Salida del Hogar de Cuido

- La proveedora de cuidado en el hogar solicitará a los padres que dejen a los niños **en un lugar seguro**, en la entrada del hogar de cuidado, preferiblemente fuera de la residencia.
- Los niños se recibirán por separado evitando la aglomeración de los padres a la hora de entregar los niños.
- Los niños se lavarán las manos con agua y jabón a su llegada al hogar de cuidado y antes de entrar al mismo. Preferiblemente, en algún lavamanos limpio e higienizado que quede en el exterior del hogar. Dicho lavamanos, debe contar con jabón líquido, papel toalla y zafacón con tapa. Si no cuenta con un lavamanos exterior, aplíquelo un desinfectante de manos ("*hand sanitizer*") que contenga al menos un 60 % de alcohol y luego lávele las manos con agua y jabón al entrar al hogar de cuidado. El desinfectante de manos ("*hand sanitizer*") se colocará fuera del alcance de los niños. Se supervisará su uso.
- El proveedor de cuidado en el hogar desinfectará, entre cada inspección el bolígrafo que usen los padres para firmar la hoja de inspección. La desinfección la realizará utilizando alcohol al 60 por ciento o más. El bolígrafo se colocará al lado de las hojas de firma de ingreso de los padres (hoja de inspección).
- El proveedor de cuidado en el hogar utilizará "*face shield*", mascarilla quirúrgica o de tela de varias capas (3 por lo menos) para recibir a los niños. Usará también bata quirúrgica o camisa extra grande para recibir a los bebés.

- El proveedor de cuidado en el hogar seleccionará un día de la semana en el cual pueda realizar ciertas preguntas de salud a los padres y a los familiares que viven en su hogar para, identificar síntomas o posible exposición al virus. Ver formulario a utilizar en el **Anejo 5 Formulario de Compromiso**.
- El proveedor de cuidado en el hogar designará un área segura a la entrada del hogar de cuidado (ejemplo, balcón, entrada de la marquesina, etc.) para que los padres de los bebés los dejen y los recojan en su asiento para autos (“*car seat*”). El proveedor, lo recogerá de su “*car seat*” y lo llevará al área de inspección para realizar la inspección, mientras el padre observa el proceso a seis pies de distancia. Si se le hace difícil cumplir con esta recomendación, debido al espacio disponible en el hogar de cuidado, el proveedor de cuidado en el hogar considerará reubicar el área de inspección en un área donde el padre pueda ver el proceso manteniéndose a 6 pies de distancia. Si no le es posible cumplir con esta recomendación, permítale al padre, madre o encargado del bebé entrar al hogar de cuidado para ver el proceso de inspección. La proveedora de cuidado en el hogar le tomará la temperatura **al padre del bebé** antes de darle acceso al hogar de cuidado y la anotará en el formulario de registro de temperaturas de los padres. (**Anejo 6 – Registro de Temperaturas**). Luego, le facilitará una cubierta de zapatos (“*shoe covers*”) o le rociará los zapatos con alcohol al 60 % o más. Además, le facilitará una mascarilla quirúrgica desechable nueva y un lavamanos externo con agua, jabón y papel toalla para que se lave y seque las manos. En ausencia de agua y jabón, le facilitará “*hand sanitizer*”. El frasco de “*hand sanitizer*” se desinfectará con alcohol, después de cada uso. Esta última alternativa de inspección se les permitirá solo a los padres de infantes que usan pañal, debido a que durante su inspección se requiere hacer un cambio de pañal.
- Luego de realizada la inspección, se llevará al infante al interior del hogar.
- Como medida de prevención de contagio, las personas mayores de edad (como abuelos) o personas con condiciones de salud crónicas que le hacen vulnerables al virus (cáncer, enfermedades cardiovasculares, asma, enfisema pulmonar obstructiva, diabetes, etc.), no deberían visitar el hogar de cuidado. Sin embargo, de ninguna manera el proveedor de cuidado en el hogar podrá prohibir su acceso a las facilidades del hogar de cuidado.
- En la medida en que sea posible, considere rotular las áreas (ruta y pasos que los padres deben seguir para dejar al niño en el hogar de cuidado), áreas de desinfección de zapatos, área para colocar a los bebés en su “*car seat*” y procedimiento y área para inspeccionar los niños.

6. Protocolo de Inspección

Lleve a cabo el Protocolo de Inspección para prevenir COVID19.

- a. Seleccione un día de la semana para realizar ciertas preguntas de salud a los padres y a los familiares que viven con él para, identificar síntomas o posible exposición al virus. **Ver formulario a utilizar en el Anejo 5.**
- b. Reciba y examine a los niños en el exterior (si es posible) a medida que llegan.
- c. Tómese la temperatura a su llegada al hogar de cuidado.
- d. No admita niños que con fiebre de 100.4 grados F o más u otros signos de enfermedad.
- e. Desinfecte los zapatos del niño con alcohol al 60% o más o remuévale los mismos y colóquele un par de zapatos designados para uso exclusivo en el hogar de cuidado.
- f. Oriente a los padres para que transporten a los bebés al hogar de cuidado en sus asientos para auto (“*car seats*”).
- g. Oriente a los padres, para que al llegar al hogar de cuidado, transporte al infante en su asiento para auto (“*car seat*”) hasta el área designada en el hogar de cuidado, para entregar y recoger los bebés.
- h. Al momento de la inspección **de la mañana**, el proveedor de cuidado en el hogar deberá:
 - o Utilizar “*faceshield*”, mascarilla, bata quirúrgica o camisa extra grande para recoger al infante del “*car seat*” y llevarlo al área de inspección.
 - o Mantenerse a distancia segura del padre (6 pies de distancia) mientras realiza la inspección al infante en presencia del padre.
 - o Llevar al bebé adentro del hogar de cuidado, tan pronto finalice la inspección de la mañana.
- i. Al momento de la inspección **de la tarde**, el proveedor de cuidado en el hogar deberá:
 - o Utilizar “*faceshield*”, mascarilla y bata quirúrgica o camisa extragrande para llevar al infante al área de inspección para su revisión final.
 - o Mantener distancia segura del padre (6 pies de distancia) mientras realiza la inspección al infante en presencia del padre.
 - o Devolver al infante al área de entrega y recogido de bebés, colocarlo y asegurarlo en su asiento para auto (“*car seat*”) el cual debe haber sido colocado por el padre en esta área a su llegada al hogar de cuidado.
 - o El padre recogerá al infante en su asiento para auto (*car seat*) y se retirará del hogar de cuidado.

A continuación, opciones para llevar a cabo la inspección de los niños:

6.1 Opción número 1

- a. **Lávese las manos con agua y jabón** por 20 segundos. Si no dispone de agua y jabón, use algún desinfectante de manos que contenga al menos un 60 % de alcohol.
- b. **Colóquese los guantes** (*latex* o nitrilo).
- c. **Colóquese detrás de una barrera física**, como una ventana, vidrio, acrílico o plástico que pueda servir para proteger cara y membranas mucosas (nariz, boca, ojos), de las gotas respiratorias que pueden producirse si el niño que se examina estornuda, tose o habla.
- d. **Tome la temperatura del menor:**
Verifique la temperatura del niño, alcanzándolo a través de la ventana o detrás de alguna barrera que le proteja.
- e. Asegúrese, que su rostro permanece detrás de la barrera en todo momento durante el examen.
- f. Si realiza control de temperatura en varias personas, asegúrese de usar un par de guantes limpios para cada niño y de limpiar profundamente el termómetro entre cada control.
- g. Si usa termómetros desechables o sin contacto (temporales) y no tuvo contacto físico con el niño, no necesita cambiarse los guantes antes del próximo control.
- h. Si utiliza termómetros sin contacto, límpielos con una toallita con alcohol (alcohol isopropílico en un algodón) entre un niño y otro. Puede reutilizar el mismo paño, siempre y cuando esté húmedo.
- i. Utilizando mascarilla y guantes, **desinfecte los zapatos del niño(a)** a su entrada al centro. Rocíelos con alcohol (60 % o más) a una distancia segura de los zapatos o solicite al padre un par de zapatos cómodos adicionales para que el niño los utilice mientras está en el centro. Antes de salir del centro, sustituya los zapatos por los que trajo al llegar al centro.
- j. Haga una **inspección visual del niño** en busca de signos de enfermedad, que puedan incluir fiebre, sarpullido, mejillas sonrojadas, fatiga, irritabilidad extrema, dolor abdominal etc. Los niños con síndrome inflamatorio a causa del COVID-19 pueden desarrollar también: fiebre de varios días de duración, vómitos o diarrea, erupción en la piel, labios rojos, secos y agrietados, ojos rojos, hinchazón de manos o pies, dolor en las articulaciones, mareos, problemas en la vista, dolor de cabeza, palidez.
- k. **Averigüe si el niño ha estado expuesto a alguien en su hogar con COVID-19.** Para esto, utilice el **Formulario de Compromiso del**

Padre de Informar Posible Exposición a COVID 19 que se encuentra en el Anejo 5. Igualmente determine si alguien en la familia o en el hogar cuida a alguna persona que tiene COVID-19. Si la respuesta a las preguntas es negativa, permítale al niño entrar al hogar de cuidado.

- I. **Cámbiele la mascarilla al niño(a) y colóquele una nueva.** Descarte la que trajo desde su hogar en un zafacón con tapa lejos del alcance de los niños.

6.2 Opción número 2

Si el distanciamiento físico o los controles de barrera no se pueden implementar durante el examen, se puede utilizar equipo de protección personal (EPP). Sin embargo, el uso solamente del Equipo de Protección Personal (EPP) como medida de control, es menos efectivo y más difícil de implementar, dada la escasez de EPP y los requisitos de capacitación. Si se decide inspeccionar los niños utilizando el EPP:

- a. Solicite un adiestramiento sobre cómo usar el EPP (como usar y remover la mascarilla, el "*faceshield*" y los guantes de nitrilo o *latex*). El procedimiento para ponerse y quitarse el EPP debe adaptarse al que tenga disponible en su hogar de cuidado. Ver Anejo 3 y 3^a.
- b. Utilice el equipo de protección personal (EPP) cuando esté a 6 pies de distancia de un niño, su padre o persona a cargo del menor.
- c. Lávese las manos con agua y jabón y colóquese la mascarilla, la protección de los ojos (gafas o "*faceshield*") asegurándose de cubrir completamente el frente y los lados de la cara. Colóquese un par de guantes desechables. Considere el uso de una bata (quirúrgica) o bata extragrande, si anticipa contacto extenso con un niño.
- d. Tome la temperatura del niño. Si realiza un control de temperatura en varias personas, asegúrese de usar un par de guantes limpios para cada niño y que el termómetro se limpie profundamente entre cada control.

Nota: Si usa termómetros desechables o sin contacto (temporales) y no tuvo contacto físico con una persona, no necesita cambiarse los guantes antes del próximo control.

- e. Si usa termómetros sin contacto, limpie el termómetro entre cada niño. (si no ha habido contacto con él) con una toallita con alcohol al 60 % o más, con alcohol isopropílico (60 % o más en un algodón). Puede reutilizar el mismo paño, siempre y cuando esté húmedo cuando lo utilice.

- f. Desinfecte los zapatos del niño a su entrada al hogar de cuidado o colóquelo un par de zapatos cómodos de uso exclusivo en el hogar. El proveedor de cuidado en el hogar usará mascarilla y guantes al realizar este proceso y se mantendrá a una distancia segura del zapato. Para los zapatos, rocíelos con alcohol (60 % o más). Antes de salir del hogar de cuidado, sustitúyale los zapatos por los que trajo al llegar al hogar de cuidado.
- g. Realice inspección visual del niño para detectar signos de infección, que podrían incluir fiebre, sarpullido, mejillas sonrojadas, fatiga, irritabilidad extrema, dolor abdominal etc.
- h. Cambie la mascarilla que el niño (a) traiga de su casa por una nueva.
- i. Después de cada evaluación, quítese y deseche el EPP según protocolo recomendado por la Organización Mundial de la Salud y lávese las manos con agua y jabón por 20 segundos o use un desinfectante para manos a base de alcohol que contenga al menos 60% de alcohol. Si usa el desinfectante, lávese las manos tan pronto pueda, luego de usar el desinfectante. Si las manos están visiblemente sucias, se debe usar agua y jabón antes de usar un desinfectante para manos a base de alcohol.

7. Protocolo de Cambio de Pañal

Cuando cambie los pañales de un niño, lávese las manos y lave las manos del niño antes de empezar y utilice guantes.

- a. Siga los siguientes pasos para cambiar el pañal:
 - 1) Prepárese para el cambio (incluye colocarse los guantes)
 - 2) Limpie al niño
 - 3) Remueva la basura (pañales y toallitas sucias)
 - 4) Coloque el pañal nuevo
 - 5) Lave las manos del niño
 - 6) Limpie la estación de cambio de pañales
 - 7) Lávese las manos (el adulto)
- b. Después de cambiar pañales:
 - 1) Lávese las manos (incluso si usó guantes) y desinfecte el área donde cambió el pañal. Si está sucia la superficie del área de cambio de pañal, límpiela con agua y jabón o detergente antes de la desinfección.
 - 2) Recuerde que los pañales de tela reutilizables, no se deben lavar ni enjuagar en el hogar de cuidado. El pañal sucio y el

contenido del mismo se debe colocar (sin vaciarlo ni enjuagarlo) en una bolsa de plástico o en una cubeta para pañales con tapa y luego en una bolsa de plástico para entregar a los padres/encargados del niño. (Para más información, refiérase al Anejo 7 – Protocolo para Cambio de Pañal.

8. Identificación de Síntomas

- a. Tan pronto se identifique un niño con síntomas, proceda a aislar a los demás.
- b. Limpie y desinfecte el área donde el niño estuvo, tan pronto sus padres lo recojan.

9. Monitoreo y Exclusión de Niños y Padres o Encargados Enfermos

- a. Si existe un brote de COVID 19 en su comunidad, recomiende a las personas con mayor riesgo de enfermedad grave por COVID-19 consultar a su médico, evaluar su riesgo y determinar si deben quedarse en casa. Estos son adultos mayores y personas de cualquier edad que tengan afecciones médicas subyacentes graves.
- b. Monitoree el ausentismo de los niños al hogar de cuidado.
- c. Lleve un registro aparte y confidencial de la asistencia. (Ver Anejo 8 - Tabla de Monitoreo de Ausencias de los Niños)
- d. Los padres informarán al hogar de cuidado ausencias por síntomas característicos del COVID-19 o de cualquier otra enfermedad contagiosa. Ejemplo: Influenza, Mico plasma, Kawasaki entre otros. (Ver procedimiento a seguir en Anejo 5 - Formulario de Compromiso del Padre, Proveedor y Familiares de Informar Posible Exposición a COVID 19).
- e. El proveedor de cuidado en el hogar que pertenezca a una Red de Cuido no ofrecerá servicio y se excusará por teléfono con los padres y con el director de la Red de Cuido cuando ocurra alguna de las siguientes situaciones:
 - 1) El proveedor o algún miembro de su grupo familiar presenta, vive o cuida a una persona con: tos, fiebre, dificultad para respirar, estornudos, dolor de garganta, dolor de cabeza constante, ausencia del sentido del olfato o el gusto, diarreas y congestión nasal.
 - 2) El proveedor o algún miembro de su grupo familiar, vive o ha tenido **contacto cercano** con una persona positiva al COVID-19 o con una persona con orden médica para realizarse la prueba del COVID-19.
 - 3) El proveedor o algún miembro de su grupo familiar ha tenido **contacto cercano** con alguien que estuvo fuera del país (hace 14 días o menos).
 - 4) El proveedor o algún miembro de su grupo familiar presenta una temperatura corporal de 100.4°F o mayor, cuando se toma la temperatura en la entrada del hogar de cuidado.

- f. Ver procedimiento a seguir en **Anejo 5** - Formulario de Compromiso del Padre, Proveedor y Familiares de Informar Posible Exposición a COVID 19.
- g. De igual manera procederá el proveedor de cuidado en el hogar que no pertenezca a una Red. La única diferencia es que lo informará a la Región de ACUDEN a la que pertenezca su hogar de cuidado.
- h. Si surgiera un caso sospechoso de COVID-19, llame a la línea de consulta y orientación establecida por el gobierno (787) 999-6202. En caso de acudir directamente a una facilidad médica, llame antes a su médico y dígame que usted pudiera ser un caso del coronavirus novel. Esto le permitirá a la clínica o al hospital prepararse antes de su llegada para proteger al personal, a otros pacientes y visitantes.
- i. Por lo general, lo que se hace es colocar a la persona afectada y los que compartieron con esta en cuarentena hasta que se reciban los resultados de las pruebas moleculares. La cuarentena, es la separación y limitación de movimiento de una persona que no está enferma, pero que ha estado en contacto con alguien enfermo. Se hace para observar si la persona desarrolla o no la enfermedad y se hace por el tiempo que tardan en aparecer los síntomas, que en el caso del COVID-19, actualmente es hasta 14 días.
- j. Si se confirma COVID-19 en un niño(a) o en algún miembro de su hogar:
 - 1) Notifique al Departamento de Salud local sobre la situación. Programa de Salud Ambiental (787) 692- 6303. Oficina de Epidemiología <http://www.salud.gov.pr/Dept-deSalud>
 - 2) Solicítele al padre del menor que resultó positivo a la prueba, dos resultados negativos de la prueba de forma consecutiva con espacio de 24 horas entre pruebas.
<https://www.cdc.gov/coronavirus/2019ncov/hcp/disposition-hospitalized-patients.html>.

Nota: Además, deberá traer certificado médico que indique que puede regresar al hogar de cuidado.

- 3) De acuerdo con los requisitos de la Ley HIPAA, informe a las personas que tuvieron contacto cercano con la persona o niño que resultó positivo al COVID-19. Estos, deben permanecer fuera de del hogar de cuidado hasta que presenten un resultado negativo a la prueba COVID-19 o hasta que permanezcan en sus casas por 14 días atentos a su estado de salud. Luego de los 14 días deberán presentar certificado médico que indique que pueden regresar a sus labores en el centro.
- 4) Si se confirma que el proveedor o algún miembro de su grupo familiar estuvo expuesto al virus, informe a los padres que es posible que los

niños hayan estado expuestos al COVID-19 en el hogar de cuidado, mientras mantiene confidencialidad.

- 5) Cierre las áreas utilizadas por la persona enferma. Las otras personas en el hogar de cuidado que hayan tenido contacto cercano con la persona enferma (ej. menos de 6 pies) se deben considerar expuestos al virus.
- 6) Cese el servicio en los hogares de cuidado cuando el proveedor o algún miembro de su grupo familiar presente síntomas. Esto hasta que el proveedor o el familiar enfermo presente dos resultados negativos de prueba molecular de forma consecutiva con espacio de 24 horas entre pruebas.
- 7) Cierre las áreas del hogar de cuidado utilizadas por la persona enferma y espere hasta 24 horas o el mayor tiempo posible para limpiarlas y desinfectarlas para permitir que las gotas respiratorias de la persona enferma se asienten en las superficies.
- 8) Instruya a los familiares saludables, que estuvieron expuestos al COVID-19, a que sigan las precauciones recomendadas por los CDC.
- 9) Tan pronto transcurran las 24 horas, abra las puertas y ventanas exteriores para aumentar la circulación de aire en las áreas.
- 10) Limpie y desinfecte **profundamente todas las áreas utilizadas por la persona enferma**, como baños y áreas comunes.
- 11) Continúe con la limpieza y desinfección de rutina.
- 12) Cuando termine, lávese las manos con agua y jabón por 20 segundos.

9.1 Procedimiento de revisión diaria del estado de salud del proveedor de cuidado en el hogar y de su grupo familiar

- a. Diariamente, el proveedor de cuidado en el hogar y los miembros de su familia se tomarán la temperatura antes de que los niños lleguen al hogar de cuidado.
- b. El proveedor de cuidado en el hogar tomará la temperatura corporal de su familiar de la siguiente forma:
 - 1) Estirará su brazo e irradiará en el medio de la frente de su familiar, en el área que queda entre las cejas.
 - 2) Se asegurará que el termómetro esté a 2 pulgadas de la piel de su familiar. No tocará su piel.
 - 3) Anotará la hora y la temperatura corporal en el Registro de Temperatura Corporal para Familiares del Hogar de Cuido. Ver Anejo 6.
 - 4) El termómetro sonará si detecta una temperatura igual o mayor a 100.4 °F. Esto significa que el proveedor o su familiar tiene

fiebre. En ese caso, no ofrezca servicio y acuda o refiera a su familiar al médico para que investigue el origen de su fiebre. Tan pronto acuda al médico, complete el Informe de Investigación relacionado al COVID-19.

- 5) Luego de cada uso, pasará un paño con sanitizer al *film wrap* que rodea el termómetro, Nunca al lente.
- 6) Reemplazará el "*film wrap*" al finalizar el día de trabajo. Recuerde que el "*film wrap*" cubre el termómetro, pero no el área del lente.
- 7) Mantendrá el termómetro en el área de inspección del centro.
- 8) Si la temperatura corporal no excede los 100.4 grados F, el proveedor puede ofrecer servicio y los niños pueden entrar al hogar de cuidado luego de lavarse las manos con agua y jabón o usar el "*hand sanitizer*".

10. Estrategias de Distanciamiento Físico

El distanciamiento físico consiste en permanecer alejado de entornos con grandes congregaciones, evite recibir visitas y trate de que su familia mantenga distancia de los niños a su cargo.

- a. Cancele o posponga eventos festivos.
- b. De ser posible, a la hora de la siesta garantice que las cunas, catres y "*kindermats*", estén lo más separadas posible (idealmente a 6 pies una de otra). Evalúe ubicar a los niños de manera que la cabeza de uno apunte a los pies de otro para reducir aún más la posible propagación de virus.

10.1 Lave, alimente o sostenga en brazos al niño

Es importante consolar a los bebés y a los niños pequeños que lloran, se sienten tristes y/o ansiosos, y es muy frecuente que necesiten estar en brazos. En la medida de lo posible, al lavar, alimentar o sostener en brazos a un niño, los proveedores de cuidado en el hogar se pueden proteger con batas quirúrgicas o con una camisa abotonada extra grande de mangas largas. Su cabello permanecerá recogido en una cola de caballo o moño alejado del cuello de la camisa.

- a. Los proveedores de cuidado en el hogar deben lavarse las manos, el cuello y cualquier otra zona que haya entrado en contacto con las secreciones de un niño.
- b. Los proveedores de cuidado en el hogar deben cambiar la ropa del niño si tiene restos de sus secreciones. Deben cambiarse la camisa abotonada o bata quirúrgica si se manchó con secreciones y volver a lavarse las manos.

- c. Los proveedores de cuidado en el hogar colocarán la ropa contaminada en una bolsa de plástico o la lavarán en una lavadora.
- d. Los bebés, niños pequeños y los proveedores deben tener varias mudas de ropa limpias a la mano en el hogar de cuidado.
- e. Los proveedores de cuidado en el hogar deben lavarse las manos antes y después de tocar los biberones preparados en casa o preparados en el hogar de cuidado.

Nota: Las botellas, mamaderas y otros equipos utilizados para la alimentación con biberón se deben limpiar a profundidad después de cada uso con un cepillo para biberones, agua y jabón.

10.2 Ambientes de Desarrollo

Evalúe si cumple con el distanciamiento físico. Algunas recomendaciones generales son:

- a. Integre las áreas físicas, para proveer espacios abiertos y facilitar los procesos de limpieza y desinfección. Los muebles pueden servir como estrategia para separar áreas de manera que apoyen el distanciamiento físico.
- b. Mantenga las superficies despejadas de manera que pueda limpiarlas y desinfectarlas fácilmente.
- c. En todo momento, el proveedor de cuidado en el hogar debe contar con el equipo de protección.
- d. No se recomienda el uso de alfombras.

Notas: Cuando hablamos de distanciamiento físico, entendemos que es un concepto de difícil manejo dado la naturaleza de los niños, no subestimemos la capacidad de aprender y adaptarse de estos ante diferentes situaciones. Es importante integrar en la rutina diaria las estrategias de prevención y educar a los niños acerca de las mismas y entender que no es posible el cuidado de infantes y maternas desde la distancia física.

Promovamos este distanciamiento físico, manteniendo un enfoque de compromiso social. Mantenga un distanciamiento físico socialmente comprometido. Establezca estrategias como, crear un boletín de mensajes a las familias, continuar con las muestras de cariño por videos, llamadas, promueva la empatía y el respeto. **(Ver Anejo 9 – Los niños y el COVID).**



11. Recibo y Preparación de Alimentos

No hay evidencia publicada de que las personas hayan desarrollado la enfermedad COVID-19 al tocar alimentos o empaques de comida. Sin embargo, el virus que causa esta enfermedad puede sobrevivir en superficies y objetos por cierto tiempo. La evidencia disponible sugiere que este puede durar hasta 3 días en superficies duras como metal o plástico, y alrededor de 1 día en superficies suaves/blandas como el cartón.

- a. El lavado de manos continúa siendo un paso fundamental para reducir la propagación de COVID-19 y debe hacerse con frecuencia. Antes de preparar alimentos y antes de comer, lave sus manos completa y cuidadosamente con agua limpia y jabón durante al menos 20 segundos.
- b. Use guantes de un solo uso siempre que manipule alimentos listos para comer. Si los guantes se contaminan, tírelos y póngase un par nuevo. Como alternativa a los guantes, los alimentos se pueden manejar con espátulas, tenazas u otros utensilios. El uso y lavado diario de los delantales, es otro aspecto de seguridad e higiene que deben llevar a cabo las personas que manipulan, cocinan y sirven alimentos.
- c. Deseche cualquier alimento expirado. Limpie y desinfecte a profundidad todas las áreas de almacenaje, preparación y servicio de alimentos. Cuando se trata del coronavirus (COVID 19), hay un término que probablemente escuchará más menudo: desinfectar.

11.1 Recibo de los alimentos

Procedimiento especial para recibir los alimentos

- a. El proveedor de cuidado en el hogar debe desechar las cajas de cartón en donde vienen los alimentos. De acuerdo con la Organización Mundial de la Salud (OMS), el virus puede vivir 24 horas en superficies de cartón y 72 horas en superficies de cajas plásticas de alimentos por lo que se recomienda seguir las reglas de seguridad contra el COVID-19 al manejar estos materiales que incluyen uso de guantes, mascarillas y lavado de manos con agua y jabón por 20 segundos antes, durante y después de manejar estos materiales.

NOTA: Según la Organización Mundial de la Salud, actualmente, no hay ningún caso confirmado de contagio de la COVID-19 a través de los alimentos o de sus envases. De acuerdo con el CDC, es más probable que cualquier riesgo provenga del contacto cercano con el suplidor de alimentos. La Administración de Alimentos y Drogas (FDA) indica que, si usted lo desea, como medida de protección adicional, puede lavarse el envase de los alimentos y dejar que se sequen. Otra medida que se puede considerar es dejar reposar los alimentos que no requieren refrigeración, siempre y cuando estos se guarden en algún lugar apartado y seguro durante 3 días.

11.2 Alimentos frescos que no se cocinarán antes de comer

El proveedor de cuidado en el hogar debe orientar a los padres para que estos manejen adecuadamente los alimentos y los envases que los contienen, antes de entregarlos al hogar de cuido. Entre las recomendaciones a seguir al manejar alimentos se encuentran las siguientes:

- a. Lave los alimentos cuidadosamente con abundante agua corriente (bajo el chorro de agua). Si lo desea, use un cepillo para fregar/frotar/tallar vegetales/verduras y talle/frote vigorosamente la superficie de los alimentos con agua y con un poco de jabón. Sea cuidadoso(a) con los productos suaves/delicados. Este método es efectivo para eliminar patógenos de la superficie.
- b. Después de cada uso, lave el cepillo para fregar/frotar/tallar con agua y jabón adicionales. No se sabe si otros enjuagues populares como el vinagre sean realmente efectivos para matar virus.
- c. Alimentos perecederos deben ser refrigerados o congelados inmediatamente (especialmente artículos que se tocan con frecuencia, tales como los envases de leche).
- d. Una precaución razonable es lavar la superficie del envase/empaque con un poco de jabón y agua. Asegúrese de lavar sus manos nuevamente después de hacerlo.

11.3 Servicio de los alimentos

- a. Opte por servir las comidas usando guantes y colocando a los niños a seis (6) pies de distancia uno del otro.
- b. Debe ser excluida de la preparación y manejo de los alimentos, cualquier persona que tenga signos o síntomas de enfermedad incluidos vómitos, diarrea y llagas infecciosas en la piel que no puedan cubrirse, o que estén potencial o realmente infectadas por bacterias, virus o parásitos que puedan transportarse en los alimentos.
- c. El proveedor de cuidado en el hogar debe usar utensilios adecuados, tales como espátulas, pinzas, guantes de un solo uso y utensilios para servir los alimentos. No pueden hacer contacto con los alimentos expuestos y listos para comer con las manos desnudas. Nadie con erupciones cutáneas abiertas o infectadas debe preparar alimentos a menos que las lesiones estén cubiertas con guantes de un solo uso no porosos (como látex o vinilo).
- d. En los hogares de cuidado infantil familiar grandes, los miembros que participan en el proceso de preparación o manipulación de alimentos no deben cambiar los pañales. Los que trabajan con niños con pañales no deben preparar ni servir alimentos para grupos de niños mayores.
- e. El proveedor de cuidado en el hogar debe lavarse las manos con agua y jabón por 20 segundos antes de manejar la comida de los bebés y de los niños pequeños.
- f. Los fregaderos que se utilizan para la preparación de comidas no se deben usar con ningún otro fin.
- g. Los proveedores deben garantizar que los niños se laven las manos antes de e inmediatamente después de comer.
- h. Los proveedores deben lavarse las manos antes de preparar la comida y después de ayudar a los niños a comer.

11.4 Ingerir alimentos en lugares cerrados concurridos sin mascarilla

Es poco probable, que las personas usen protección facial mientras comen, mastican hablan e ingieren bebidas lo que permite una propagación más fácil del virus a través de las gotas bucales. Hablar en voz más alta también aumentará el riesgo. Para evitar la exposición al virus debe permitir que los niños consuman sus alimentos antes que los adultos. Tan pronto se alimenten, ubíquelos fuera del área donde los adultos del hogar consumirán sus alimentos. Solicíteles a los padres los platos o envases en los cuales le servirá los alimentos al niño. Rotúlelos con su nombre y utilícelos solo para ese menor. No sirva los alimentos de los niños en los platos y/o envases de los adultos del hogar. Si los envases permanecen en el hogar de cuidado, límpielos con agua y detergente de fregar. Luego desinfectelos

con una dilución de agua y cloro de 2 cdtas de cloro (5.25%-6.25%) en 1 galón de agua. Si los alimentos vienen del hogar del niño, los mismos deben calentarse en el envase que el niño traiga desde su hogar. **No se recomienda** lavar en el hogar de cuidado los envases que vienen del hogar del niño por el riesgo de exposición a COVID 19.

12. Cepillado Dental

Debido al riesgo de exposición al COVID-19, no se recomienda el cepillado de los dientes en los hogares de cuidado. El virus que causa COVID19 puede transmitirse a través de secreciones infectadas como **saliva** y secreciones respiratorias o por vía respiratoria por gotitas que tienen > 5-10µm de diámetro. Las gotitas de <5µm de diámetro se denominan núcleos de gotitas o aerosoles y a través de estas, se puede propagar el virus.

Es importante que se oriente a los padres para que realicen el cepillado de los dientes en su hogar, antes de llegar al hogar de cuidado e inmediatamente al regresar a su hogar.

VII. Bibliografía

1. American Academy of Pediatrics. (2020). Cubiertas de tela para la cara para niños durante el COVID-19.
Recuperado de: <https://www.healthychildren.org/spanish/health-issues/conditions/covid-19/paginas/cloth-face-coverings-for-children-during-covid-19.aspx>
2. Administración de Seguridad y Salud Ocupacional. (2016). *Equipo de protección personal (EPP) e higiene de manos*.
Recuperado de: <https://www.osha.gov/lawsregs/regulations/standardnumber/1910/1910.132>
3. BBC. (2020). *Contagios de coronavirus | 3 casos que explican cómo una reunión se puede convertir en un evento superpropagador de covid-19*.
Recuperado de: <https://www.bbc.com/mundo/noticias-53312561>
4. Centros para el Control y Prevención de Enfermedades. (2020). *Cómo protegerse y proteger a los demás*.
Recuperado de: <https://espanol.cdc.gov/coronavirus/2019-ncov/prevent-getting-sick/prevention.html>
5. Centros para el Control y Prevención de Enfermedades. (2020). *Considerations for Wearing Masks*.
Recuperado de: <https://www.cdc.gov/coronavirus/2019-ncov/prevent-getting-sick/cloth-face-cover-guidance.html#feasibility-adaptations>
6. Centros para el Control y Prevención de Enfermedades. (2020). *Discontinuation of Transmission-Based Precautions and Disposition of Patients with COVID-19 in Healthcare Settings (Interim Guidance)*.
Recuperado de: <https://www.cdc.gov/coronavirus/2019-ncov/hcp/disposition-hospitalized-patients.html>
7. Centros para el Control y Prevención de Enfermedades. (2020). *Guía para los programas de cuidados infantiles que permanecen abiertos*.
Recuperado de: <https://espanol.cdc.gov/coronavirus/2019-ncov/community/schools-childcare/guidance-for-childcare.html#open>
8. Centros para el Control y Prevención de Enfermedades. (2020). *Síntomas de la enfermedad del coronavirus*.
Recuperado de: <https://espanol.cdc.gov/coronavirus/2019-ncov/symptoms-testing/symptoms.html>

9. Centros para el Control y Prevención de Enfermedades. (2020). *Uso de revestimientos faciales de tela para ayudar a retrasar la propagación de COVID-19*. Recuperado de: <https://www.cdc.gov/coronavirus/2019-ncov/prevent-getting-sick/diy-cloth-face-covering.html>
10. Organización Mundial de la Salud. (2015). *Pasos para ponerse el equipo de protección personal, incluida la bata*. Recuperado de: <https://www.who.int/csr/resources/publications/ebola/ppe-steps/es/>
11. Organización Mundial de la Salud. (2015). *Pasos para quitarse el equipo de protección personal, incluida la bata*. Recuperado de: <https://www.who.int/csr/resources/publications/ebola/ppe-steps/es/>
12. Organización Mundial de la Salud. (2020). *Transmission of SARS-CoV-2 – implications for infection prevention precautions: Scientific brief*. Recuperado de: <https://www.who.int/publications/i/item/modes-of-transmission-of-virus-causing-covid-19-implications-for-ipc-precaution-recommendations>
13. Van Doremalen N, Bushmaker T, Morris DH, Holbrook MG, Gamble A, Williamson BN, Tamin A, Harcourt JL, Thornburg NJ, Gerber SI, Lloyd-Smith JO. (2020). *Aerosol and Surface Stability of SARS-CoV-2 as Compared with SARS-CoV-1*. New England Journal of Medicine. Mar 17.
14. US. Food and Drug Administration. (2020). *Prácticas recomendadas para tiendas de alimentos minoristas, restaurantes, y servicios para llevar y entregar alimentos durante la pandemia del COVID-19*. Recuperado de: <https://www.fda.gov/food/food-safety-during-emergencies/practicas-recomendadas-para-tiendas-de-alimentos-minoristas-restaurantes-y-servicios-para-llevar-y#section-nav>



GOBIERNO DE PUERTO RICO
Departamento de Salud

Departamento de Salud
Oficina de Epidemiología e Investigación

Forma Correcta del Lavado de Manos



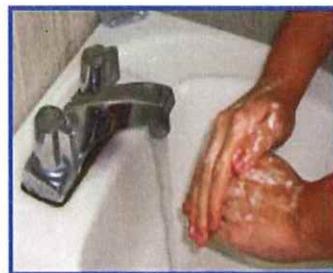
1. Abra la pluma de agua.



2. Aplique jabón.



3. Lave las manos de la parte mas limpia a la mas sucia y entre los dedos.



4. Frote las manos durante 15 a 20 segundos. Limpie la parte posterior de las manos y uñas.



5. Enjuague las manos.



6. Seque las manos con papel toalla.



7. Cierre la llave del agua y abra la puerta usando un papel toalla.



8. Eche el papel toalla al zafacón.

ANEJO 2

¿COMO DESCARTAR MATERIALES CONTAMINADOS CON SANGRE Y/O FLUIDOS CORPORALES?

Los fluidos corporales son sustancias que fluyen o se producen en el interior del cuerpo. Pueden, causar enfermedades infecciosas si nos exponemos a estos sin protección. Ejemplo de estos fluidos son la sangre, orina, excreta (heces), saliva, vómitos, secreciones de la nariz y descargas (a través de ojos, nariz y piel).

Podemos evitar la exposición con estos fluidos si seguimos prácticas de prevención y precaución al manejar y disponer materiales contaminados:

- Utilice barreras de protección cuando pueda estar en contacto con sangre o fluidos corporales o materiales y/o equipos contaminados con los mismos. Por ejemplo: guantes desechables, papel de camilla o cubierta para cambio de pañal, papel toalla, pañuelos desechables y protección para los ojos
 - ✓ **guantes desechables** – de material no poroso, de nitrilo bio-seguros para limpiar áreas contaminadas con sangre o fluidos corporales. Estos guantes no se lavarán o descontaminarán para volverlos a usar.
 - ✓ **guantes utilitarios multi-usos desechables o no desechables**- para limpiar áreas, remover sábanas o telas sucias. Si no son desechables, se deben limpiar y enjuagar y luego desinfectar. Se deben remover, secar y almacenar lejos de áreas de preparación de alimentos.
- Asista a un adiestramiento anual sobre medidas de precaución universales para prevenir exposición a sangre.
- Siga el procedimiento de lavado de manos
 - ✓ **¿Cuándo?**
 - **Antes** de iniciar las labores, preparar o ingerir alimentos
 - **Antes y después** de atender los niños, manipular heridas, cambiar pañales, inspeccionar a los niños y de poner y quitarse los guantes.
 - **Después** de estar en contacto con fluidos corporales, de manipular objetos contaminados, de limpiar la nariz, ojo o boca del niño y de finalizar las labores del día.
 - ✓ **¿Cómo?**
 - Usando jabón líquido y frotándose vigorosamente las manos con agua y jabón.
 - Secándose las manos con papel toalla y cerrando el grifo del agua con el papel toalla.
 - Depositando el papel en un zafacón con tapa.
 - ✓ **¿Dónde?**
 - En un lavamanos equipado con agua, jabón líquido y zafacón con tapa.
- Maneje, limpie y desinfecte con precaución materiales y áreas contaminadas con sangre o fluidos corporales.
 - ✓ **Ropa contaminada con sangre**
 - Quítese la ropa que lleve puesta y también la ropa del niño (a) si la misma se ha contaminado.

¿Cómo descartar materiales contaminados con sangre o fluidos corporales?

- Lávese con agua y jabón la parte la parte del cuerpo contaminada.
- Póngase ropa limpia tanto usted como el niño(a).
- Coloque la ropa contaminada en una bolsa plástica. Amárrela de forma segura y envíela al hogar del menor.

- ✓ **Mapos y otros equipos**
 - Lávelos con detergente y luego desinfectelos con solución o producto desinfectante y déjelos secar al aire.

- ✓ **Áreas contaminadas con sangre o fluidos corporales (pisos, mesas, alfombras, inodoro, etc.)**
 - Evite tocar con las manos desnudas las superficies contaminadas con derrames de vómitos, orina, heces, sangre, saliva, secreción nasal, ojos con descargas, lesiones, etc.
 - Utilice guantes.
 - Limpie (frote con agua y jabón y luego enjuague).
 - Desinfecte rápidamente los derrames de sangre y fluidos corporales. **(desinfectar- aplicar solución de agua y cloro o algún producto desinfectante al área contaminada).**

- ✓ **Puede desinfectar con:**
 - 1-3 cdas de cloro en un cuartillo (32 onzas) de agua o con
 - ¼ de taza a ¾ taza de cloro en 1 galón de agua (128 onzas) o con un
 - desinfectante registrado por la EPA como el Lysol.

- ✓ Coloque la basura infectada con excreta, orina, sangre y otros derrames infecciosos en un zafacón separado al resto de la basura.

Referencia:

American Academy of Pediatrics, American Public Health Association, National Resource Center for Health and Safety; Guidelines for early care and education programs. 3rd Edition. Elk grove Village, IL: American Academy of Pediatrics; Washington, DC: American Public Health Association.

Pasos para ponerse el equipo de protección personal (EPP), incluida la bata

1 Quítese todos los efectos personales (joyas, reloj, teléfono móvil, teléfono móvil, bolígrafos, etc.).



2 Póngase el **traje aséptico** y las **botas de goma**¹ en el vestuario.

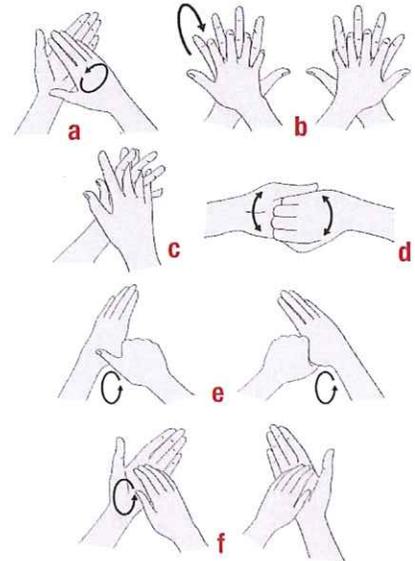


3 Pase al área limpia que está en la entrada de la unidad de aislamiento.

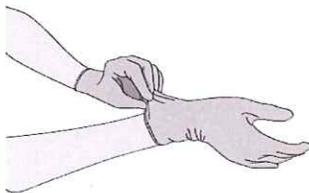
4 Haga una inspección visual para cerciorarse de que todos los componentes del EPP sean del tamaño correcto y de una calidad apropiada.

5 Inicie el procedimiento para ponerse el equipo de protección personal bajo la **orientación y supervisión de un observador capacitado** (colega).

6 Higiénicese las manos.



7 Póngase **guantes** (guantes de nitrilo para examen).



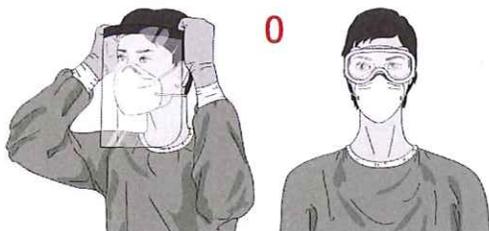
8 Póngase una **bata** desechable hecha de una tela resistente a la penetración de sangre u otros humores corporales **o** de agentes patógenos transmitidos por la sangre.



9 Póngase la **maskarilla facial**.



10 Póngase una **careta protectora** **o** gafas protectoras.



o



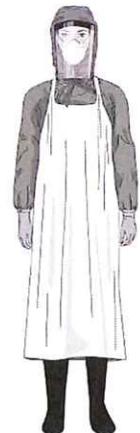
11 Póngase equipo para cubrir la **cabeza y el cuello**: gorra quirúrgica que cubra el cuello y los lados de la cabeza (preferiblemente con careta protectora) **o** capucha.



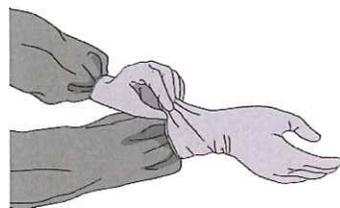
o



12 Póngase un **delantal impermeable desechable** (si no hay delantales desechables, use un delantal impermeable reutilizable para trabajo pesado).



13 Póngase otro par de **guantes** (preferentemente de puño largo) sobre el puño de la bata.



¹ Si no hay botas, use zapatos cerrados (tipo mocasín, sin cordones, que cubran por completo el empeine y el tobillo) y cubiertas para zapatos (antideslizantes y preferentemente impermeables).

Pasos para quitarse el equipo de protección personal, incluida la bata

1 Quítese el EPP siempre bajo la **orientación y supervisión de un observador capacitado** (colega). Asegúrese de que haya recipientes para desechos infecciosos en el área para quitarse el equipo a fin de que el EPP pueda desecharse de manera segura. Debe haber recipientes separados para los componentes reutilizables.

2 Higiénicese las manos con los guantes puestos¹.

3 Quítese el **delantal** inclinándose hacia adelante, con cuidado para no contaminarse las manos. Al sacarse el delantal desechable, arránqueselo del cuello y enróllelo hacia abajo sin tocar la parte delantera. Después desate el cinturón de la espalda y enrolle el delantal hacia adelante.

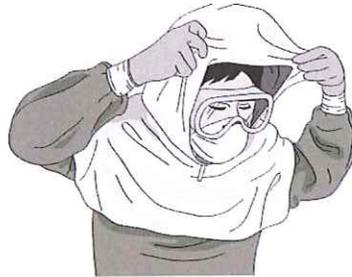


4 Higiénicese las manos con los guantes puestos.

5 Quítese los **guantes externos** y deséchelos de una manera segura. Use la técnica del paso 17.

6 Higiénicese las manos con los guantes puestos.

7 Quítese el **equipo que cubra la cabeza y el cuello**, con cuidado para no contaminarse la cara, comenzando por la parte trasera inferior de la capucha y enrollándola de atrás hacia adelante y de adentro hacia afuera, y deséchela de manera segura.



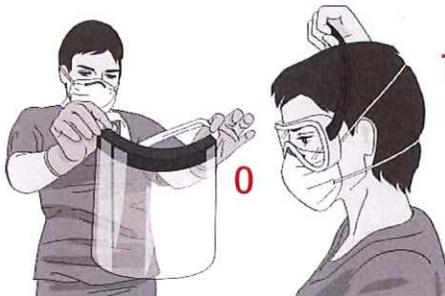
8 Higiénicese las manos con los guantes puestos.

9 Para sacarse la **bata**, primero desate el nudo y después tire de atrás hacia adelante, enrollándola de adentro hacia afuera, y deséchela de una manera segura.



10 Higiénicese las manos con los guantes puestos.

11 Sáquese el **equipo de protección ocular** tirando de la cuerda detrás de la cabeza y deséchelo de una manera segura.



12 Higiénicese las manos con los guantes puestos.

13 Para quitarse la **maskarilla**, en la parte de atrás de la cabeza primero desate la cuerda de abajo y déjela colgando delante. Después desate la cuerda de arriba, también en la parte de atrás de la cabeza, y deseche la maskarilla de una manera segura.

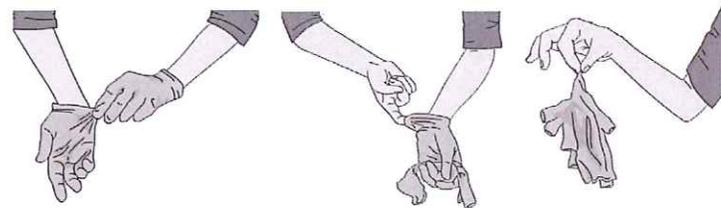


14 Higiénicese las manos con los guantes puestos.

15 Sáquese las **botas** de goma sin tocarlas (o las cubiertas para zapatos si las tiene puestas). Si va a usar las mismas botas fuera del área de alto riesgo, déjeselas puestas pero límpielas y descontaminelas apropiadamente antes de salir del área para quitarse el EPP².

16 Higiénicese las manos con los guantes puestos.

17 Quítese los **guantes** cuidadosamente con la técnica apropiada y deséchelos de una manera segura.



18 Higiénicese las manos.

¹ Al trabajar en el área de atención de pacientes, hay que cambiarse los guantes externos antes de pasar de un paciente a otro y antes de salir (cámbieselos después de ver al último paciente).

² Para descontaminar las botas correctamente, pise dentro de una palangana para la desinfección del calzado con solución de cloro al 0,5% (y quite la suciedad con un cepillo para inodoros si están muy sucias de barro o materia orgánica) y después limpie todos los lados de las botas con solución de cloro al 0,5%. Desinfecte las botas remojándolas en una solución de cloro al 0,5% durante 30 minutos, por lo menos una vez al día, y después enjuáguelas y séquelas.

ANEJO 4

PROCEDIMIENTO PARA ENTRAR AL ÁREA DE JUEGO DE INFANTES/MATERNALES UTILIZANDO CUBIERTAS DE ZAPATOS (SHOE COVERS), PANTUNFLAS O MEDIAS QUE NO RESBALEN

Objetivo: Evitar la propagación de enfermedades adquiridas a través de zapatos contaminados con gérmenes del piso.

Área de aplicación: Infantes, maternas

Alcance de los procedimientos: centros, hogares licenciados y hogares exentos no familiares (HENF)

Definiciones:

- **Cubierta de zapatos (“shoe covers”)-** es una barrera protectora para los zapatos hecha de tela no tejida / polietileno con una tira elástica cosida para un agarre adecuado.
- **Pantufilas** - zapatillas sin talón de suela plana, delgada, no resbaladiza

Procedimiento:

Persona Responsable	Procedimiento	Frecuencia
Proveedor de cuidado en el hogar	Designará un área de juego para los infantes/maternas en la que nadie camine con zapatos expuestos.	Cuando sea necesario
Proveedor de cuidado en el hogar	Supervisará y se asegurará que las personas que entren al área de juego cumplan <u>con una</u> de las siguientes opciones: <ul style="list-style-type: none"> ✓ Utilicen pantufilas para uso exclusivo en el área de infantes. ✓ Utilicen cubierta de zapatos (“shoe covers”) para uso exclusivo en el área de infantes. 	Diariamente

Procedimiento:

Persona Responsable	Procedimiento	Frecuencia
Proveedor de cuidado en el hogar	<ul style="list-style-type: none"> ✓ Utilicen medias limpias de material no resbaladizo para uso exclusivo en el área de juegos infantiles/maternales. ✓ Utilicen cubiertas de zapatos ("shoe covers") sobre los zapatos utilizados fuera del área de juego de los infantiles/maternales. 	Diariamente o cuantas veces lo amerite
Proveedor de cuidado en el hogar	Colocará un apartado o zapatera en la entrada del salón de infante/maternal.	Diariamente o cuantas veces lo amerite
Proveedor de cuidado en el hogar	Limpiará y desinfectará el apartado o zapatera.	Cada vez que sea necesario o por lo menos una vez al día.
Proveedor de cuidado en el hogar	Se asegurará que las pantuflas, medias o cubierta de zapatos de uso exclusivo en el hogar de cuidado, se coloquen en un apartado y/o espacio de zapatera, previamente identificado con su nombre.	Diariamente al terminar de usarla(o)s
Proveedor de cuidado en el hogar	Se asegurará se descarten las cubiertas de zapatos ("shoe covers") contaminados o se reemplacen las medias o pantuflas contaminadas por medias o pantuflas limpias.	Inmediatamente
Proveedor de cuidado en el hogar	Se asegurará que los padres, madres o encargado(a)s de los niños utilicen las cubiertas de zapatos ("shoe covers") antes de entrar al área de juego de los infantiles/maternales.	Diariamente



Procedimiento:

Persona Responsable	Procedimiento	Frecuencia
Padre, madre o encargado(a) del niño(a)	Descartará en un zafacón con tapa, las cubiertas de zapatos usadas (" <i>shoe covers</i> "), al salir del área de juego de los infantes/maternales.	Diariamente o cada vez que las utilice.

Referencia:

American Academy of Pediatrics, American Public Health Association, National Resource Center for Health and Safety; Guidelines for early care and education programs. 3rd Edition. Elk Grove Village, IL: American Academy of Pediatrics; Washington, DC: American Public Health Association.

ANEJO 5

COMPROMISO DEL PROVEEDOR DE CUIDADO EN EL HOGAR Y SU FAMILIA A INFORMAR EXPOSICIÓN O SÍNTOMAS DE COVID-19

Los proveedores de cuidado en el hogar y sus familiares:

1. **Antes de reintegrarse a sus labores en el hogar de cuidado**, firmarán el documento, **Compromiso del Proveedor de Cuidado en el Hogar y sus Familiares de Informar Síntomas de Enfermedad**. El documento compromete al proveedor y a su familia a notificar de inmediato si tiene alguno de los síntomas de enfermedad asociados a enfermedades transmitidas por alimentos o a la enfermedad novel del COVID 19.

Director de la Red y Personal Regional de ACUDEN a la que Pertenezca el Hogar de Cuido:

1. Enfatizará la importancia de que el proveedor de cuidado en el hogar y su familia comiencen a recibir niños en el hogar de cuidado, en buen estado de salud.
2. Informará al proveedor de cuidado en el hogar, la responsabilidad que tienen de notificar si ellos o sus familiares presentan síntomas de enfermedad asociados al COVID-19, para que se puedan tomar las acciones pertinentes para prevenir la transmisión y propagación de la enfermedad en el hogar de cuidado.
3. Orientará a los proveedores de cuidado en el hogar para que no ofrezcan servicio y se excusen por teléfono con los padres y con el director de la Red de Cuido o con el personal de la Región de ACUDEN a la que pertenezca el hogar de cuidado, si están bajo las siguientes situaciones:
 - ✓ El proveedor o algún miembro de su grupo familiar presenta, vive o cuida a una persona con: tos, fiebre, dificultad para respirar, estornudos, dolor de garganta, dolor de cabeza constante, ausencia del sentido del olfato o el gusto, diarreas y congestión nasal.
 - ✓ El proveedor o algún miembro de su grupo familiar, vive o ha tenido **contacto cercano** con una persona positiva al COVID-19 o con una persona con orden médica para realizarse la prueba del COVID-19.



- ✓ El proveedor o algún miembro de su grupo familiar ha tenido **contacto cercano** con alguien que estuvo fuera del país (hace 14 días o menos).
- ✓ El proveedor o algún miembro de su grupo familiar presenta una temperatura corporal de 100.4°F o mayor, cuando se toma la temperatura en la entrada del centro.

NOTA:

1. El CDC define como contacto cercano todo individuo que estuvo a 6 pies o menos por 10 minutos o más de la persona con COVID-19 o las secreciones de esta. El contacto cercano y prolongado puede ocurrir cuando vives, cuidas, visitas, transportas, trabajas o permaneces en una sala de espera o habitación
2. El COVID-19 puede transmitirse por el contacto cercano con personas enfermas, a través de gotitas respiratorias que se producen cuando una persona infectada tose, estornuda o habla y por el contacto con superficies contaminadas.

COMPROMISO DEL PROVEEDOR DE CUIDADO EN EL HOGAR Y DE LOS MIEMBROS DE SU FAMILIA DE INFORMAR A LA RED DE CUIDO O AL PERSONAL REGIONAL DE ACUDEN, EXPOSICIÓN O SÍNTOMAS DE COVID19

Yo, _____, entiendo la responsabilidad que tengo de cumplir con los Protocolos para Prevención de la Propagación del COVID-19 dentro y fuera del Hogar de Cuido_____.

1. Me comprometo a llevar a cabo, las medidas preventivas para evitar contagio con COVID19, dentro y fuera del hogar de cuidado.
2. Me comprometo a notificar de inmediato al personal a cargo si:
 - Presento o vivo bajo el mismo techo con una persona que tiene los síntomas de COVID-19 tales como: tos, dificultad para respirar (sentir que le falta el aire), fiebre, escalofríos. dolor muscular, dolor de garganta, pérdida reciente del olfato o el gusto, náuseas, vómitos, diarreas, etc.
 - Alguien en mi entorno familiar ha dado positivo a la prueba de COVID-19.
 - Soy diagnosticado con la enfermedad de COVID-19.
 - He viajado en los últimos 14 días, previo a reportarme al centro,

Entiendo, que de ocurrir cualquiera de las situaciones antes mencionadas se me imposibilita trabajar en el hogar de cuidado. Que para poder reintegrarme a mis labores deberé presentar certificado médico escrito por un doctor en medicina licenciado en P.R.

Nombre del proveedor de cuidado en el hogar
o de su familiar

Firma del proveedor de cuidado en el hogar
o de su familiar

Firma del Director de la Red o Personal
Regional de ACUDEN

____/____/____
Fecha: (dia/mes/año)

**COMPROMISO DEL PADRE DE INFORMAR AL PROVEEDOR DE
CUIDADO EN EL HOGAR, DIRECTOR DE LA RED DE CUIDO O PERSONAL
REGIONAL DE ACUDEN, EXPOSICIÓN O SÍNTOMAS DE COVID19**

Los padres contestarán las siguientes preguntas, antes de que sus hijos(a)s puedan reingresar al hogar de cuidado:

- Su hijo(a), ¿usted o alguna persona que viva bajo su mismo techo ha presentado los síntomas de COVID-19? Estos son: tos, dificultad para respirar (sentir que le falta el aire), fiebre, escalofríos, dolor muscular, dolor de garganta, pérdida reciente del olfato o el gusto, náuseas, vómitos, diarreas, etc.
Sí _____ No _____
- ¿Alguien en su entorno laboral, ha dado positivo a la prueba de COVID-19?
Sí _____ No _____
- ¿Usted o su hijo(a), ha recibido un diagnóstico positivo a la prueba de COVID 19 o ha estado expuesto a alguien con un diagnóstico positivo?
Sí _____ No _____
- ¿Usted o su hijo (a) ha viajado en los últimos 14 días, previo a reportarse al centro?

Certifico haber leído y entendido la información antes provista. Me comprometo a notificar inmediatamente al personal a cargo, cualquier síntoma o diagnóstico médico positivo a COVID 19 que yo reciba, mi hijo(a) o algún miembro de mi entorno familiar o laboral.

Nombre padre, madre o encargado(a)

Firma del padre, madre o encargado(a)

Firma del Director de Centro

____/____/____
Fecha: (día/mes/año)



PROGRAMA
CHILD CARE

ANEJO 6

Registro de Temperatura del Proveedor del Hogar de Cuido y sus Familiares

Nombre y Apellidos	Fecha _ / _ / _				

Fiebre-100.4 grados F



Registro de Temperatura de los Padres de Infantes

Nombre del Padres	Fecha _/_/___	Fecha _/_/___	Fecha _/_/___	Fecha _/_/___	Fecha _/_/___

Fiebre-100.4 grados F

Nota: Este formulario se utilizará si el padre de infante entra al centro a ver el procedimiento de inspección diaria.

ANEJO 7

PROTOCOLO DE CAMBIO DE PAÑALES

Cuando cambie los pañales de un niño, lávese las manos y lave las manos del niño antes de empezar y utilice guantes. Siga procedimientos seguros de cambio de pañales.

Coloque carteles con los procedimientos en todas las áreas de cambio de pañales. Siga los siguientes pasos al cambiar el pañal:

Paso 1: Tenga todo lo que necesita a la mano.

- ✚ Antes de llevar al niño al área de cambio de pañal, lávese las manos y traiga los artículos que necesita al área, tales como: papel cambiador no absorbente, pañal limpio, ropa limpia (si la necesita), toallas húmedas desechables, bolsa plástica para disponer la ropa sucia guantes desechables de nitrilo, y la cantidad de crema de pañal que va a utilizar en un pedazo de papel.
- ✚ Coloque el papel cambiador no absorbente de un tamaño suficiente para cubrir la superficie desde los hombros del niño hasta un poco más allá de los pies.
- ✚ Colóquese los guantes desechables antes de manejar pañales o ropa sucia.

Paso 2: Cargue al niño hasta la mesa de cambio de pañal. Si el pañal está sucio, mantenga al niño alejado de usted y de cualquier superficie que no pueda limpiar y desinfectar fácilmente después del cambio.

- ✚ Siempre mantenga una mano sobre el cuerpo del niño y nunca lo deje solo.
- ✚ No utilice amarres para sujetar al niño(a) a la mesa de cambio de pañal.
- ✚ Desabroche el pañal, pero déjelo debajo del niño.

- ✚ Si por el movimiento del niño, no se puede evitar el contacto de sus pies con el pañal o con piel sucia, remueva los zapatos y medias para evitar su contaminación con excreta u orina durante el proceso.

Paso 3: Limpie los genitales del niño.

- ✚ Levante las piernas del niño según sea necesario para limpiar la piel con las toallas húmedas desechables.
- ✚ Remueva la excreta y orina de adelante hacia atrás usando una sola vez la toalla húmeda. De ser necesario, repita el proceso usando toallitas limpias.
- ✚ Coloque las toallitas sucias dentro del pañal sucio o en un zafacón de pedal cubierto con bolsa plástica.

Paso 4: Remueva el pañal y ropa sucia, sin contaminar ninguna superficie limpia.

- ✚ Doble el pañal sucio hacia adentro y vuelva a sellarlo con las cintas adhesivas.
- ✚ Deseche el pañal sucio en un zafacón de pedal con tapa cubierto con bolsa plástica.
- ✚ Coloque la ropa sucia en una bolsa plástica para ser entregada a los padres del niño(a).
- ✚ Si hay algún derrame debajo del niño, hale papel cambiador de manera que haya un papel limpio debajo del niño.
- ✚ Si se usaron guantes, quítelos de acuerdo al procedimiento de remoción de guantes y colóquelos en un zafacón con pedal que contenga bolsa plástica para disponer del mismo. El zafacón debe estar fuera del alcance de los niños.

Paso 5: Lávese las manos con agua y jabón por 20 segundos o aplíquese “hand sanitizer” en sus manos

- ✚ Si el niño (a) tiene 24 meses o más puede aplicarle “hand sanitizer” a sus manos. Si es menor de 24 meses, puede lavarle las manos en un

lavamanos utilizando agua tibia y jabón. Siga el procedimiento de lavado de manos.

- ✚ Séquele las manos con papel toalla y descarte el mismo en un zafacón con tapa.

Paso 6: Colóquelo al niño un pañal limpio y vístalo.

- ✚ Deslice un pañal limpio debajo del niño.
- ✚ Utilice un pedazo de papel higiénico o utilice guantes desechables nuevos para aplicarle la crema de pañal.
- ✚ Descarte el papel o guantes en un zafacón de pedal.
- ✚ Observe y reporte si el área está enrojecida, con salpullido ("rash") o presenta sangrado.
- ✚ Devuélva al niño(a) a un área supervisada.

Paso 7: Lave y desinfecte la superficie de la mesa de cambio de pañal

- ✚ Utilizando guantes, remueva y deseche el papel cambiador en un zafacón de pedal.
- ✚ Si la ropa del niño se ensució, ate la bolsa plástica usada para guardar la ropa y rotule para ser enviada a la casa del niño.
- ✚ Remueva cualquier sucio visible en la mesa de cambio de pañal con papel toalla húmedo con agua y detergente.
- ✚ Desinfecte el área rociando o aplicando una solución desinfectante preparada diariamente: - 1 a 3 cucharadas de cloro + 1 cuartillo (32 onzas) de agua fría - O en sustitución use un producto desinfectante registrado en la EPA (Agencia de Protección Ambiental), de acuerdo a instrucciones del fabricante.
- ✚ Permita que la solución esté por lo menos dos (2) minutos en contacto con la superficie.
- ✚ Mantenga la solución o producto desinfectante fuera del alcance de los niños (as).

✚ Quítese los guantes siguiendo el procedimiento de remoción de guantes.

Paso 8: Lave sus manos vigorosamente de acuerdo al procedimiento de lavado de manos y registre el cambio de pañal en el registro diario del niño.

Nota: Solamente se utilizarán pañales desechables con material absorbente. Si el niño (a) tiene una razón médica por la que no puede utilizar el pañal desechable, la misma debe estar documentada por el médico del niño(a). Ejemplo: las reacciones alérgicas. Si usan pañales de tela, el pañal debe estar contenido dentro de una cubierta exterior hecha de material impermeable que impida el escape de heces y orina. Una alternativa es el uso de los pañales de tela que contienen una cubierta a prueba de agua que se adhiere a la tela. Pañales de tela sucios, deben envolverse por completo en material no permeable, y almacenarse en un lugar inaccesible a los niños y luego entregarse directamente a los padres / encargados. No deben descargarse sus heces en el inodoro. Nunca deben enjuagarse o llevar su contenido a través del área de cuidado infantil, para colocar el contenido fecal en un inodoro.

ANEJO 8

TABLA DE MONITOREO AUSENCIAS DE LOS NIÑOS AL HOGAR DE CUIDO

NOMBRE PROVEEDOR DE CUIDADO EN EL HOGAR: _____

PUEBLO DONDE QUEDA EL HOGAR DE CUIDO: _____

Fecha	Nombre del Niño(a)	De Vacaciones	Ausente por otra Razón	Niño (a) Enfermo (a)	Indique Enfermedad o Síntomas	Dirección Física Residencia del Niño(a)	Teléfono de la Casa	Dirección de E-mail

Leyenda: 1- niño con fiebre mayor de 100.4 grados F, 2-padre del niño cuida familiar que presenta síntomas del COVID-19, 3- niño con síntomas del COVID-19, 4- niño tuvo contacto con persona positiva a COVID-19.

Total, de niños ausentes: _____

Acción tomada con el niño: 1- Se le permite entrar al hogar de cuidado 2- Se orienta al padre y se refiere al médico.
3- Se orienta al padre, se refiere al médico y se le solicita permanecer en cuarentena por 14 días.

Los niños y el COVID19

A medida que aumentan las conversaciones públicas acerca de la enfermedad del coronavirus 2019 (COVID-19), a los niños podría preocuparles que ellos mismos o alguno de sus familiares y amigos contraiga la enfermedad del COVID-19. Los padres, miembros de la familia, personal educativo y otros adultos de confianza pueden cumplir un rol muy importante a la hora de ayudar a los niños a comprender lo que escuchan de una manera honesta, precisa y que minimice sus temores y ansiedad. Diferentes medios han creado directrices para ayudar a los adultos a conversar con los niños acerca del COVID-19 y cómo evitar contraer y propagar la enfermedad.

¿Qué pueden hacer los niños?

- Con todo este debate sobre el coronavirus, tal vez te estés preguntado qué es lo que pueden hacer los niños. Aquí tienes las **recomendaciones** que todo el mundo, niños incluidos, deben realizar para ayudar a detener al coronavirus.



Tenga la edad que tenga, un niño podría sentirse alterado o tener otras emociones fuertes después de una emergencia. Algunos niños reaccionan de inmediato, mientras que otros podrían mostrar signos de dificultades mucho después. La manera en que un niño reacciona y los signos comunes de sufrimiento emocional pueden variar según la edad del niño, sus experiencias previas y como el niño enfrenta normalmente el estrés.

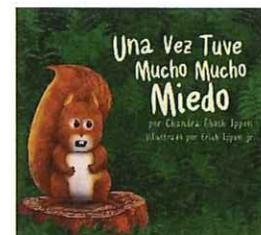
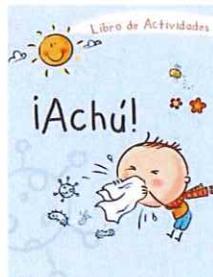
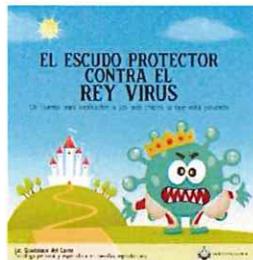
Principios generales para hablar con los niños

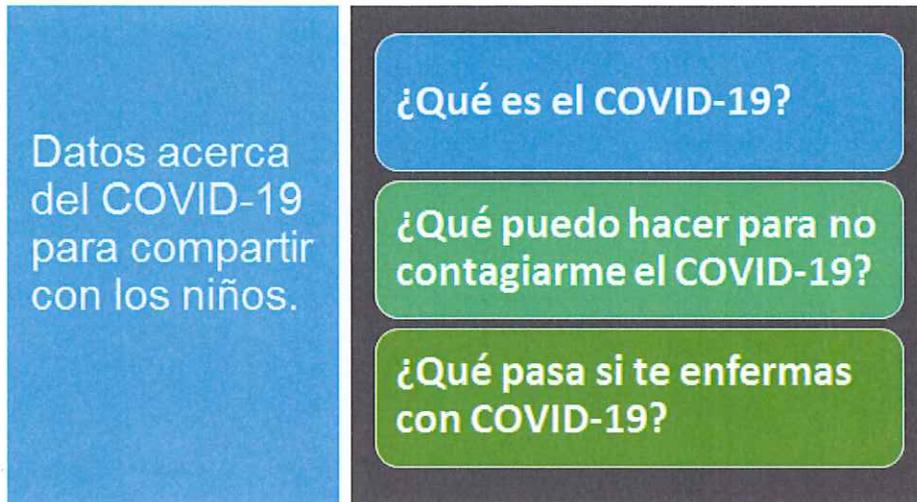
- Mantenga la calma y transmita tranquilidad.
- Muéstrese predispuesto a escuchar y hablar.
- Evite el uso de términos que podrían culpabilizar a otros y fomentar el estigma
- Preste atención a lo que ven y escuchan los niños en la televisión, la radio o en línea.
- Proporcione información que sea veraz y precisa.
- Enseñe a los niños medidas diarias para reducir la propagación de gérmenes.

Hablemos sobre el COVID 19 y los niños

Existen diversos recursos para trabajar temas delicados en la infancia temprana. Uno de los más recomendados es la literatura infantil. Recuerde que todo recurso identificado deben tener como objetivo principal:

1. Iniciar el diálogo.
2. Dejar que el niño comparta lo que está sintiendo. Recuerde que el cierre prolongado de los centros de cuidado y desarrollo y el encierro en el hogar puede tener efectos negativos.
 - 1) Temores
 - 2) Frustraciones
 - 3) Tristeza
 - 4) Preocupaciones
 - 5) Otros
3. Debe dejarse guiar por la información obtenida de esos diálogos y por las observaciones sobre cada niño. Estar atento a las posibles señales de alerta que podrían ser observadas:
 - 1) Miedo general, ansiedad y/ o preocupación
 - 2) Frustración o angustia
 - 3) Aburrimiento
 - 4) Confusión por falta de información
 - 5) Llanto
 - 6) Pesadillas
 - 7) Cambios en el estado de ánimo
 - 8) Cambios en patrones biológicos: sueño, alimentarios
 - 9) Dificultad para concentrarse
 - 10) Coraje
 - 11) Apego excesivo
 - 12) Deterioro en condiciones de salud existentes
 - 13) Estrés – existe conexión entre el estrés y el comportamiento
4. Al conversar con los niños el adulto debe estar calmado y ofrecer espacio para que el niño pregunte, así como para que exteriorice sus emociones.
5. Literatura recomendada:





Apoyo a las familias

1. **Establezca y mantenga una rutina**- horas para comer, descansar, jugar y colaborar en las tareas del hogar. Crear estructura fomenta la seguridad emocional de los niños y le facilita a los adultos el manejo del escenario familiar.
2. **Mantenga a su niño seguro en el hogar** – revise receptáculos y cables, mantenga en un lugar seguro detergentes y líquidos peligrosos fuera del alcance de estos, prevenga situaciones que puedan ocasionar heridas y accidentes.
3. **Tecnología y tiempo activo en esta** – ahora más que nunca la tecnología nos provee espacios de juego en calma en los hogares, procure que el material sea de contenido apropiado a la edad, en la medida en que pueda haga uso de recursos educativos, contacte familiares y amigos por videollamadas.
4. **Juego tradicional** – este es el trabajo de los niños por naturaleza. A medida que la tecnología ha crecido en popularidad no subestime el poder del juego tradicional. Crea unidad, son sencillos, puede participar toda la familia y nos permite conocer los sentimientos y emociones de los más pequeños.

Puntos importantes a recordar:

1. Los niños necesitan saber qué esperar y como pueden cooperar para prepararse y mantenerse sanos y salvos durante una emergencia.
2. Sus reacciones emocionales se ven influenciadas por experiencias previas y por las reacciones de los adultos.
3. Es esencial que el adulto esté bien informado y en control emocional para dialogar con los niños.
4. Al lidiar con las emociones de los niños, hágalos saber que son. Reacciones esperadas dentro del proceso que estamos viviendo.
5. Según la necesidad identificada utilice estrategias que le funcionen:
 - a. Sea más tolerante
 - b. Flexibilice la rutina diaria
 - c. Ofrezca consuelo
 - d. Disminuya la velocidad de su habla
 - e. Disminuya el volumen de su voz
 - f. Ofrezca tiempo para que el niño de ajuste y adapte
 - g. Empodérelos de información útil y pertinente, no los sature de información innecesaria para el niño. Cuide el exceso de información noticiosa.
 - h. Utilice mucho humor y alegría, actividades musicales y rítmicas
 - i. Establezca nuevamente su rutina

Referencia

<https://kidshealth.org/es/kids/coronavirus-kids-esp.html>

<https://www.cdc.gov/coronavirus/2019-ncov/community/schools-childcare>