



Recomendaciones para el manejo clínico de la infección por COVID-19 en la Consulta Podológica

Carrera de Podología – EUTM – FMED – UdelaR

Directora Prof. Agda. Téc. Lilián Vucovich

Docente Asist. Téc. Martha Cabrera

Montevideo, Junio de 2020

RECOMENDACIONES PARA EL MANEJO CLÍNICO DE LA INFECCIÓN POR COVID-19 EN LA CONSULTA PODOLÓGICA

Índice

1. Introducción
2. Generalidades del Virus SARS-COV-2 y COVID-19
3. Generalidades de la práctica podológica
4. Manifestaciones de la enfermedad a nivel del Pie
5. Coordinación del servicio al Usuario
6. Medidas de prevención para el Técnico e higiene del consultorio
 - I. Lavado de manos
 - II. EPP básico
 - III. Higiene ambiental del consultorio y de equipos
 - IV. Higiene de sala de espera y servicio sanitario
 - V. Higiene de útiles y artículos personales
7. Medidas de prevención para el Usuario
8. Medidas de prevención para estudiantes de la Carrera
9. Bibliografía
10. Anexos 1 al 8

RECOMENDACIONES PARA EL MANEJO CLÍNICO DE LA INFECCIÓN POR COVID-19 EN LA CONSULTA PODOLÓGICA

1. **Introducción**

El mundo está enfrentando una enfermedad infecciosa emergente por un nuevo patógeno perteneciente a la familia de los Coronavirus. En estos últimos meses el nuevo virus denominado SARS-CoV-2 causante de la enfermedad COVID-19 se ha expandido a nivel mundial con una transmisión muy eficiente y una tasa de letalidad alta, con respecto a las gripes estacionales.

El 30 de enero pasado la Organización Mundial de la Salud (OMS) declaró esta situación como una Emergencia de Salud Pública de Importancia Internacional (PHEIC) y el 11 de marzo se declara como Pandemia.

En función del brote en China, publicaciones procedentes de ese país han informado que aproximadamente un 80% de los casos tienen una presentación leve, un 15% una presentación grave y 5% una presentación crítica. (6)

En nuestro País, se diagnostica el primer caso de COVID-19 el día 13 de marzo del corriente año, dada la situación de emergencia en la Salud Pública, por su rápida velocidad de propagación y severidad de los síntomas en algunas personas, las autoridades en conjunto con el Ministerio de Salud Pública establecen un Plan Nacional de Contingencia para la Infección por el nuevo Coronavirus (COVID-19).

RECOMENDACIONES PARA EL MANEJO CLÍNICO DE LA INFECCIÓN POR COVID-19 EN LA CONSULTA PODOLÓGICA

2. **Generalidades del SARS-COV-2 y del COVID-19**

El SARS-CoV-2 es un virus que está relacionado con el SARS-CoV y de allí su nombre y nomenclatura, compartiendo aproximadamente el 70% de su material genético. En función de estos hallazgos se plantea su origen en murciélagos. Los estudios realizados evidencian un número de mutaciones que apuntan a un ancestro común del que se estima que dio el salto al ser humano en noviembre de 2019.

El período de incubación para la mayoría de las personas, se ubica entre 4 a 7 días pudiendo variar desde 1 a 14 días. Aún no está claro si las personas asintomáticas transmiten el virus, pero si lo hacen, probablemente la eficiencia en la transmisión sería muy baja. Se ha establecido claramente la transmisión interhumana, estimándose una tasa de transmisión de 2 a 3 personas por cada caso confirmado. Se ha demostrado que la unión del virus al receptor ACE-2, tiene un valor importante en la entrada del mismo al huésped. (6)

. El comportamiento del SARS-CoV-2 se encuentra en permanente observación y análisis. A pesar de la incertidumbre existente sobre este agente, para la implementación de las medidas de control y prevención, se considera que los coronavirus se transmiten principalmente por las gotas respiratorias de más de 5 micras, por el contacto directo de una persona sintomática o por superficies contaminadas por el virus.

RECOMENDACIONES PARA EL MANEJO CLÍNICO DE LA INFECCIÓN POR COVID-19 EN LA CONSULTA PODOLÓGICA

En procedimientos médicos donde se produzca aerosolización de partículas respiratorias la transmisión puede ser aérea.

Aún no está claro el tiempo de persistencia del virus en el ambiente, pero sí se sabe que las medidas de higiene ambiental y desinfección habituales son efectivas para bajar la carga de contaminación ambiental.

El diagnóstico de esta enfermedad, se basa en la clínica y el nexo epidemiológico que se actualiza a medida que se profundiza el conocimiento sobre la infección y su dispersión a nivel mundial.

Los factores de riesgo para la mala evolución son: edad avanzada, enfermedades cardiovasculares y respiratorias crónicas, diabetes, inmunosupresión, entre otras.

El tratamiento es sintomático en los casos leves a moderados y de sostén de las funciones en los casos graves y críticos. (6)

RECOMENDACIONES PARA EL MANEJO CLÍNICO DE LA INFECCIÓN POR COVID-19 EN LA CONSULTA PODOLÓGICA

3. Generalidades de la Práctica Podológica

En la práctica podológica, el uso del micromotor, en tratamientos de piel y uñas, generan gran cantidad de polvo y aerosoles orgánicos con alto potencial infeccioso que contienen partículas de desechos de piel y otros materiales biológicos (microorganismos, sangre, etc.) que se asientan en el ambiente y superficies de trabajo, siendo susceptibles de ser inhalados o transportados por el profesional y el propio usuario.

La atención podológica a domicilio, requiere extremar las precauciones para evitar la transmisión de enfermedades.

Las siguientes recomendaciones están dirigidas al Técnico en Podología y estudiantes de la Carrera, con el objetivo de complementar en la práctica diaria, las medidas preventivas de higiene y protección personal protocolares de la Enseñanza de Grado, pero que no reemplazan las recomendaciones generales de prevención y control de infecciones para COVID-19 emitidas por el Ministerio de Salud Pública.

4. Manifestaciones de la enfermedad a nivel del Pie

Las manifestaciones cutáneas por COVID-19 son variadas e inespecíficas y podrían no tener relación con la gravedad del cuadro, por lo que pueden resolverse de forma espontánea.

En publicaciones “pre-print” (aún no revisadas por pares), se han descrito, las siguientes manifestaciones dermatológicas: exantema (eritematoso, petequial) generalizado o localizado, urticaria generalizada, vesículas variceliformes, lesiones acro-isquémicas (gangrena seca, ampollas y cianosis), lesiones livedoides y lesiones tipo eritema pernio. (11)

En un primer caso de acro-isquemia reportado en Italia, un niño de 13 años, presenta lesiones dermatológicas en los pies, que consisten en lesiones eritemato-cianóticas, de 5 a 15 mm de diámetro con borde difusos en la superficie apical y plantar de 1° dedo y en dorso y superficie apical de 2° dedos derechos e izquierdos.



*Fotografía extraída del documento de Mazzotta F, Troccoli T.
"ACUTE ACRO-ISCHEMIA IN THE CHILD AT THE TIME OF
COVID-19" (10)*

RECOMENDACIONES PARA EL MANEJO CLÍNICO DE LA INFECCIÓN POR COVID-19 EN LA CONSULTA PODOLÓGICA

Después de dos días de evolución de la enfermedad aparecen síntomas generales: fiebre, dolores musculares, cefalea y en las lesiones del pie se produce ardor intenso. Se forma una flictena de 1 cm de diámetro aproximado, con techo tenso y contenido seroso en la lesión del 2º dedo izquierdo.



Fotografías 2 y 3 extraídas del documento de Mazzotta F, Troccoli T. "ACUTE ACRO-ISCHEMIA IN THE CHILD AT THE TIME OF COVID-19" (10)

Después de siete días, de haber sido tratado con un macrólido, terapia oral y tópica, por hipótesis de mordedura de araña de violín, las lesiones persistieron asumiendo un aspecto purpúrico.



Fotografías 4 y 5 extraídas del documento de Mazzotta F, Troccoli T. "ACUTE ACRO-ISCHEMIA IN THE CHILD AT THE TIME OF COVID-19" (10)

Después de unos días de dolor, las lesiones en los pies comenzaron a retroceder.

RECOMENDACIONES PARA EL MANEJO CLÍNICO DE LA INFECCIÓN POR COVID-19 EN LA CONSULTA PODOLÓGICA

En ese momento en Italia, se empezó a relacionar las lesiones isquémicas acumuladas, especialmente en los pies de niños con sospecha de COVID-19.

Se investigan los antecedentes familiares, resultando que la madre y hermana, habían presentado fiebre, tos y disnea 6 días antes de la aparición de las lesiones en el pie, del niño, por lo tanto, también se planteó sospecha de la enfermedad para él.

Estas lesiones acro isquémicas agudas de autocuración son diferentes de otras afecciones crónicas como la acrocianosis, la perniosis o la vasculitis, no son tan graves como las de la sepsis meningocócica y la deficiencia de proteína C, sin embargo, podría ser la expresión de micro trombosis secundaria debido a daño endotelial y trastornos vasculares.

Este signo dermatológico podría ser útil para identificar a niños y adolescentes con formas mínimas de infección, pero posibles fuentes de infección asintomáticas. (10)

5. Coordinación del servicio al Usuario

Posponer y reprogramar consultas, no urgentes, a usuarios que entran dentro de la población de riesgo: edad avanzada, enfermedades cardiovasculares y respiratorias crónicas, diabetes, inmunosupresión, entre otras.

- Durante el período de emergencia sanitaria, limitar la atención únicamente a consultas y procedimientos urgentes. La urgencia y la necesidad de un procedimiento son decisiones basadas en el juicio clínico y deben evaluarse caso a caso.
- Programar las consultas urgentes manteniendo distanciamiento entre los usuarios, mínimo de 1 hora y media entre consultas, evitando su coincidencia en la sala de espera.
- Configurada la consulta, contactar telefónicamente a los usuarios, con el fin de detectar síntomas de enfermedad respiratoria (por ejemplo: fiebre, tos, falta de aire, decaimiento, entre otros) y si ha mantenido contacto con personas Covid-19 positivos, en los últimos quince días. Si el usuario refiere síntomas de fiebre o enfermedad respiratoria, suspender la consulta, orientándolo a concurrir a su prestador de salud, indicando iniciar las medidas de aislamiento determinadas por el MSP.

6. Medidas de prevención del Técnico e higiene del consultorio

Las recomendaciones de OMS enfatizan la importancia del uso racional y apropiado del Equipo de Protección Personal (EPP), seleccionando cada componente de acuerdo a las necesidades de cada situación clínica.

También destaca la importancia extrema de la higiene frecuente de las manos, el uso de mascarilla y la limpieza y desinfección del medio ambiente, así como la relevancia de mantener distancias físicas y evitar el contacto estrecho entre personas, incluso en el ambiente laboral.

I. Lavado de manos

Independientemente del riesgo, se debe realizar higiene de manos con agua y jabón, antes y después de tener contacto con el usuario o con objetos, materiales o superficies contaminadas. (Anexo 4)

El lavado de manos del personal de la salud debe realizarse antes y después de la atención al usuario, antes de colocarse los guantes y al descartarlos, al toser, estornudar, tocar llaves, dinero, medios electrónicos, artículos personales, pasamanos y picaportes de puertas, al retirar los residuos, entre otros.

RECOMENDACIONES PARA EL MANEJO CLÍNICO DE LA INFECCIÓN POR COVID-19 EN LA CONSULTA PODOLÓGICA

II. Equipo de Protección Personal

EPP básico se compone de:

- Mascarilla quirúrgica o mascarilla protectora auto filtrante N95 o FFP-2

Las mascarillas filtrantes podrán ser utilizada en más de un procedimiento generador de aerosoles por el mismo operador, debiendo para ello ser protegida en su cara externa durante su uso con mascarilla quirúrgica, a descartar luego del mismo.

- Cofia descartable.
- Gafas de protección ocular o Máscara facial

Las gafas de protección deben tener marco de PVC lateral flexible para ajustar fácilmente. La máscara facial, debe cubrir la barbilla y lados de la cara y puede ser reutilizable, desinfectándola adecuadamente entre cada atención.

- Sobre-túnica descartable de grosor adecuado, repelente a fluidos, de manga larga (con adecuado puño elástico o enganche de pulgar) que cubra hasta pantorrilla.
- Guantes de uso clínico no estéril, de látex o nitrilo, sin polvo, resistente a la tracción y de preferencia largos para cubrir el puño. En caso de usuarios COVID-19 sospechosos o confirmados se recomienda la utilización de doble guante.
- Zapatones descartables.

RECOMENDACIONES PARA EL MANEJO CLÍNICO DE LA INFECCIÓN POR COVID-19 EN LA CONSULTA PODOLÓGICA

Las máscaras N95, podrán utilizarse en más de una oportunidad, por el mismo Técnico, si se asegura evitar un intercambio accidental y su conservación se dé en condiciones adecuadas. No se recomienda un uso continuo de las mismas por un plazo superior a cuatro horas a fin de evitar lesiones de apoyo.

Para la higiene de la máscara facial, lavarla con detergente enzimático, bajo el grifo de agua o en inmersión en el detergente enzimático durante 5 minutos. Luego enjuagar, secar y aplicarle alcohol al 70%.

La secuencia para la colocación del EPP es:

1. Retirar joyas, reloj y anillos
2. Lavado de manos con agua y jabón
3. Colocar:
 - a. zapatones (opcional)
 - b. sobretúnica, encima de traje (casaca y pantalón) o túnica, realizando ataduras en cuello y cintura con moño para facilitar el retiro posterior
 - c. mascarilla quirúrgica. Si utiliza mascarilla auto filtrante N95 deberá colocarla antes de la mascarilla quirúrgica
 - d. cofia
 - e. protección ocular: gafas o mascarilla facial
 - f. guantes por encima de las mangas de la sobretúnica

RECOMENDACIONES PARA EL MANEJO CLÍNICO DE LA INFECCIÓN POR COVID-19 EN LA CONSULTA PODOLÓGICA

Para retirar el EPP, se debe realizar de espaldas al usuario y en la siguiente secuencia, alternando con la higiene de manos con alcohol en gel:

1. Guantes y descartar en bolsa roja (primer par)
2. Alcohol en gel
3. Sobretúnica, desatando primero el lazo de la cintura y luego lazo del cuello.
Enrollarla sobre sí misma y hacia adentro, descartándola en bolsa roja.
4. Alcohol en gel
5. Cofia, tomándola con los dedos de adentro y desde atrás hacia delante, descartarla.
6. Alcohol en gel
7. Mascarilla, descartándola y máscara facial para su posterior higiene. Se retiran de atrás hacia adelante.
8. Zapatones, descartándolos
9. Alcohol en gel
10. Guantes, (segundo par) descartándolos
11. Lavado de manos con agua y jabón

En caso de la atención podológica a domicilio deberá utilizar un EPP, por cada domicilio y por cada usuario que asista, con el objetivo de evitar la contaminación cruzada.

En anexos 1, 2 y 3 se presentan imágenes de colocación, retiro y desinfección de EPP.

RECOMENDACIONES PARA EL MANEJO CLÍNICO DE LA INFECCIÓN POR COVID-19 EN LA CONSULTA PODOLÓGICA

III. Higiene ambiental y de equipos

Antes y después de cada consulta, deberá realizarse la desinfección de superficies de alto contacto entre usuarios, en forma rutinaria: del sillón podológico, con especial cuidado en los reposabrazos y respaldo, de silla de la sala de espera y picaporte, con compuestos clorados a una concentración de 1000 ppm de cloro activo (0,1%) o alcohol al 70%. (12) Además de la desinfección de la mesa auxiliar de trabajo, torno y silla podológica, entre cada atención.

Otra opción para ello son toallas pre-impregnadas con cloro.

Se sugiere la limpieza del ambiente (pisos) con agua y jabón diariamente y la desinfección con agentes de uso habitual (hipoclorito o desinfectante de amonio cuaternario) entre cada atención.

IV. Higiene de la sala de espera y servicio sanitario

Retirar de la sala de espera revistas y/o cualquier artículo de entretenimiento a fin de evitar su contaminación y posible contagio.

Distanciar las sillas entre sí, a 1 metro y medio. Contar con dispensadores de alcohol gel en espacios de circulación de los usuarios.

RECOMENDACIONES PARA EL MANEJO CLÍNICO DE LA INFECCIÓN POR COVID-19 EN LA CONSULTA PODOLÓGICA

Mantener limpias las superficies que están en contacto con las manos y brazos del usuario, tales como reposabrazos, asientos, pestillos, puertas, entre otros.

Colocar alfombra sanitaria (sintética o de goma) a la entrada de la sala, embebida en solución desinfectante y otra alfombra seca, dentro de la sala. (Anexo 7)

Los desinfectantes probados para eliminar virus son: hipoclorito de sodio 500 – 1000 ppm u otros clorados, alcoholes al 70%, compuestos fenólicos, compuestos de amonio cuaternario y peróxido de hidrogeno al 0,5%.

Soluciones a utilizar: Hipoclorito de sodio, Compuestos de Amonio Cuaternario.

La preparación y uso de las soluciones de hipoclorito de sodio, se recomienda como un desinfectante adecuado a utilizar, es la solución de hipoclorito sódico que contenga 5000 ppm de cloro activo, una concentración de 50 gramos/litro, se hará una dilución 1:10 en el momento de su utilización. Las soluciones de hipoclorito de sodio serán efectivas para desinfectar hasta 24 horas.

Otro desinfectante adecuado son los compuestos de amonio cuaternario como el Cloruro de Benzalconio al 10%, en una concentración al 1%, se hará una dilución 1:10 en el momento de su utilización.

Nunca mezcle distintos desinfectantes pues pierden su acción activa.

La limpieza y desinfección de la alfombra sanitaria, se realizará al finalizar las consultas. El procedimiento será: lavarlas con agua y detergente, enjuagar y desinfectar con una solución de hipoclorito de uso doméstico, dejar secar, hasta su próximo uso.

RECOMENDACIONES PARA EL MANEJO CLÍNICO DE LA INFECCIÓN POR COVID-19 EN LA CONSULTA PODOLÓGICA

Se debe realizar con guantes desechables, descartándolos en cada uso o guantes reutilizables con lavado de manos inmediatamente después de quitárselos. (12)

Los usuarios que concurran a la consulta, deberán pisar en ella, tratando de cubrir la mayor parte de la suela en la misma, para entrar en contacto con la solución desinfectante. Al entrar pisará la alfombra seca quitando el excedente del desinfectante. Se le puede brindar zapatones descartables para usar dentro del consultorio, desechándolos antes de salir dentro de una bolsa plástica.

Mantener limpios los servicios sanitarios, disponiendo papel higiénico, jabón líquido para manos, papel toalla desechable y basureros con tapa de accionar con el pie.

Extremar las medidas de limpieza y posterior desinfección de la sala de espera, de acuerdo con las medidas de recomendación y control del Plan de Contingencia del MSP.

V. Higiene de útiles y artículos personales

Mantener limpios artículos personales tales como: celulares, lapiceras, agendas, computadoras, entre otros, con alcohol al 70% o Isopropílico. Estos artículos no deben permanecer cerca del sillón podológico durante la consulta.

RECOMENDACIONES PARA EL MANEJO CLÍNICO DE LA INFECCIÓN POR COVID-19 EN LA CONSULTA PODOLÓGICA

7. Medidas de Prevención para el Usuario

Solicitar a los usuarios, que concurran a la consulta con mascarilla de protección y que las mantengan puestas durante la misma.

Invitarlos a realizar la adecuada desinfección del calzado y aplicar alcohol en gel en las manos.

Solicitar que guarde sus artículos personales, para no apoyarlos sobre el escritorio y/o sillón podológico.

Proporcionar material educativo sobre las medidas generales de prevención de la infección por COVID-19 (lavado de manos, colocación de mascarillas, información general) disponible en el sitio web del MSP. (Anexos 4, 5 y 8)

RECOMENDACIONES PARA EL MANEJO CLÍNICO DE LA INFECCIÓN POR COVID-19 EN LA CONSULTA PODOLÓGICA

8. Medidas de prevención para estudiantes de la Carrera

Los estudiantes que cursan la Carrera de Podología utilizarán el Ítems 6.II (Equipo de Protección Personal), correctamente.

Se colocará el equipo de protección personal (túnica, sobretúnica, zapatones, cofia, mascarilla y protector facial, según imagen en Anexo 6) en el área definida para ello, antes de recibir al usuario, utilizando un equipo por cada atención.

Mantener distancias físicas y evitar el contacto estrecho entre las personas (usuarios, estudiantes y docentes) en la sala de práctica.

El lavado de manos debe realizarse antes y después de atender al usuario, antes de colocarse los guantes y después de descartarlos, antes de manejar material estéril y de la preparación el consultorio.

Evitar o minimizar los procedimientos que puedan inducir la tos y estornudos, si esto sucede durante la atención al usuario, desechar mascarilla, quitarse los guantes, lavarse las manos y cara, colocarse una nueva mascarilla y guantes.

Luego de la atención, deberá realizarse la desinfección de superficies de alto contacto entre usuarios. Desinfección del sillón podológico, con especial cuidado en los reposabrazos/respaldo con alcohol al 70%. Además de la desinfección de la mesa auxiliar de trabajo, torno y silla podológica, entre cada atención.

Descartar el EPP en bolsa plástica y en el área estipulado para ella, desinfectar las gafas de protección ocular y/o mascarilla facial, como se indica en ítems 6.

RECOMENDACIONES PARA EL MANEJO CLÍNICO DE LA INFECCIÓN POR COVID-19 EN LA CONSULTA PODOLÓGICA

9. **Bibliografía y Links Consultados**

1. SICU-SUMI-UDELAR-SUE y otros (2020). Recomendaciones conjuntas para el manejo clínico de la infección por SARSCoV-2 y la enfermedad COVID-19.
2. Ministerio de Salud Pública (2020). Recomendaciones para profesionales odontólogos e higienistas dentales. Prevención y control de coronavirus COVID-19.
3. Martins A., Lorenzo Morales H. (2020). Riesgos laborales en la profesión podológica. Cómo detectarlos y prevenirlos Revista Internacional de Ciencias Podológicas- ISSN-e: 1989-5151 <http://dx.doi.org/10.5209/RICP.56029>
4. Mazzotta F, Troccoli T. (2020). Monday's case. Acute acro-ischemia in the child at the time of COVID-19. Dermatología Pediátrica, Bari.
[<https://drive.google.com/file/d/1ehu5OIThQLwntuDiKpfKUwitxcQFDh6/view>]
[Consulta: 16/04/2020]
5. SAS/IM (2020). Utilización, limpieza y desinfección: alfombra sanitaria. Pautas COVID- 19.
6. <https://www.gub.uy/ministerio-saludpublica/> COVID-19 Medidas de prevención y control Actualizado al 09 de marzo de 2020
7. <https://www.gub.uy/ministerio-saludpublica/comunicacion/noticias/preguntas-frecuentesmedidas-proteccion-basicas-contranuevo-coronavirus>

RECOMENDACIONES PARA EL MANEJO CLÍNICO DE LA INFECCIÓN POR COVID-19 EN LA CONSULTA PODOLÓGICA

8. https://apps.who.int/iris/bitstream/handle/10665/331215/WHO-2019-nCov-IPCPPE_use-2020.1-eng.p
9. <https://www.cdc.gov/coronavirus/2019-ncov/hcp/guidance-for-ems.html>
10. https://www.mscbs.gob.es/profesionales/saludPublica/ccayes/alertasActual/nCovChina/documentos/Protocolo_manejo_clinico_COVID-19.pdf
11. [https://apps.who.int/iris/bitstream/handle/10665/187922/WHO_MERS_IPC_15.1_spa.d?jsessionid=E9A2EFFA8AB78F7DEC5C0F457E31AA46?sequence=1-](https://apps.who.int/iris/bitstream/handle/10665/187922/WHO_MERS_IPC_15.1_spa.d?jsessionid=E9A2EFFA8AB78F7DEC5C0F457E31AA46?sequence=1)
12. <https://www.murciasalud.es/bvms/coronavirus/preevid/23610#> Manifestaciones cutáneas de la COVID-19.
13. https://www.freepik.es/vector-premium/doctores-personaje-traje-proteccion-personal-epp-estandar-ropa_7557419.htm

RECOMENDACIONES PARA EL MANEJO CLÍNICO DE LA INFECCIÓN POR COVID-19 EN LA CONSULTA PODOLÓGICA

ANEXO 1

COLOCACION E.P.P. Procedimientos generadores de aerosoles COVID-19

ELEMENTOS DEL EPP

Bata impermeable o bata+delantal impermeable.



Respirador N95



Protección facial o gafas



Guantes

BATA Y GUANTES

- Quitar reloj y cualquier artículo personal. Colocar en un sitio seguro, no en el bolsillo. **No entrar con joyas al hospital.**
- Higiene de manos
- Colocarse la bata fuera de la habitación o en sitio designado.
Cerrar detras y atar una moña detras, hacia un lado, para liberarla mas facilmente después.
- Colocarse los guantes cubriendo el puño de la bata

N95

- Colocarse el N95 asegurando el sellado. No cruzar las tiras. Ajustar pieza de la nariz, a su forma.
- Colocar las manos sobre el frente de la N95. **Prueba de cierre positiva:** Exhale bruscamente causando una presión positiva dentro del respirador. No debe salir el aire por los bordes.
- Prueba de cierre negativo:** inhale profundamente. Si no hay perdidas, la presión hará al respirador adherirse a su cara.
- Higienizar los guantes de nitrilo con alcohol

PROTECCIÓN OCULAR E INGRESO

- Colocar protección facial
- Sanitizar los guantes de nitrilo
- ENTRAR A LA HABITACION**
- No tocar ni ajustar el EPP dentro de la habitación.

NO ENTRE a la habitación si no ha verificado el correcto sellado de la N95

© 2020 Emory University, created by Visual Medical Education. Updated March 15, 2020 EMORY

TOMADO DE EMORY UNIVERSITY

Traducido por Uruhigiene

Imágenes extraídas del Protocolo de medidas de Protección del Equipo de Salud y usuarios del SNIS -MSP

RECOMENDACIONES PARA EL MANEJO CLÍNICO DE LA INFECCIÓN POR COVID-19 EN LA CONSULTA PODOLÓGICA

ANEXO 2



© 2020 Emory University, created by Visual Medical Education. Updated March 15, 2020 EMORY

TOMADO DE EMORY UNIVERSITY
Traducido por Uruhigiene

Imágenes extraídas del Protocolo de medidas de Protección del Equipo de Salud y usuarios del SNIS -MSP

RECOMENDACIONES PARA EL MANEJO CLÍNICO DE LA INFECCIÓN POR COVID-19 EN LA CONSULTA PODOLÓGICA

ANEXO 3

REPROCESAMIENTO DE GAFAS Y PROTECCION FACIAL

CONSERVAR EPP

Luego de quitarse bata y guantes

PREPARACIÓN

- 1 Higiene manos con alcohol gel
- 2 Colocarse un par de guantes
- 3 Colocar una toallita descartable sobre la mesa

- 5 Quitarse protección ocular y colocarla sobre la toallita

N95

- 8 Sanitizar guantes

- 6 Sanitizar guantes

- 7 Quitarse la N95, tira inferior y luego la superior. Almacenar la N95

- 8 Sanitizar guantes

PROTECCION FACIAL

- 9 Limpiar frente y dorso de la protección
- 10 Con otra toalla limpiar mecanismo de ajuste
- 11 Limpiar area de apoyo de la frente
- 12 Limpiar la mesa
- 13 Dejar secar la protección

- 14 Sanitizar guantes
- 15 Quitarse guantes

- 16 Lavarse las manos con agua y jabón

GAFAS

- 9 Limpiar frente y dorso de las lentes
- 10 Limpiar patillas
- 11 Limpiar la mesa
- 12 Colocar sobre una superficie limpia para secar

- 13 Sanitizar guantes
- 14 Quitarse guantes

- 15 Lavarse las manos con agua y jabón

© 2020 Emory University, created by Visual Medical Education. Updated March 19, 2020 **EMORY**

TOMADO DE EMORY UNIVERSITY
Traducido por Uruhigiene

Imágenes extraídas del Protocolo de medidas de Protección del Equipo de Salud y usuarios del SNIS -MSP

ANEXO 4

¿Cómo lavarse las manos?

¡Lávese las manos solo cuando estén visiblemente sucias! Si no, utilice la solución alcohólica

6 Duración de todo el procedimiento: 40-60 segundos



Mójese las manos con agua;



Deposite en la palma de la mano una cantidad de jabón suficiente para cubrir todas las superficies de las manos;



Frótese las palmas de las manos entre sí;



Frótese la palma de la mano derecha contra el dorso de la mano izquierda entrelazando los dedos y viceversa;



Frótese las palmas de las manos entre sí, con los dedos entrelazados;



Frótese el dorso de los dedos de una mano con la palma de la mano opuesta, agarrándose los dedos;



Frótese con un movimiento de rotación el pulgar izquierdo, atrapándolo con la palma de la mano derecha y viceversa;



Frótese la punta de los dedos de la mano derecha contra la palma de la mano izquierda, haciendo un movimiento de rotación y viceversa;



Enjuáguese las manos con agua;



Séquese con una toalla desechable;



Sírvase de la toalla para cerrar el grifo;



Sus manos son seguras.

Organización Mundial de la Salud | Seguridad del Paciente | SAVE LIVES | Clean Your Hands

Organización Mundial de la Salud, Octubre 2010

Imagen extraída de la página de la Organización Mundial de la Salud

RECOMENDACIONES PARA EL MANEJO CLÍNICO DE LA INFECCIÓN POR COVID-19 EN LA CONSULTA PODOLÓGICA

Anexo 5

INSTRUCCIONES PARA EL CORRECTO USO DE MASCARILLAS



Lávese las manos con agua y jabón o desinfectese con alcohol antes y después de utilizar un barbijo.

Colóquese el tapabocas y sujételo mediante los elásticos o cintas para atar, en las orejas o cabeza, según el modelo.



Cúbrase la boca y la nariz con la mascarilla. Utilice el dedo índice y el pulgar para ajustar la parte superior alrededor de la nariz.

Acomódese la mascarilla de modo que el borde inferior quede debajo de la barbilla.



Tan pronto como esté húmeda, quítese la mascarilla desde los elásticos. Evite tocar la parte delantera. No se la ponga en el cuello.



Deséchela, no reutilice mascarillas descartables.



Si es de tela, lávela diariamente con agua y jabón.



Su uso no previene el virus pero minimiza los riesgos.

NOS CUIDAMOS ENTRE TODOS

Campaña Prevención COVID-19



Poder Judicial | Suprema Corte de Justicia
División Comunicación Institucional

Imagen extraída de la División de comunicación Interinstitucional -Poder Judicial-ROU

RECOMENDACIONES PARA EL MANEJO CLÍNICO DE LA INFECCIÓN POR COVID-19 EN LA CONSULTA PODOLÓGICA

ANEXO 6

EQUIPO DE PROTECCION PERSONAL SUGERIDO PARA LA INFECCIÓN COVID-19 PARA TÉCNICOS EN PODOLOGÍA Y ESTUDIANTES DE LA CARRERA



Imagen extraída de "freepik" con fines meramente ilustrativos (13)

RECOMENDACIONES PARA EL MANEJO CLÍNICO DE LA INFECCIÓN POR COVID-19 EN LA CONSULTA PODOLÓGICA

ANEXO 7

ALFOMBRA SANITARIA



Foto cedida por la Profesora Agregada Técnica Lilián Vucovich

Características:

Alfombra PVC tipo rulo

Tamaño 60 cms. X 40 cms

Bandeja de acero inoxidable contenedora de la solución líquida
desinfectante

Uso exterior e interior

RECOMENDACIONES PARA EL MANEJO CLÍNICO DE LA INFECCIÓN POR COVID-19 EN LA CONSULTA PODOLÓGICA

ANEXO 8



The infographic is a blue rectangular panel with white text and icons. At the top left is the logo for 'Plan Nacional Coronavirus COVID-19', which features a stylized virus particle. Below the logo, there are five rows of contact information, each separated by a horizontal dotted line. The first row shows a mobile phone icon, the text 'Servicio de información', and the number '0800 1919'. The second row shows the WhatsApp icon, the text 'Whatsapp', and the number '098 99 99 99'. The third row shows a computer monitor icon with a speech bubble, the text 'ChatBot Botón azul abajo a la derecha', and the website 'coronavirus.uy'. The fourth row shows the Messenger icon, the text 'Messenger', and the social media handle '@MSPUruguay'. The fifth row shows a circular virus icon, the text 'Aplicación móvil para Android e IOS', and the app name 'Coronavirus UY'. Below the app name are two buttons: one for Google Play with the Android icon and the text 'Descargable desde Google Play', and one for the App Store with the Apple icon and the text 'Descargable desde App Store'. At the bottom left is the logo of the 'Ministerio de Salud Pública' (Ministry of Public Health), which includes a sun and a shield. To the right of the logo is the text 'Ministerio de Salud Pública' and the website 'msp.gub.uy'.

**Plan Nacional
Coronavirus**
COVID-19

 Servicio de información **0800 1919**

 Whatsapp **098 99 99 99**

 ChatBot
Botón azul abajo a la derecha **coronavirus.uy**

 Messenger **@MSPUruguay**

 Aplicación móvil para Android e IOS **Coronavirus UY**

 Descargable desde **Google Play** |  Descargable desde **App Store**

 **Ministerio de Salud Pública** **msp.gub.uy**