

VUELTA TRAS EL COVID 19



DR DIEGO DEL OJO

SOCIEDAD ESPAÑOLA
DE LÁSER MÉDICO
QUIRÚRGICO

SELMQ 

ÍNDICE

1. MEDIDAS CON LOS TRABAJADORES
2. SUENA EL TELÉFONO PARA PEDIR UNA CITA
3. RECEPCIÓN AL PACIENTE
4. SALA DE ESPERA
5. CUARTO DE BAÑO
6. LA CONSULTA
7. DURANTE EL TRATAMIENTO
8. DESPUÉS DEL TRATAMIENTO
9. SALIDA DE LA CLÍNICA
10. DE VUELTA A CASA

1. MEDIDAS CON LOS TRABAJADORES

- Toma de temperatura a la entrada al trabajo con **termómetro digital**
- Respetar la distancia de 2 metros con **cinta para señalar el suelo**
- Registro de la jornada en **papel** evitando registro con huella
- LAVADO DE MANOS: agua y **jabón líquido** o **solución hidroalcohólica**. Antes de poner los guantes, tras retirarlos, y tras cada contacto con paciente, se secarán con **toallitas de papel** desechable

VESTUARIO DE RECEPCIONISTA/TELEFONISTA

- **Uniforme de la clínica**
- **Guantes de nitrilo**
- **Mascarilla quirúrgica**
- **Gorro quirúrgico**
- **Mampara de separación**
- **Teclado con film fácilmente lavable**
- Teléfonos, teclados y superficies bien limpios
- Mantener la distancia de 1,5 m. de la mampara de protección
- Tras el cobro en tarjeta o en efectivo se lavará las manos con gel hidroalcohólico
- Datáfono con film fácilmente lavable o intercambiable

VESTUARIO DEL PERSONAL MÉDICO

- Uniforme del centro
- Bata desechable de manga larga con cada paciente
- Gorro quirúrgico
- Mascarilla FFP2 (dura 4 h) y sobre ella una mascarilla quirúrgica
- Pantalla protectora
- Gafas
- Calzas
- Guantes de nitrilo con cada paciente
- Evitar uso de joyas, maquillaje, pelo suelto, esmalte de uñas
- No podrá salir a la calle hasta no terminar la jornada laboral
- Contenedor de recogida cerrado del material desechable

2. SUENA EL TELÉFONO PARA PEDIR UNA CITA

TRIAJE

Preguntar al paciente

- ¿Tiene o ha tenido fiebre en los últimos 14 días ($+37,5^{\circ}$)?
- ¿Tiene o ha tenido tos en los últimos 14 días? ?
- ¿Tiene o ha tenido diarrea en los últimos 14 días?
- ¿Ha notado una pérdida del sentido del gusto o del olfato en los últimos 14 días?
- ¿Ha pasado la enfermedad del COVID-19?
- ¿Ha estado en cuarentena?

- Si son negativas las respuestas se dará cita

INSTRUCCIONES PARA ACUDIR A CONSULTA

- Le enviaremos la **cita por e-mail** o teléfono para enseñar a la policía si precisara
- Acudir solo a la clínica, salvo niños o mayores dependientes
- Tomar temperatura a la entrada
- No portar ninguna joya ni maquillaje
- Traer una **mascarilla quirúrgica** y unos **guantes**
- Llegar a la hora pactada, si llegara antes podrá esperar fuera si llegara después puede que no sea atendido

3. PACIENTE LLEGA A RECEPCION DE LA CLÍNICA

- Colocar **calzas** en los zapatos
- Frotarse las manos con o sin guantes con **gel hidro-alcohólico** 20 segundos
- Si no trae **mascarilla** puesta se le dará una
- Se le tomará la temperatura
- Mantener la distancia hacia la mampara de recepción señalada y de 2 metros sobre otra persona
- Si necesitara dejar algún efecto personal se le proporcionara una bolsa



Planificación adecuada de la citación.



Preguntas de triaje telefónico.



Valorar por teléfono el tipo de tratamiento y el grado de necesidad.



Mascarillas a disposición del paciente.



Termómetro digital por infrarrojos.



Mampara transparente de separación.



Colocarse unas calzas (cubrezapatos).



Lavarse las manos con gel hidroalcohólico.

Señalética para distancia de seguridad (1-2 m)

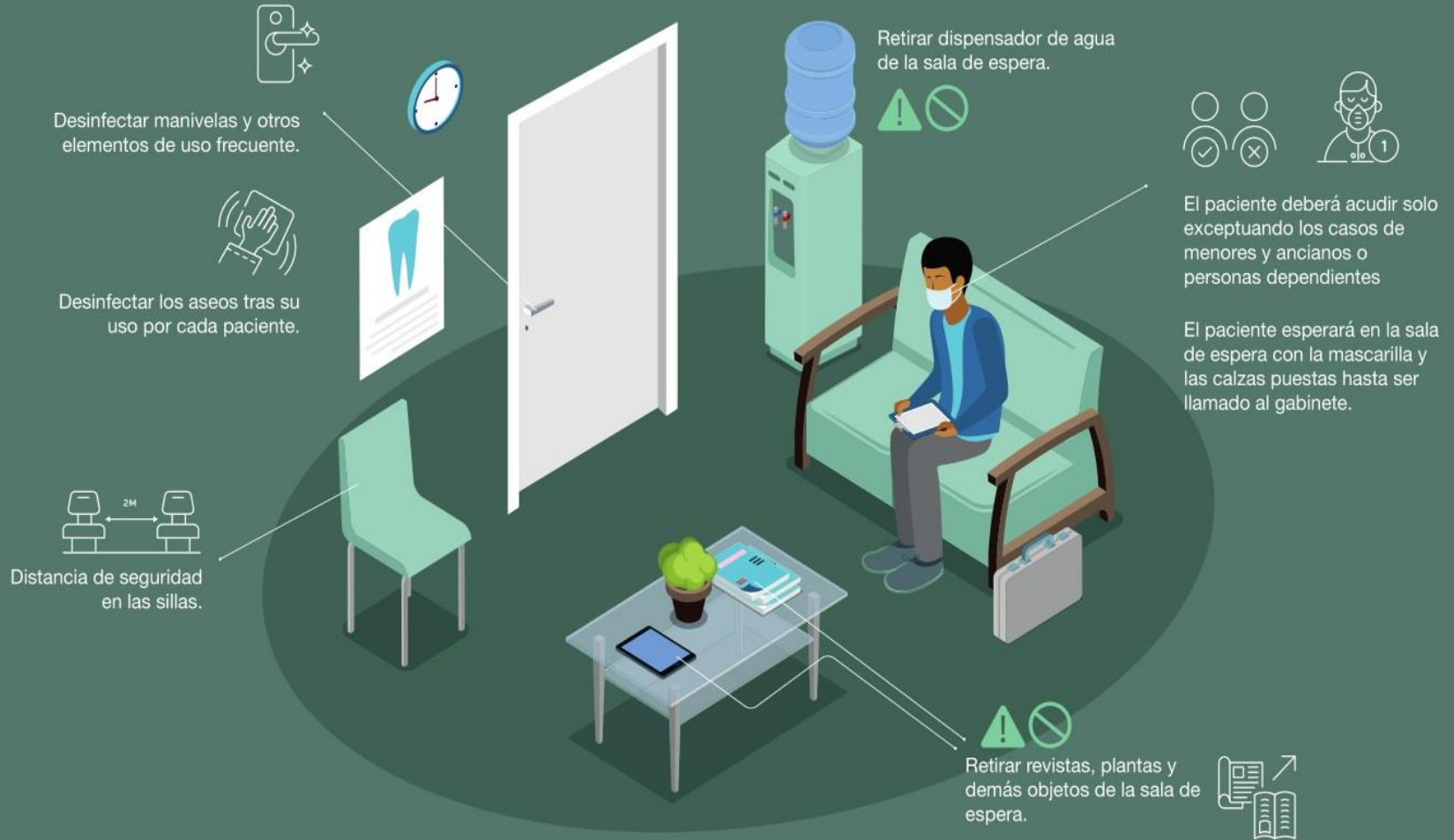


4. LA SALA DE ESPERA

- Disminuir el aforo y mantener 2 metros
- Anotar hora de entrada y hora de salida
- Retirar revistas, folletos, fuentes de agua, etc.
(coronavirus puede permanecer en papel y cartón 24 horas)
- Retirar mando del televisor
- Retirar sillas y dejar las que sean de material de fácil limpieza y desinfección
- Carteles con instrucciones para pacientes

Sala de espera

3



5. EL CUARTO DE BAÑO

- Retirar toallas y retirar secador de manos
- Colocar instrucciones sobre lavado de manos
- **Jabón líquido** para lavado
- **Papel** para secado de manos
- **Recipiente de residuos con tapadera**
- Airear el baño 10 minutos cada hora
- No conectar los aires acondicionados si están centralizados y zonas clínicas

6. LA CONSULTA

- PLANIFICAR BIEN LO QUE SE VA A HACER PARA PREPARAR MATERIAL NECESARIO
- NO TENER NADA A LA VISTA QUE NO SE NECESITE
- COLOCARSE EL EPI
- SUPERFICIE DE LOS EQUIPOS CON FILM DE PLASTICO O PAPEL ALUMINO
- LA ROPA DEL PACIENTE EN UN COLGADOR Y LUEGO DESINFECTAR

7. DURANTE EL TRATAMIENTO

- AREA PERIBUCAL colutorio 30 sg peróxido de hidrógeno al 1%, povidona iodada al 0,2% o cetilpiridinio
- GAFAS PROTECTORAS del medico y del paciente desinfectadas
- Pieza de mano LASER, cuadro de parámetros y superficie horizontal con film transparente fácil de limpiar

8. DESPUÉS DEL TRATAMIENTO

- **Mascarillas FFP2** esterilización con Vapor de peróxido de hidrogeno, mediante calor seco a 70°C durante 30 minutos
Calor húmedo a 121°C y meseta de esterilización de 15 minutos).
Serían posibles 2 o 3 esterilizaciones (por lo tanto 3-4 usos de la mascarilla) siempre que ésta se encuentre limpia y sin rotura.
- No existen estudios definitivos que permitan afirmar que las mascarillas FFP3 (eficacia de filtrado del 98%) protegen mejor frente al coronavirus.

DESPUÉS DEL TRATAMIENTO

- Instrumental al área de desinfección y esterilización
- Todas las protecciones (film plástico o de aluminio) depositados en un contenedor de tapa dura y apertura con pedal. Contendrá una **bolsa de plástico** que, una vez llena se cerrará y se introducirá en una **segunda bolsa** para su desecho, la cual una vez cerrada, se depositará en el contenedor.
- Se procederá a una minuciosa limpieza y desinfección de superficies y zonas de contacto con el paciente

DESPUÉS DEL TRATAMIENTO

- Para las superficies **30 ml de lejía por litro de agua** que se depositará sobre la superficie y no sobre la bayeta.
- Una vez depositado, usar una bayeta desechable o compresa no estéril. Frotar las superficies, repartiéndolo bien el producto por la superficie a tratar, desde las zonas más limpias a las más sucias. No pasar dos veces por la misma zona con la misma cara de la compresa o bayeta. Dejar actuar al menos un par de minutos.
- Usar difusor de spray **20 ml de lejía en un 1 litro** de agua para la desinfección general del gabinete

DESPUÉS DEL TRATAMIENTO

- GAFAS en bandeja desechable y lavar con agua y jabón entre cada paciente
- PANTALLAS rociarlas con **alcohol de 70 °** en bandeja

9. SALIDA DE LA CLÍNICA

- DEJAR EL MATERIAL DESECHABLE DEL PACIENTE EN CONTENEDOR DE PEDAL
- LAVARSE LAS MANOS CON GEL HIDROALCOHOLICO

10. DE VUELTA A CASA

- Quitarse los zapatos y dejarlos en la entrada
- Quitarse ropa y meterla en lavadora (a más de 60°C siempre que la ropa lo permita)
- Dejar llaves, cartera, y demás en una caja a entrada
- Limpiar y desinfectar bien el móvil y las gafas
- Lavarse bien las manos con agua y jabón y ducharse
- Limpiar y desinfectar las superficies de bolso, maletín. Es muy recomendable poner el lavavajillas a alta temperatura cuando se utilice.

OTRAS CONSIDERACIONES MUY PRÁCTICAS

ANALÍTICA DE SANGRE ANTES DE EMPEZAR

NIVELES DE PROTECCIÓN

TIPOS MASCARILLA FFP2

COLOCACIÓN DEL EPI

ANALÍTICA DE SANGRE

PCR TORUNDA NASOFARINGE SE NEGATIVIZA EN NARIZ Y FARINGE
A PARTIR DEL DIA 8 DESDE EL INICIO DE LOS SÍNTOMAS
A PARTIR DEL 7 DIA HAY QUE HACER LA PCR EN ESPUTO O
HECES Y COMPLETARLO CON TEST DE ACS IgG/IgM

ACS IgG/IgM 7 dia 50 % +
10 dia 70% +
14 dia 100% +

En pacientes que acuden con la enfermedad de + 7días

En pacientes con síntomas y PCR negativa

En **personal sanitario** y de contacto para ver riesgo de contraer

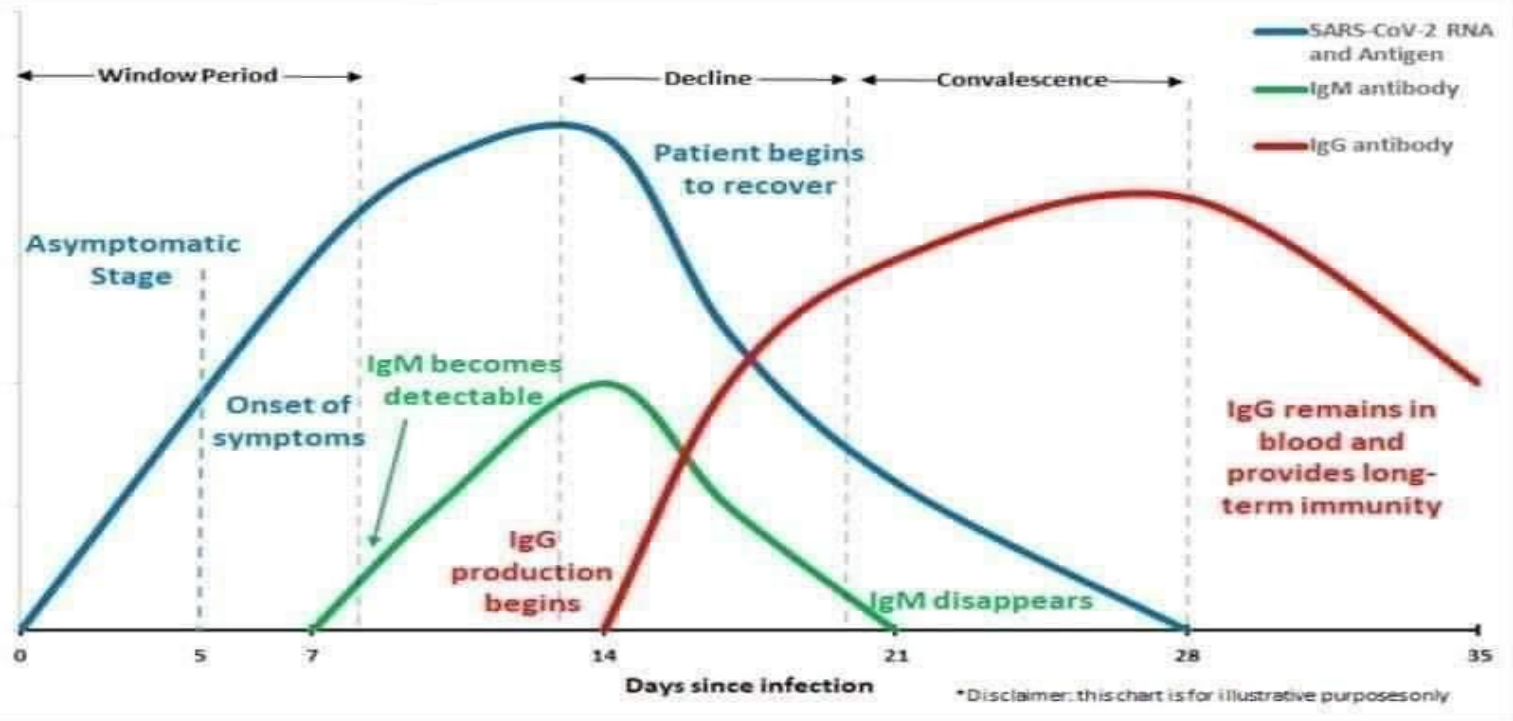
10 % puede haber tenido contacto con Sars-Cov-2

ANALÍTICA DE SANGRE

RT-PCR - / Ac -	no infectado, no inmune
RT-PCR + / Ac -	infectado, no inmune
RT-PCR + / Ac +	infectado, inmune
RT-PCR - / Ac +	recuperado, inmune

IgM - / IgG -	no inmune
IgM + / IgG -	infección aguda
IgM + / IgG +	infección aguda
IgM - / IgG +	infección pasada

Therefore, this COVID-19 Rapid Test should not be used until symptoms have been present for at least 3 days.



Test results			Clinical Significance
PCR	IgM	IgG	
+	-	-	Patient may be in the window period of infection.
+	+	-	Patient may be in the early stage of infection.
+	+	+	Patient is in the active phase of infection.
+	-	+	Patient may be in the late or recurrent stage of infection.
-	+	-	Patient may be in the early stage of infection. PCR result may be false-negative.
-	-	+	Patient may have had a past infection, and has recovered.
-	+	+	Patient may be in the recovery stage of an infection, or the PCR result may be false-negative.

Resultado			Significado Clínico
PCR	IgM	IgG	
-	-	-	Negativo
+	-	-	Periodo ventana
+	+	-	Estadio temprano de la infección
+	+	+	Fase activa de la infección
+	-	+	Fase final o infección recurrente
-	+	-	Estadio temprano con falso negativo PCR
-	-	+	Infección pasada
-	+	+	Fase de recuperación o falso negativo PCR

ENTENDIENDO LA INFECCIÓN POR COVID 19
 Interpretación por: Lic. Liliana Khoury - Bioanalista

DÍAS	DESCRIPCIÓN	SÍNTOMAS	NOTA
0-5 días	Período de ventana	Sin síntomas	No aparecen anticuerpos en la sangre (Prueba <u>rápida</u> negativa)
5-10 días	Período de ventana	Inicio de síntomas	No aparecen anticuerpos en la sangre (Prueba <u>rápida</u> negativa)
7-21 días (7-10 período de prezona en reacción Antígeno/anti cuerpo (Ag-Ac))	Aparecen los anticuerpos IgM	Síntomas	Presencia de anticuerpos IgM (Prueba rápida positivo)
14-35 días	Aparecen los anticuerpos IgG	Síntomas	Presencia de anticuerpos IgG (Prueba rápida positivo)
Al día 41	Presencia de anticuerpos IgG	Inicia la convalecencia	Presencia de anticuerpos IgG (Prueba rápida positivo)

**Las pruebas diagnósticas para COVID-19 se realizan por 2 metodologías.

- (1) Biología Molecular - PCR en tiempo real (RT-PCR) que detecta antígeno (el virus en sí). Esta es la prueba más fiable.
- (2) Prueba rápida en sangre IgG/IgM que detecta anticuerpos de tipo IgG/IgM (Los anticuerpos son la respuesta inmune del cuerpo ante un antígeno agresor. Se recomienda que esta prueba sea de más de 80% de sensibilidad).

Fuente: www.empireo.es

PROTECCIÓN NIVEL I

(PERSONAL ÁREA SANITARIA)

- Mascarilla quirúrgica desechable
- Gorro quirúrgico desechable
- Uniforme de trabajo
- Guantes de látex desechables
- Ropa de aislamiento desechable

PROTECCIÓN NIVEL II (ODONTÓLOGOS)

- Mascarilla de protección médica (N95)
- Gorro quirúrgico desechable
- Uniforme de trabajo
- Guantes desechables
- Uniforme de protección médica desechable
- Gafas de protección

PROTECCION NIVEL III

- Mascarilla de protección médica (N95)-
- Gorros dobles quirúrgico desechable
- Uniforme de trabajo
- Guantes de látex desechables
- Uniforme de protección médica desechable
- Cubrebotas
- Dispositivos de protección respiratoria que cubran toda la cara, o respirador purificador de aire motorizado

CÓMO COLOCARSE EL EPI

1. Primero póngase ropa de trabajo especial y calzado de trabajo



2. Lávese las manos



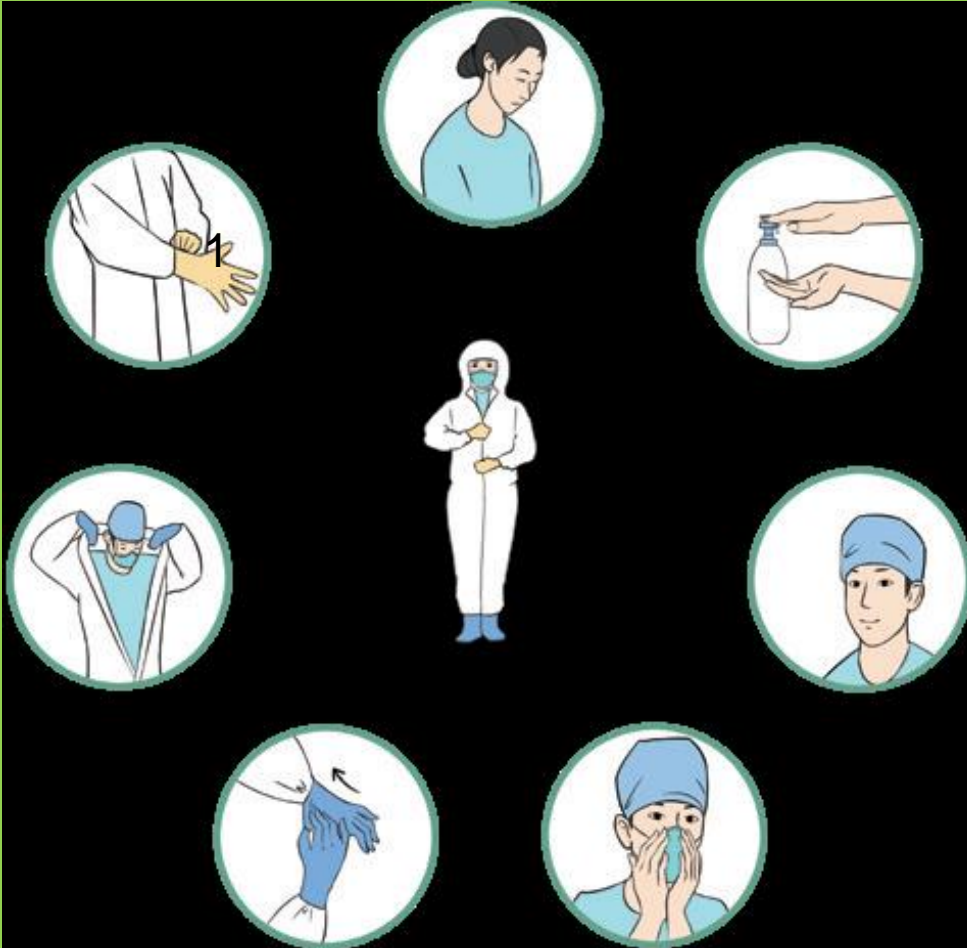
3. Póngase un gorro quirúrgico desechable



4. Póngase una mascarilla de protección médica (N95)



5. Póngase guantes interiores desechables de nitrilo o de látex



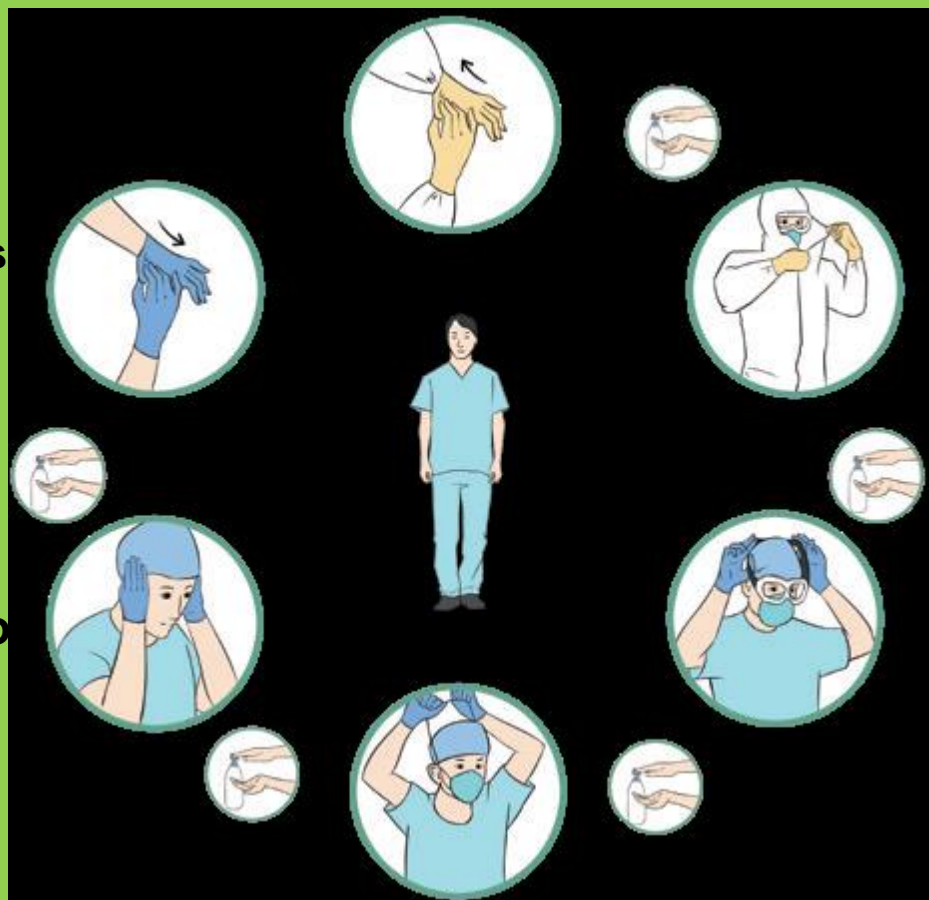
7. Póngase guantes de látex desechables



6. Póngase las gafas y la ropa de protección

QUITARSE EL EPI

1. Cambie los guantes exteriores por otros nuevos



2. Quítese la ropa de Protección junto con los guantes exteriores

3. Quítese las gafas

4. Quítese la mascarilla

6. Quítese los guantes de látex desechables interiores

5. Quítese el gorro

Cabeza:
preferiblemente impermeable.



Cuerpo:
Impermeabilidad y extensión
de la cobertura.



Manos:
Latex o nitrilo.



Lavado de manos y de cara entre
paciente y paciente.



El material desechable contaminado
deberá colocarse en el depósito de
residuos orgánicos



N95 FFP2

Vías aéreas:
Mascarillas N95 FFP2
(sin válvula de exhalación).



Ojos:
gafas cerradas y bien adaptadas.



Cara:
Máscara facial a ser posible.



Pies:
Cubrezapatos.



MASCARILLAS

Los tipos de mascarillas

No todas las mascarillas protegen por igual. Los especialistas consideran que las de fabricación casera de tela apenas sirven de protección contra el coronavirus y las más habituales impiden que el enfermo difunda el virus, pero no sirven para protegerse de una infección. Esta es una clasificación según los distintos tipos de protección.

Equipo	Tipo	Protección de quien la lleva contra organismos infecciosos	Para no contagiarse. Evita la emisión de organismos infecciosos	Propiedades
<p>Mascarillas autofiltrantes desechables. Protegen de fuera hacia dentro y sirven para prevenir el contagio.</p> <p>Siguen la norma EN 149</p>  <p>Las reutilizables llevan una marca "R".</p>  <p>Las no reutilizables servirían para un único turno. Llevan "NR"</p>	<p>FFP 1 sin válvula de exhalación</p> 			Equipo de protección pero con filtración mínima. No protege frente a organismos infecciosos. Limita la propagación del contagio
	<p>FFP 2 sin válvula de exhalación</p> 			Protege y limita la propagación del contagio
	<p>FFP 3 con válvula de exhalación</p> 			Todas las mascarillas autofiltrantes FFP 3 disponen de válvula de exhalación. Protege pero no limita la propagación del contagio
	<p>FFP 2 con válvula de exhalación</p> 			Protege pero no limita la propagación del contagio
<p>Quirúrgicas. Protegen de dentro hacia afuera. Sirven para que alguien enfermo no contagie. En este grupo se incluyen las fabricadas en casa, aunque éstas sin ninguna homologación.</p>	<p>Mascarilla quirúrgica desechable</p> 			No es un equipo de protección. No protege pero limita la propagación del contagio.
	<p>Mascarilla higiénica desechable</p> 			No es un equipo de protección. No protege pero limita la propagación del contagio. No sujeto a norma, eficacia no testada
<p>Protegen de fuera hacia dentro.</p> <p>Siguen la norma EN 140</p>	<p>Semimáscara buconasal con filtros</p> 			Todas disponen de válvulas de exhalación. Protege pero no limita la propagación del contagio. Reutilizable

MASCARILLAS

Quali mascherine possono proteggere dal coronavirus?



**p100 SÌ 0.02 micron
20 nm**



**FFP3 SÌ 0.023 micron
23 nm**



**FFP2 NO 0.3 micron
300 nm**



**N95 NO 0.3 micron
300 nm**



**chirurgica NO 2 micron
2000 nm**



**coronavirus
SARS-CoV-2 0.12 micron
120 nm**

TIPOS DE MASCARILLAS

MASK PROTECTION EFFICIENCY



N95

STRONGEST PROTECTION



SURGICAL MASK

MEDICAL USE



FFP1 MASK

ISOLATE SUSPENDED PARTICLES



ACTIVATE CARBON

STOP ODOR



CLOTH MASK

DIY



SPONGE MASK

FASHION USE



• COLECC



PORTADOR COVID-19



**PROBABILIDAD DE
CONTAGIO 70%**



PORTADOR COVID-19



**PROBABILIDAD DE
CONTAGIO 5%**



PORTADOR COVID-19



**PROBABILIDAD DE
CONTAGIO 1.5%**

ÚSALO!!

DESINFECCION DE MASCARILLAS FFP2

- PULVERIZACIONES DE AGUA CON LEJIA Y DEJANDO SECAR CON CALOR A 60°C
- TAMBIEN 10 MINUTOS DE UV POR CADA LADO
- HORNO 70 GRADOS 30 MINUTOS
- AL VAPOR 10 MINUTOS

CÓMO EVITAR CONTAGIOS AL HACER LA COMPRA

Antes de ir al supermercado.

Elabora un menú para varios días.

Escribe la lista de la compra para pasar el menor tiempo posible en el establecimiento.

Acude en el momentos de menor afluencia de público.

Sal con guantes protectores puestos y no te los quites hasta volver a casa.

Lleva tu propia bolsa reciclable.

Mentalízate para no tocarte la cara en ningún momento.

Desde que salgas de casa, distancia de seguridad de 2 metros respecto a otras personas.

En la puerta del super, si te hacen esperar para entrar.

Al transitar dentro del super, y respecto a los dependientes.

A la hora de pagar, respecto a otras personas en cola, y a la cajera.

Otras medidas.

Aunque salgas protegido con guantes, evita tocar elementos de plástico o metal: manillas de puertas, botones del ascensor, etc.

Si tienes que hacerlo, pon un pañuelo de papel entre tu mano o dedo y el objeto, y tíralo.

Dentro del supermercado.

No hables encima de los alimentos.

Utiliza guantes de usar y tirar sobre los tuyos cuando manipules fruta y verdura

Si tienes que toser, hazlo sobre el antebrazo y lejos de los alimentos.

En lo posible, no escojas alimentos expuestos al cliente sin envase o protección.

A la hora de pagar.

Evita pagar con dinero en efectivo.

Usa la tarjeta bancaria, mejor con el contact-less para evitar tocar el datáfono al poner el PIN.

Lo ideal: paga con el móvil.

Al llegar a casa.

Deja las bolsas en el suelo al entrar.

Quítate los guantes correctamente y tíralos en recipiente cerrado.

Lávate las manos a conciencia.

Coloca los productos sobre tu encimera previamente limpia con lejía.

Limpia cada envase con una solución de agua y lejía (20ml por cada litro de agua). Deja pasar 15 minutos y guárdalos.

Limpia de nuevo la encimera con agua y lejía.

Lava la bolsa y los trapos utilizados en la lavadora, a **60º**. Friega el suelo donde apoyaste las bolsas con agua y lejía. Por último, lávate bien las manos con agua y jabón.

LIMPIEZA DE LA CLÍNICA

- Etanol al 62-71%
- Peróxido de hidrógeno al 0,5%, en un minuto.
Es importante que no quede humedad
- Suelos se recomienda 30 ml de lejía común por litro de agua.
- Pomos de puertas y ventanas, pasamanos, mesas, apoyabrazos de sillas y sillones, interruptores, teléfonos, con solución de hipoclorito de sodio, o solución alcohólica al 70%).

LIMPIEZA DE LA CLÍNICA

- RECEPCIÓN: mesa, mampara, pantalla y teclado de ordenador, impresora, datáfono, teléfono.
- BAÑOS: lavabo, interruptores, sanitario, suelo
- ZONA DE ESTRILIZACION: autoclave y termoselladora y contenedor.
- CLÍNICA: camilla, muebles, ordenador, teclado y teléfono interruptores del espacio clínico. Fregado profundo con lejía

DESINFECCION DEL SUELO Y PAREDES

- USAR DESINFECTANTE QUE CONTENGA 1000MGR CLORO POR LITRO DE AGUA
- PASAR TRAPO O MOPA POR EL SUELO PULVERIZADOLO O FROTÁNDOLO
- ASEGURESE QUE EL PROCESO DE DESINFECCIÓN SE REALICE DURANTE AL MENOS 30 MINUTOS
- REALIZAR TRES VECES AL DÍA Y SIEMPRE QUE HAYA COTAMINACIÓN

DESINFECCIÓN DE LAS SUPERFÍCIES Y OBJETOS

- Desinfectante que contenga 1000 mg/L de cloro, o con paños con cloro incorporado; espere 30 minutos y luego enjuague con agua limpia.
- Realice el procedimiento de desinfección tres veces al día (repitiéndolo siempre que se sospeche que ha habido contaminación).
- Limpie primero las zonas más limpias y luego las más contaminadas: primero limpie las superficies de los objetos que no se suelen tocar con frecuencia, y luego las de los objetos que sí se tocan con frecuencia.

Superficie

Ambiente

Desinfectantes verificados que inactivan SARS-CoV-2.

Hipoclorito de Sodio diluido al 0,05%.

Productos con base alcohólica al 70%.

Peróxido de hidrógeno diluido al 1%.

Ácido Hipocloroso 150-200 ppm



Plastificar teclados y equipos informáticos.

Considerar los componentes no desechables del EPI como una superficie más.



SIN
RIESGO



Desinfección convencional de superficies y ventilación durante pocos minutos.



Sin adecuada ventilación, el tiempo considerado razonable de espera entre paciente y paciente es de 3h.

Escenarios de riesgo:

- Generación de aerosoles en tratamiento
- Tos o estornudos del paciente
- Paciente sospechoso de Covid-19

CON
RIESGO

Desinfección extraordinaria del ambiente. Influyen varios factores. Sin base científica suficiente.



Rayos UV. Asegurar el completo alcance de todas las zonas del gabinete.



Ozono. Valorar tiempo necesario de restricción de acceso al gabinete.



Nebulizadores. H2O2 o HClO son los más usados. Valorar concentración y tiempo de restricción de acceso en gabinete.



Filtros de renovación de aire HEPA/LUPA. Valorar tasa de intercambio de aire por m2.

DESINFECCIÓN DEL AIRE

- Ozono?

Lámparas ultravioletas? durante 1 hora cada vez. Realice esta operación tres veces al día.



PROTOCOLOS DE SALIDA DE CASA

ACCIONES FRENTE AL COVID-19



1



Al salir, ponte una chaqueta de manga larga.

2



Recógete el pelo, no llesves aretes, pulseras, o anillos.
Te tocaras menos la cara.

3



Si tienes mascarilla, pónstela al final, justo antes de salir.

4



Intenta no usar el transporte público.

5



Si vas con tu mascota, procura que no se roce con superficies en el exterior.

6



LLeva paños desechables, usalos para cubrir tus dedos al tocar superficies.

7



Arruga el pañuelo y tiralo en una bolsa cerrada al basurero.

8



Si toses o estornudas, hazlo en el codo, no en las manos o en el aire

9



Intenta no pagar en efectivo, en caso de utilizar efectivo desinfecta tus manos.

10



Lávate las manos despues de tocar cualquier objeto y superficie o lleva gel desinfectante.

11



No te toques la cara hasta que tengas las manos limpias.

12



Mantente a distancia de la gente



PROTOCOS DE ENTRADA EN CASA

ACCIONES FRENTE AL COVID-19



1



Al volver a casa, intenta no tocar nada.

2



Quítate los zapatos.

3



Desinfecta las patas de tu mascota si la estabas paseando.

4



Quítate la ropa exterior y métela a una bolsa para lavar.

Con lejía, recomendable a más de 60°.

5



Deja bolso, cartera, llaves, etc. en una caja en la entrada.

6



Dúchate o, si no puedes, lávate bien todas las zonas expuestas.

Manos, muñecas, cara, cuello, etc°.

7



Lava el móvil y las gafas con agua y jabón o alcohol.

8

Preparar la lejía .20 ml por litro de agua.



Limpia con lejía las superficies de lo que hayas traído de afuera antes de guardarlo.

No olvides utilizar guantes

9



Quítate los guantes con cuidado, tíralos y lávate las manos.

10



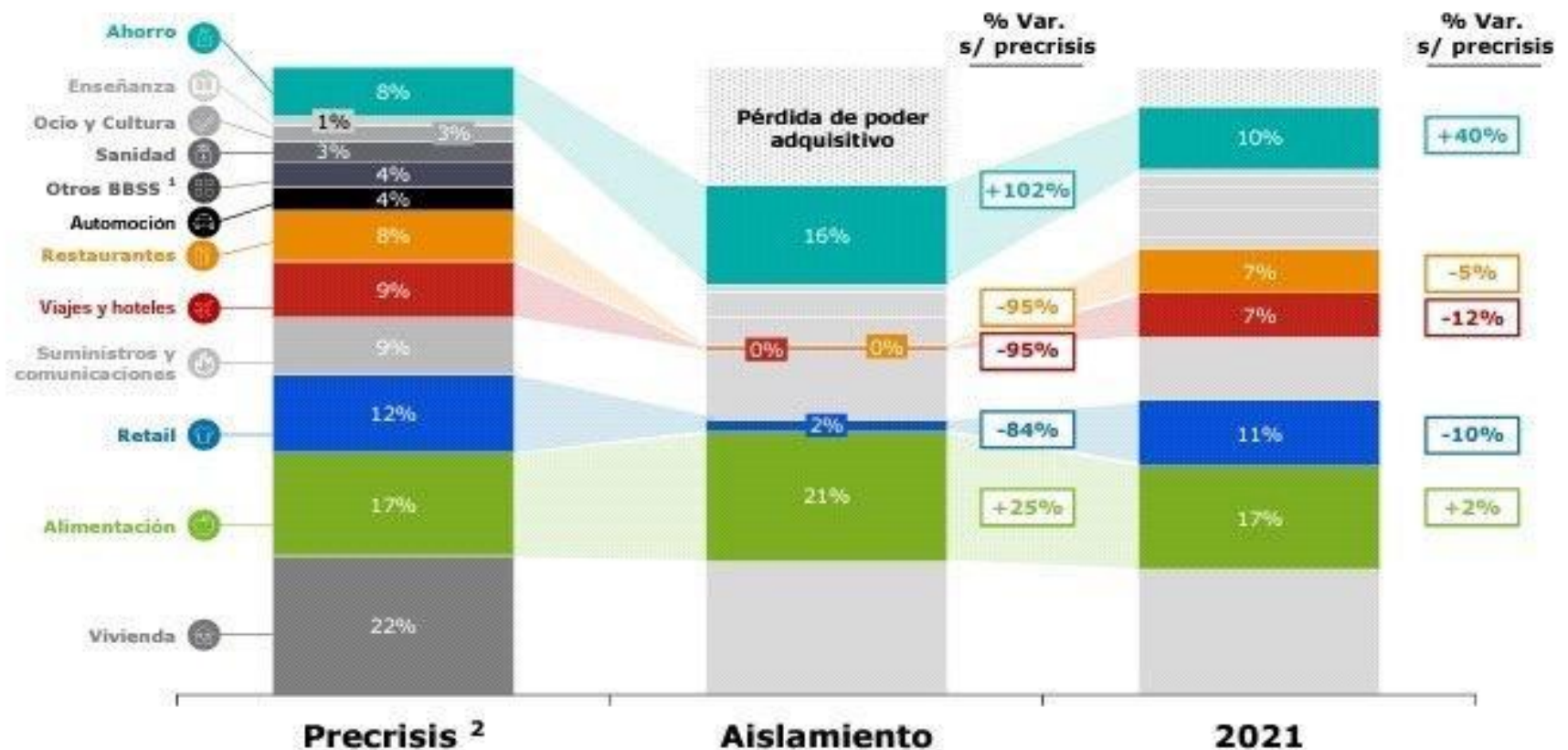
Recuerda que no es posible hacer una desinfección total, el objetivo es disminuir el riesgo

DESPUÉS DE LA PANDEMIA

COVID-19 | Impacto económico – CB&D

Nuevo consumidor

Estimación de la distribución de la renta disponible per cápita (%)



(1) Otros bienes y servicios: Incluye protección social, seguros, servicios financieros y otros servicios (tasas administrativas, servicios jurídicos y contables, y servicios funerarios, entre otros)

ENTENDIENDO LA INFECCIÓN POR COVID 19
 Interpretación por: Lic. Liliana Khoury - Bioanalista

DÍAS	DESCRIPCIÓN	SÍNTOMAS	NOTA
0-5 días	Período de ventana	Sin síntomas	No aparecen anticuerpos en la sangre (Prueba <u>rápida</u> negativa)
5-10 días	Período de ventana	Inicio de síntomas	No aparecen anticuerpos en la sangre (Prueba <u>rápida</u> negativa)
7-21 días (7-10 período de prezona en reacción Antígeno/anti cuerpo (Ag-Ac))	Aparecen los anticuerpos IgM	Síntomas	Presencia de anticuerpos IgM (Prueba rápida positivo)
14-35 días	Aparecen los anticuerpos IgG	Síntomas	Presencia de anticuerpos IgG (Prueba rápida positivo)
Al día 41	Presencia de anticuerpos IgG	Inicia la convalecencia	Presencia de anticuerpos IgG (Prueba rápida positivo)

**Las pruebas diagnósticas para COVID-19 se realizan por 2 metodologías.

- (1) Biología Molecular - PCR en tiempo real (RT-PCR) que detecta antígeno (el virus en sí). Esta es la prueba más fiable.
- (2) Prueba rápida en sangre IgG/IgM que detecta anticuerpos de tipo IgG/IgM (Los anticuerpos son la respuesta inmune del cuerpo ante un antígeno agresor. Se recomienda que esta prueba sea de más de 80% de sensibilidad.

Fuente: www.empireo.es

BIBLIOGRAFÍA

- PROTOCOLO COLEGIO ODONTÓLOGOS
- PROTOCOLO DE LA SEME
- NORMATIVA LEGAL DEL MINISTERIO DE SANIDAD Y LA JUNTA DE ANDALUCÍA
- PROTOCOLO DRA. MARTA MORATINO
- RECOMENDACIONES COLEGIO DE MÉDICOS
- RECOMENDACIONES GRUPO DERMUS