

USAR O NO USAR MASCARILLA

A medida que más estados introducen requisitos sobre el uso universal de mascarillas, existen muchas preguntas sobre la eficacia de las mascarillas y los inconvenientes relacionados con su uso. Cuando los Estados Unidos identificaron por primera vez el riesgo de la pandemia en el último invierno, los expertos nacionales indicaron que las mascarillas no eran efectivas. Sin embargo, hoy día, los expertos respaldan las exigencias sobre el uso de mascarillas como medio para controlar la propagación de la infección. ¡Esta información aún es nueva y definitivamente confusa para todos!

En síntesis, existe considerable evidencia que indica que el uso universal de mascarillas, ya sean mascarillas de tela o tapabocas, puede reducir la propagación del COVID-19. Los estudios demuestran que al hablar se liberan cientos de gotículas al aire y una mascarilla crea una barrera que ayuda a prevenir que esas gotículas infecten a otros. Asimismo, sabemos que las personas pueden propagar el COVID19 antes de presentar síntomas e, incluso, hay personas que no tienen ningún tipo de síntomas. Estos desafíos hacen que el “control de la fuente” o reducir la propagación de personas potencialmente infectadas sea incluso más importante.

HealthCap respalda todos los esfuerzos realizados para controlar la propagación del COVID-19, independientemente de si dichos esfuerzos son cómodos o incómodos. Las vidas son importantes y si el uso de una mascarilla previene tan solo un caso de propagación, bien vale el esfuerzo. ¡Cuidese, manténgase a salvo y manténgase atento(a)!

<https://www.cdc.gov/media/releases/2020/p0714-americans-to-wear-masks.html>

Esta obra se encuentra bajo la Licencia Internacional 4.0 de Creative Commons Attribution-NoDerivatives. Para ver una copia de esta licencia, visite <http://creativecommons.org/licenses/by-nd/4.0/>

Esta política y procedimiento no tiene la finalidad de reemplazar el criterio informado de médicos, enfermeros u otros profesionales médicos individuales, ni tiene la finalidad de ser una declaración de estándares comunitarios predominantes o estándares de práctica mínimos. Es un método y una técnica sugeridos para lograr una atención médica óptima, y no un estándar mínimo por debajo del cual los residentes serían necesariamente colocados en riesgo.

EXENCIÓN DE MASCARILLAS, ¡PROBABLEMENTE NO!

Sí, todos debemos usar mascarillas en la mayoría de las regiones del país si nos encontramos en un espacio interior o en espacios exteriores con mucha gente. Las recomendaciones de los Centros para el Control y la Prevención de Enfermedades (CDC, por sus siglas en inglés) establecen lo siguiente, “los tapabocas de tela no deben usarse en el caso de niños menores de 2 años de edad, personas que tengan dificultades respiratorias, o estén inconscientes, incapacitadas o que no puedan, por otro motivo, quitarse la mascarilla sin ayuda”. Si usted está leyendo esto y comprende el contenido, probablemente pueda usar una mascarilla. El Dr. Albert Rizzo, director médico de la Asociación Americana del Pulmón (American Lung Association) declara lo siguiente, “la mejor manera de evitar contraer COVID-19 es quedarse en casa y mantenerse alejado de las personas enfermas, especialmente si usted considera que no podrá usar una mascarilla o un tapaboca de algún tipo”.

El Dr. Rizzo agrega que la razón por la que muchas personas tienen problemas con las mascarillas es que no han usado el estilo de mascarilla, el ajuste o el material adecuados. En ocasiones, el motivo es simplemente que a las personas con enfermedad pulmonar no les gusta tener algo que cubra sus rostros. Su recomendación es usar una mascarilla con ajuste flojo que cubra la nariz y la boca, y que no se vaya a caer, pero que no sea tan ajustada alrededor de las orejas y el cuello como para hacerla incómoda.

En conclusión, las mascarillas han llegado para quedarse y, si bien no tienen una bola de cristal, los expertos sugieren abordar el uso de las mascarillas como un estilo de vida. Si usted se pone los zapatos antes de salir de su casa, póngase también la mascarilla. Es posible que en algún momento haya una vacuna que ayude a controlar la propagación del virus del COVID-19, pero, hasta ese entonces, depende de usted, de mí y de todo el mundo hacer todo lo que esté a nuestro alcance para prevenir la propagación de la infección. Use su mascarilla, cuídese, manténgase a salvo y manténgase atento.

https://www.medscape.com/viewarticle/933540?nlid=136389_785&src=WNL_mdplsfeat_200714_mscpedit_nurs&uac=371866BX&spon=24&impID=2460461&faf=1#vp_3

Esta obra se encuentra bajo la Licencia Internacional 4.0 de Creative Commons Attribution-NoDerivatives. Para ver una copia de esta licencia, visite <http://creativecommons.org/licenses/by-nd/4.0/>.

Esta política y procedimiento no tiene la finalidad de reemplazar el criterio informado de médicos, enfermeros u otros profesionales médicos individuales, ni tiene la finalidad de ser una declaración de estándares comunitarios predominantes o estándares de práctica mínimos. Es un método y una técnica sugeridos para lograr una atención médica óptima, y no un estándar mínimo por debajo del cual los residentes serían necesariamente colocados en riesgo.

Cinco errores que puede cometer al usar mascarillas

1. Su mascarilla cubre únicamente la boca.

Si la mascarilla cubre únicamente su boca, la está usando mal. Respiramos parcial o totalmente a través de la nariz y puede infectarse al respirar partículas virales por las narinas. Una mascarilla que se usa únicamente para cubrir la boca no contendrá las gotículas si estornuda. Si la mascarilla no cubre su nariz, también corre el riesgo de contaminarse de la propia mascarilla que recoge gérmenes en su parte externa. La mascarilla debe cubrir más que tan solo la punta de la nariz, por favor, colóquela sobre el puente de la nariz para crear el mejor sello posible.

2. Su mascarilla está demasiado floja: Si usa una mascarilla quirúrgica o una mascarilla de tela, asegúrese de ajustarla firmemente a los lados del rostro. Debe sentirla cómoda y debe permitirle respirar sin limitaciones, pero no debe estar inflada en los laterales. El objetivo es crear una barrera que bloquee la mayor cantidad posible de aire. Recuerde, el vello facial puede prevenir que una mascarilla se ajuste correctamente, de modo que es posible que quiera recortar el vello facial antes de colocarse la mascarilla.

3. Continúa tocando la mascarilla: Si la mascarilla toca otra parte de su cuerpo que podría estar contaminada con el virus, el cabello, la frente, las manos y, luego, cubre su nariz y boca con la mascarilla, corre el riesgo de infectarse. Asegúrese siempre de lavarse las manos antes de colocarse la mascarilla y una vez que ya la tiene puesta y está con el público, deje de tocarla o ajustarla. Cuando no usa la mascarilla, no la deje alrededor del cuello en caso de que haya habido algún tipo de contaminación.

4. Retira la mascarilla del modo incorrecto: Al colocar y retirar la mascarilla, tenga cuidado de no tocar la parte delantera de la misma. En lugar de tocar la mascarilla, los CDC recomiendan tomar la mascarilla por las cintas para atar o desde los enganches de las orejas. Siempre manipule la mascarilla con las manos limpias y asegúrese de no tocarse los ojos, la nariz o la boca al quitar la mascarilla. Lave inmediatamente sus manos después de manipular la mascarilla y guárdela en un área de contención separada, por ejemplo, una bolsa de papel.

5. Limpieza incorrecta de la mascarilla: Si planea reutilizar la mascarilla, debe asegurarse de que no está contaminada. Los CDC dicen que puede lavar las mascarillas caseras de tela en la lavadora. Según la frecuencia del uso, debe lavar regularmente las mascarillas de tela. También debe secar por completo las mascarillas antes de volver a usarlas. Cuando una mascarilla está visiblemente sucia o dañada, debe eliminarla de un modo seguro en un cesto de basura con tapa y lavarse las manos.

<https://moffitt.org/endeavor/archive/5-mistakes-you-may-be-making-when-wearing-face-masks/>

Esta obra se encuentra bajo la Licencia Internacional 4.0 de Creative Commons Attribution-NoDerivatives. Para ver una copia de esta licencia, visite <http://creativecommons.org/licenses/by-nd/4.0/>

Esta política y procedimiento no tiene la finalidad de reemplazar el criterio informado de médicos, enfermeros u otros profesionales médicos individuales, ni tiene la finalidad de ser una declaración de estándares comunitarios predominantes o estándares de práctica mínimos. Es un método y una técnica sugeridos para lograr una atención médica óptima, y no un estándar mínimo por debajo del cual los residentes serían necesariamente colocados en riesgo.

TANTAS OPCIONES, ¿CUÁL ES LA MEJOR?

En un estudio publicado el 30 de junio de 2020 en la revista Journal of the Acoustical Society of America (JASA), se discutía sobre los diferentes tipos de mascarillas y su efectividad en la prevención de la propagación de las gotículas. Se observó que si bien las mascarillas pueden ayudar a reducir el riesgo de propagar la infección a través de las gotículas respiratorias, no hay directrices específicas sobre los materiales y diseños de las mascarillas. El estudio descubrió que las mascarillas con pliegues sueltos y las coberturas estilo bandana tenían una capacidad mínima de detener las gotículas respiratorias aerosolizadas más diminutas.

Las mascarillas caseras, bien ajustadas, con múltiples capas de tela acolchada y las mascarillas comerciales tipo cono demostraron ser las más efectivas en la reducción de la propagación de las gotículas. El estudio incluyó la realización de pruebas de muchos tipos diferentes de mascarillas y los hallazgos incluyen:

Tipo de mascarilla	Material	Hebras/pulgadas	Distancia promedio del chorro
Descubierto	Ninguno	Ninguno	Aproximadamente 8 pies
Bandana	Material elastizado para camiseta	85	Aproximadamente 3 pies y 7 pulgadas
Pañuelo doblado	Algodón	55	Un pie y 3 pulgadas
Mascarilla cosida	Algodón acolchado	70	2.5 pulgadas
Mascarilla comercial	Se desconoce	Surtido aleatorio	8 pulgadas

Por lo tanto, al determinar cuál es la mascarilla que mejor se adapta a sus necesidades, tenga en cuenta estas estadísticas y tome la decisión correcta. En conclusión, las mascarillas son necesarias, así que ¡elija con sabiduría! ¡Cúidese, manténgase a salvo y manténgase atento(a)!

<https://aip.scitation.org/doi/10.1063/5.0016018>

Esta obra se encuentra bajo la Licencia Internacional 4.0 de Creative Commons Attribution-NoDerivatives. Para ver una copia de esta licencia, visite <http://creativecommons.org/licenses/by-nd/4.0/>

Esta política y procedimiento no tiene la finalidad de reemplazar el criterio informado de médicos, enfermeros u otros profesionales médicos individuales, ni tiene la finalidad de ser una declaración de estándares comunitarios predominantes o estándares de práctica mínimos. Es un método y una técnica sugeridos para lograr una atención médica óptima, y no un estándar mínimo por debajo del cual los residentes serían necesariamente colocados en riesgo.

Mascarilla/control de la fuente Política y procedimientos

Política:

Es política de este centro seguir las directrices de los CDC respecto al uso de mascarillas para evitar la propagación de la infección.

Consideraciones generales:

- El control de la fuente se refiere al uso de tapabocas o mascarillas que cubren la boca y la nariz de todas las personas en un centro de salud, incluso si no tienen síntomas de COVID-19.
 - *A partir del 9 de julio de 2020, los CDC recomiendan que el personal en áreas con transmisión comunitaria moderada a importante use protección ocular además de mascarillas para asegurarse de que los ojos, la nariz y la boca estén protegidos durante los encuentros para la atención de los residentes.*
- Los residentes pueden quitarse sus tapabocas de tela cuando están en las habitaciones, pero deben volver a colocárselos cuando están con otras personas o salen de la habitación.
- Los residentes, el personal y los visitantes deben ser conscientes de la importancia de higienizarse las manos inmediatamente antes y después de cualquier contacto con la mascarilla o tapaboca de tela.
- El personal que ingresa a la habitación de un residente con sospecha o confirmación de COVID-19 debe cumplir con las precauciones estándar y usar una mascarilla N95 aprobada por el Instituto Nacional para la Seguridad y Salud Ocupacional (NIOSH), bata, guantes y protección ocular. (Ver infografía a continuación).

Procedimiento:

1. El personal, otros proveedores médicos y visitantes pueden usar una mascarilla de tela al ingresar al establecimiento.
2. Se entregará una mascarilla quirúrgica/para procedimiento y protección ocular al personal que estará en contacto directo con los residentes al inicio de su turno.
 - a. Si no hay mascarillas quirúrgicas disponibles, pueden usar una mascarilla de tela.
 - b. NO se debe usar un tapaboca de tela en lugar de una mascarilla N95 o mascarilla si se requiere más que el control básico de la fuente.
3. El personal usará una mascarilla en todo momento dentro del establecimiento, ***incluso en las salas de descanso u otros espacios donde pueden encontrarse con compañeros de trabajo.***
4. Si la mascarilla está visiblemente sucia, saturada o dañada, es necesario obtener una nueva mascarilla.
5. Para reducir el número de veces en que se toca la cara, el personal debe usar la misma mascarilla durante todo el turno.

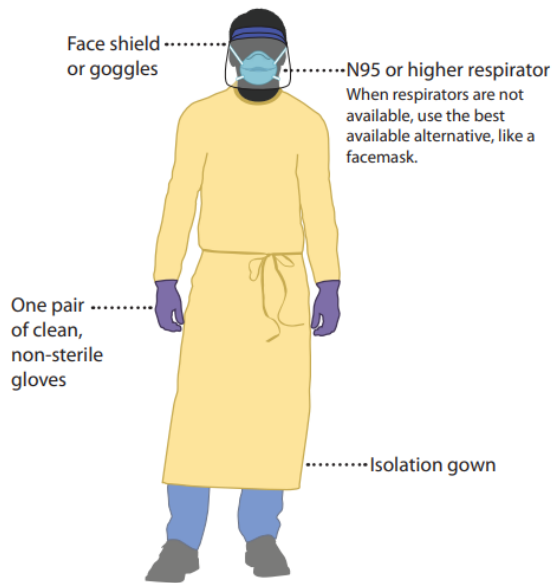
Esta obra se encuentra bajo la Licencia Internacional 4.0 de Creative Commons Attribution-NoDerivatives. Para ver una copia de esta licencia, visite <http://creativecommons.org/licenses/by-nd/4.0/>

Esta política y procedimiento no tiene la finalidad de reemplazar el criterio informado de médicos, enfermeros u otros profesionales médicos individuales, ni tiene la finalidad de ser una declaración de estándares comunitarios predominantes o estándares de práctica mínimos. Es un método y una técnica sugeridos para lograr una atención médica óptima, y no un estándar mínimo por debajo del cual los residentes serían necesariamente colocados en riesgo.

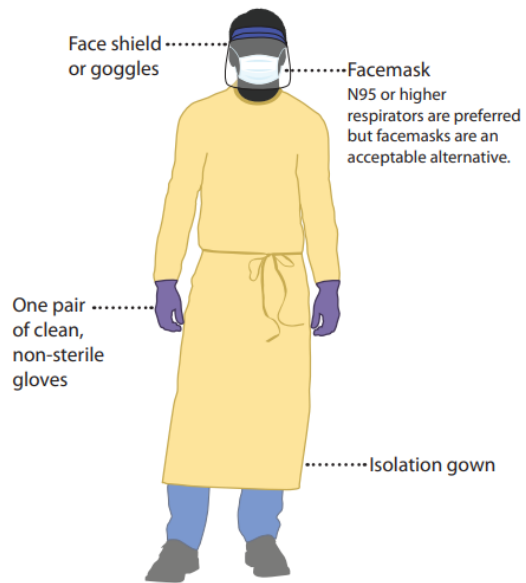
6. El personal debe quitarse la mascarilla N95 o similar, higienizarse las manos y colocarse su propio tapaboca de tela al salir del establecimiento cuando finaliza su turno.
7. En cada salida, hay contenedores para desechar correctamente las mascarillas en un lugar de recolección.
8. Los individuos que trabajan en áreas no clínicas del centro, donde es difícil mantener las medidas de distanciamiento social, usarán una mascarilla para procedimiento o tapaboca de tela mientras están en el centro.
9. Los tapabocas de tela/caseros deben lavarse a diario después de ser usados y estar completamente secos antes de volver a usarlos.
10. Todas las visitas esenciales deben usar una mascarilla mientras están en el centro. Se puede traer la mascarilla desde el exterior.
11. Se solicita a los residentes que usen una mascarilla (si la toleran) al momento de su llegada/admisión en el centro y/o durante el transporte y se les entregará una mascarilla en la entrada.

COVID-19 Personal Protective Equipment (PPE) for Healthcare Personnel

Preferred PPE – Use N95 or Higher Respirator



Acceptable Alternative PPE – Use Facemask



CS 315808-C 03/23/2020

cdc.gov/COVID19

Esta obra se encuentra bajo la Licencia Internacional 4.0 de Creative Commons Attribution-NoDerivatives. Para ver una copia de esta licencia, visite <http://creativecommons.org/licenses/by-nd/4.0/>

Esta política y procedimiento no tiene la finalidad de reemplazar el criterio informado de médicos, enfermeros u otros profesionales médicos individuales, ni tiene la finalidad de ser una declaración de estándares comunitarios predominantes o estándares de práctica mínimos. Es un método y una técnica sugeridos para lograr una atención médica óptima, y no un estándar mínimo por debajo del cual los residentes serían necesariamente colocados en riesgo.

Política universal sobre el uso de equipo de protección personal (EPP) y preguntas frecuentes; 25/06/2020;
<https://www.nebraskamed.com/sites/default/files/documents/covid-19/universal-ppe-policy-and-faq.pdf>

Recomendaciones provisionales sobre el control y prevención de las infecciones para el personal de la salud durante la pandemia provocada por la enfermedad del coronavirus 2019 (COVID-19); 15 de julio de 2020;
<https://www.cdc.gov/coronavirus/2019-ncov/hcp/infection-control-recommendations.html>

Firma del administrador: _____ Fecha: _____

Firma del Director Médico: _____ Fecha: _____

Fechas de revisión: _____

Esta obra se encuentra bajo la Licencia Internacional 4.0 de Creative Commons Attribution-NoDerivatives. Para ver una copia de esta licencia, visite <http://creativecommons.org/licenses/by-nd/4.0/>

Esta política y procedimiento no tiene la finalidad de reemplazar el criterio informado de médicos, enfermeros u otros profesionales médicos individuales, ni tiene la finalidad de ser una declaración de estándares comunitarios predominantes o estándares de práctica mínimos. Es un método y una técnica sugeridos para lograr una atención médica óptima, y no un estándar mínimo por debajo del cual los residentes serían necesariamente colocados en riesgo.

NEGACIÓN A USAR MASCARILLAS

¿Qué puede hacer? En este momento, no hay un consenso unánime respecto a las reglas para el uso de mascarilla y el “control de la fuente”. Hoy día, en la mayoría de los estados el uso de mascarillas es obligatorio y se puede negar la atención a cualquier persona que ingrese a un establecimiento sin usar una. Actualmente, no existen casos o sentencias judiciales sobre si es negligente permitir que una persona sin mascarilla permanezca en el centro; sin embargo, existen principios legales básicos y casos de otras situaciones que nos indican que eso constituye una negligencia.

Negligencia:

- Deber: Obligación de una persona hacia otra.
- Violación: Acción inadecuada u omisión, en el contexto de la propia conducta para evitar la imposición de riesgos indebidos de ocasionar daño a otras personas y sus bienes.
- Daño
- Causalidad: Respecto de la acción u omisión que provocó el daño.

Como proveedores, tenemos el deber de proporcionar espacios públicos que sean razonablemente seguros. Los individuos que no usen una mascarilla ponen en riesgo a otros; por lo tanto, se cumple el elemento de “violación” si fallamos en la imposición de medidas de seguridad obligatorias. Se podría probar la causalidad o, al menos, inferirla, si el rastreo del contacto de un individuo con COVID demostrase que el único contacto probable que ha expuesto al individuo al virus fue un individuo que no usaba mascarilla en un establecimiento, en especial, si el individuo sin mascarilla arrojó un resultado positivo para COVID durante la exposición o poco después.

Por lo tanto, ¿qué sucede si hay un residente que se niega a usar mascarilla y dice que es por motivos médicos? En primer lugar, contactaría a su médico de atención primaria para discutir los riesgos, ya que existen excepciones para algunas condiciones médicas. Si el médico está de acuerdo, considere pedirle al residente que “se coloque la mascarilla y vea cómo usted lo hace”, monitoree visualmente al residente y utilice un oxímetro de pulso cuando el residente tiene la mascarilla colocada y cuando no. También se recomienda que pruebe diferentes tipos de mascarillas, ya que puede haber una que tolere mejor que otra (por lo general, las mascarillas con ajuste flojo, de tela son más cómodas).

Los proveedores están bajo mucha presión con respecto a los requerimientos de los Centros para el Control de Enfermedades (CDC), los Servicios de Medicare y Medicaid (CMS) y la Administración de Seguridad y Salud Ocupacionales (OSHA). No se exponga también al escrutinio legal, haga lo correcto por los motivos adecuados y ayude a prevenir la propagación de la infección. No va a ser fácil, pero si lo fuera, ¡todos se dedicarían a lo mismo que nosotros! Como siempre, ¡cuídese, manténgase a salvo y manténgase atento(a)! Y, por cierto, ¡use mascarilla!

Esta obra se encuentra bajo la Licencia Internacional 4.0 de Creative Commons Attribution-NoDerivatives. Para ver una copia de esta licencia, visite <http://creativecommons.org/licenses/by-nd/4.0/>

Esta política y procedimiento no tiene la finalidad de reemplazar el criterio informado de médicos, enfermeros u otros profesionales médicos individuales, ni tiene la finalidad de ser una declaración de estándares comunitarios predominantes o estándares de práctica mínimos. Es un método y una técnica sugeridos para lograr una atención médica óptima, y no un estándar mínimo por debajo del cual los residentes serían necesariamente colocados en riesgo.

https://www.medscape.com/viewarticle/933606?nlid=136389_785&src=WNL_mdplsfeat_200714_mscpedit_nurs&uac=371866BX&spon=24&impID=2460461&faf=1#vp_2

MUESTRA

Esta obra se encuentra bajo la Licencia Internacional 4.0 de Creative Commons Attribution-NoDerivatives. Para ver una copia de esta licencia, visite <http://creativecommons.org/licenses/by-nd/4.0/>

Esta política y procedimiento no tiene la finalidad de reemplazar el criterio informado de médicos, enfermeros u otros profesionales médicos individuales, ni tiene la finalidad de ser una declaración de estándares comunitarios predominantes o estándares de práctica mínimos. Es un método y una técnica sugeridos para lograr una atención médica óptima, y no un estándar mínimo por debajo del cual los residentes serían necesariamente colocados en riesgo.

Preguntas frecuentes sobre las mascarillas

1. ¿Por qué se recomienda el uso de mascarillas quirúrgicas/para procedimiento y no mascarillas N95 para el personal clínico?

Al igual que los virus de la influenza y otros virus respiratorios, el COVID-19 parece transmitirse principalmente a través de gotículas respiratorias grandes. Las mascarillas para procedimiento ayudan a proteger contra la propagación de las gotículas respiratorias. Si bien no se cree que sea la principal ruta de transmisión, existen datos que indican que ocurre la excreción viral del COVID-19 en la etapa presintomática. El uso más generalizado de mascarillas para procedimiento puede ayudar a prevenir la propagación a partir de personas con excreción presintomática o personas con enfermedad muy leve.

El uso de una mascarilla para procedimiento contiene, al menos parcialmente, las secreciones respiratorias y puede prevenir que un proveedor infectado propague el virus a residentes o compañeros de trabajo. Las mascarillas N95 ofrecen un nivel más alto de filtración y son importantes en situaciones clínicas donde las gotículas infecciosas podrían generar aerosoles (aerosolización). Esto principalmente ocurre en situaciones clínicas específicas, por ejemplo, cuando se realizan tratamientos con nebulizador a un residente o durante el uso de equipo CPAP/BIPAP.

2. ¿Cuándo es adecuado usar una mascarilla de tela en lugar de una mascarilla quirúrgica o para procedimiento?

Las mascarillas quirúrgicas o para procedimiento deben ser usadas por todo el personal clínico, aquellos que sirven la comida y cualquier residente que presente síntomas consistentes con el COVID-19. El personal que debe usar una mascarilla de grado hospitalario puede usar una mascarilla de tela al ingresar al centro y recoger una mascarilla para procedimiento. Las mascarillas alternativas de tela son aceptables para el personal que trabaja en oficinas y residentes/visitantes que no presentan síntomas respiratorios. Se entregará una mascarilla quirúrgica/para procedimiento a los residentes con síntomas y no se les permitirá usar una mascarilla de tela.

3. ¿Qué tipo de mascarilla se puede usar?

Las mascarillas de tela son adecuadas para los empleados que trabajan en entornos no clínicos y áreas de oficina. Los Centros para el Control de Enfermedades (CDC) divulgaron directrices para coser mascarillas que las personas pueden usar como tapaboca. Las mascarillas de tela deben:

- ajustarse firmemente a los lados del rostro pero, a la vez, deben ser cómodas;
- estar sujetas con cintas para atar o enganchadas en las orejas;
- incluir 2 o más capas de tela;
- permitir respirar sin restricciones;
- ser de tela o material que pueda lavarse y secarse en la máquina sin sufrir daños o deformaciones.

Esta obra se encuentra bajo la Licencia Internacional 4.0 de Creative Commons Attribution-NoDerivatives. Para ver una copia de esta licencia, visite <http://creativecommons.org/licenses/by-nd/4.0/>

Esta política y procedimiento no tiene la finalidad de reemplazar el criterio informado de médicos, enfermeros u otros profesionales médicos individuales, ni tiene la finalidad de ser una declaración de estándares comunitarios predominantes o estándares de práctica mínimos. Es un método y una técnica sugeridos para lograr una atención médica óptima, y no un estándar mínimo por debajo del cual los residentes serían necesariamente colocados en riesgo.

4. ¿Cómo se puede limpiar una mascarilla de tela con seguridad?

Una mascarilla de tela puede ser lavada en la lavadora con cualquier detergente. Después de colocar la mascarilla en la lavadora, debe lavarse las manos. Seque las mascarillas a alta temperatura.

5. ¿La política universal sobre el uso de mascarilla aplica a todos los miembros de la fuerza laboral?

La política universal sobre el uso de mascarilla aplica a TODOS los empleados, aunque los tipos específicos de mascarilla pueden variar en cada sitio de trabajo. Todo el personal debe usar una mascarilla al caminar por las áreas comunes, por ejemplo, pasillos, cafeterías, etc., así también como en áreas clínicas donde se brindan cuidados. Aparte del uso de una mascarilla, los empleados también deben practicar los principios de distanciamiento social, etiqueta respiratoria e higiene frecuente de manos.

6. ¿Los visitantes deben usar mascarillas?

En el centro, las visitas estarán limitadas, a excepción de los trabajadores esenciales. Se entregará una mascarilla quirúrgica/para procedimiento a los visitantes que no tengan su propia mascarilla cuando ingresan al centro. Si un visitante presenta síntomas mientras se encuentra en las instalaciones, se le pedirá que se retire.

7. ¿Todos los residentes deben usar mascarillas?

Sí. Los residentes con síntomas relacionados con el COVID-19 u otra enfermedad respiratoria recibirán una mascarilla quirúrgica/para procedimiento y serán aislados(as) de acuerdo con la política del establecimiento. Los residentes sin síntomas relacionados con el COVID-19 y que no tengan sus propias mascarillas de tela pueden recibir una mascarilla alternativa o una mascarilla para procedimiento. Una vez en sus habitaciones, se recomienda a todos los residentes que continúen usando la mascarilla para mitigar el riesgo de exposición.

8. ¿Puedo comer cuando se supone que debo usar una mascarilla quirúrgica/para procedimiento?

No se permite comer en las áreas de cuidado del centro; sin embargo, puede comer y beber en los sitios designados, con distancia social y controlados dentro del centro.

9. ¿Cómo puedo beber cuando se supone que debo usar una mascarilla para procedimiento?

Se permite consumir líquidos en los lugares designados de la unidad clínica. Asegúrese de mantener una distancia de 6 pies de otras personas, higienizarse las manos, retirarse la mascarilla, beber, colocarse la mascarilla otra vez e higienizarse las manos nuevamente.

10. Si debo salir del centro y regresar más tarde durante mi turno, ¿qué debo hacer?

Esta obra se encuentra bajo la Licencia Internacional 4.0 de Creative Commons Attribution-NoDerivatives. Para ver una copia de esta licencia, visite <http://creativecommons.org/licenses/by-nd/4.0/>

Esta política y procedimiento no tiene la finalidad de reemplazar el criterio informado de médicos, enfermeros u otros profesionales médicos individuales, ni tiene la finalidad de ser una declaración de estándares comunitarios predominantes o estándares de práctica mínimos. Es un método y una técnica sugeridos para lograr una atención médica óptima, y no un estándar mínimo por debajo del cual los residentes serían necesariamente colocados en riesgo.

Se deben realizar todos los esfuerzos posibles para preservar el suministro de mascarillas. Puede quitarse la mascarilla y guardarla durante breves períodos tal como se indica en la política del establecimiento sobre la reutilización de mascarillas.

11. ¿Puedo usar mi mascarilla quirúrgica/para procedimiento entre los residentes, incluidos aquellos con confirmación de COVID-19, sospecha de COVID-19 u otros virus respiratorios o residentes que no estén clasificados en ninguna de estas opciones?

Sí. Debe usar su mascarilla quirúrgica/para procedimiento de acuerdo con la política de uso extendido/reutilización que garantiza el manejo cuidadoso y deliberado de la mascarilla para prevenir tanto la autocontaminación como la contaminación cruzada. En condiciones de uso extendido o reutilización, se debe usar -preferentemente- un protector facial sobre la mascarilla quirúrgica/para procedimiento a modo de protección ocular. Sin embargo, el cuidado directo de residentes con confirmación o sospecha de COVID-19 exige el uso de mascarillas N95 o mascarillas eléctricas purificadoras de aire (PAPR, por sus siglas en inglés).

12. ¿Los empleados deben usar mascarilla en sus hogares? ¿Sus familias deben usar mascarillas?

Los empleados deben descartar toda mascarilla quirúrgica y para procedimiento al salir del centro. No las deben usar en sus hogares. Por lo general, no existe motivo alguno por el cual los empleados y sus familias deban usar mascarillas mientras están en sus hogares. El distanciamiento social y tomar otras precauciones como lavarse las manos, usar desinfectante para manos y limpiar las superficies que se tocan con más frecuencia debe ser lo adecuado para el hogar.

13. ¿El personal se puede reunir en las salas de descanso u otros lugares para comer y relajarse? En caso de poder hacerlo, ¿deben dejarse las mascarillas quirúrgicas/para procedimiento?

El personal debe seguir los mismos principios de distanciamiento social cuando están reunidos en las salas de descanso, salas de conferencia u otros espacios. Deben mantener una distancia de 6 pies de otras personas y deben adoptar las precauciones adecuadas, inclusive la higiene de manos y no tocarse la cara. En tales áreas, pueden quitarse las mascarillas para comer y beber. Para limitar el número de personas en una sala de descanso, el personal debe considerar descansar en forma escalonada.

<https://www.fda.gov/media/136449/download>

Esta obra se encuentra bajo la Licencia Internacional 4.0 de Creative Commons Attribution-NoDerivatives. Para ver una copia de esta licencia, visite <http://creativecommons.org/licenses/by-nd/4.0/>

Esta política y procedimiento no tiene la finalidad de reemplazar el criterio informado de médicos, enfermeros u otros profesionales médicos individuales, ni tiene la finalidad de ser una declaración de estándares comunitarios predominantes o estándares de práctica mínimos. Es un método y una técnica sugeridos para lograr una atención médica óptima, y no un estándar mínimo por debajo del cual los residentes serían necesariamente colocados en riesgo.