

CORONAVIRUS

**2020**

# PROTOCOLO DE ATENCIÓN EN INSTITUCIONES EXTRAHOSPITALARIAS

PROTOCOLO DE ATENCIÓN EN  
INSTITUCIONES EXTRAHOSPITALARIAS

## INTRODUCCIÓN

Se establece el Protocolo de Atención en Instituciones Extrahospitalarias, siguiendo los lineamientos de las normativas del PROTOCOLO GENERAL DE MANEJO FRENTE A CASOS SOSPECHOSOS Y CONFIRMADOS DE COVID-19 Versión 36 del 15/07/2020, en cuanto a las condiciones de aislamiento de los pacientes sospechosos o COVID positivos leves o asintomáticos.

### Caso sospechoso

Los casos sospechosos deberán ser aislados y permanecer en Unidades Febriles, Consultorios Febriles, o dispositivo similar de aislamiento extra-hospitalario, hasta conocer el resultado del hisopado. Tanto aquellos que cuenten con cobertura de salud a través de OOSS/medicina prepaga, como pública, deberán cumplir el aislamiento desde la sospecha de infección hasta reunir las condiciones para la externación del dispositivo en que se encuentren sea por descarte del diagnóstico, o por haber cumplido el tiempo de aislamiento adecuado.

En caso de presentar un cuadro clínico moderado o grave deberá internarse en institución hospitalaria para su manejo apropiado.

Si el paciente presenta comorbilidades no controladas, y/o es mayor de 70 años, deberá permanecer en institución hospitalaria hasta descartar el diagnóstico de COVID-19 (rT-PCR negativa) o reunir criterios de alta institucional, en los casos confirmados.

### Caso confirmado con cuadro clínico leve

En caso de confirmación de infección por COVID-19, el paciente con cuadro clínico leve podrá permanecer en aislamiento de contacto y transmisión por gota:

- en domicilio siempre que no tenga comorbilidades o éstas sean comorbilidades estables (a criterio del médico tratante), y tenga 12 meses o más de vida y menos de 70 años y pueda acreditar las condiciones domiciliarias adecuadas para el aislamiento.
- en aislamiento extrahospitalario aquellos que tengan entre 16 y 70 años, y que por sus comorbilidades requieran un monitoreo más cercano o que no puedan acreditar las condiciones domiciliarias adecuadas para el aislamiento.

El seguimiento domiciliario podrá ser virtual ó telefónico. Ante la progresión de síntomas, el paciente será reevaluado en forma presencial en unidad/consultorio de febriles o equivalente, o servicio de emergencias, en función de la gravedad de los mismos.

Cuando en un grupo familiar todos tengan resultado positivo para COVID-19 y presenten cuadro leve o sean asintomáticos sin comorbilidades, podrán permanecer en aislamiento en domicilio, siempre que el integrante más joven tenga 12 meses de vida o más.

De no poder cumplirlas, podrán ser aislados en unidad extrahospitalaria.

### Caso confirmado asintomático

En caso de confirmación de infección por COVID-19, el paciente asintomático deberá permanecer en aislamiento de contacto y transmisión por gota durante 10 días a partir del diagnóstico, y podrá realizarlo en su domicilio siempre que no tenga comorbilidades o estas sean estables (a criterio del médico tratante), tenga 12 meses o más y sea menor de 70 años, y pueda acreditar las condiciones adecuadas para el aislamiento.

## OBJETIVOS

Gestionar la disponibilidad de camas en el Sanatorio Güemes con el fin de tener capacidad de internación para los pacientes sospechosos o confirmados COVID con riesgo clínico moderado y grave, cumpliendo con las normativas gubernamentales.

Código	Versión	Última actualización	Vigencia	Revisó: Jefaturas de Clínica Médica / Medicina Familiar / Hotelería / Seguridad e Higiene Aprobó: Direcciones Médica y Operativa
S-A-M-0221	2	16 de julio de 2020	1 mes	

## PROTOCOLO DE ATENCIÓN EN INSTITUCIONES EXTRAHOSPITALARIAS

### ALCANCE

Desde la definición de un paciente como candidato al seguimiento en institución extrahospitalaria, ya sea desde los ámbitos de la Guardia o la Internación, hasta el alta.

### DEFINICIONES

- Institución extrahospitalaria: es aquella que puede cumplir los requisitos de aislamiento necesarios de contacto y gota, y procedimientos de manejo de residuos, ropería, limpieza y alimentación de igual estándar que una habitación de un establecimiento sanitario en caso de pacientes aislados.  
El paciente tendrá acceso a seguimiento telefónico, al automonitoreo de síntomas y a medicación para su manejo, y a la atención presencial en caso de requerirse.
- EPP: Equipo de Protección Personal

### RESPONSABLES DE SU APLICACIÓN

- Dirección Médica
- Dirección de Enfermería
- Dirección de Operaciones
- Dirección Administrativa y de Finanzas
- Jefatura de Clínica Médica
- Coordinación de Admisión
- Coordinación de Internación
- Coordinación de Emergencias
- Coordinación de Demanda Espontánea
- Jefatura de Hotelería
- Mesa Operativa
- Equipo de Salud asistencial

### DOCUMENTOS ASOCIADOS

- [Protocolo General de Atención COVID-19](#)

### ANEXOS

- Anexo 1: aislamiento en institución extrahospitalaria
- Anexo 2: Falta de camas extrahospitalarias

Código	Versión	Última actualización	Vigencia	Revisó: Jefaturas de Clínica Médica / Medicina Familiar / Hotelería / Seguridad e Higiene Aprobó: Direcciones Médica y Operativa
S-A-M-0221	2	16 de julio de 2020	1 mes	

# PROTOCOLO DE ATENCIÓN EN INSTITUCIONES EXTRAHOSPITALARIAS

## DESARROLLO

### A- PACIENTE QUE INGRESA POR GUARDIA (DEMANDA ESPONTÁNEA / EMERGENCIAS)

**I. Definición de internación extrahospitalaria:** se define al paciente sospechoso COVID con síntomas leves **con imposibilidad de cumplir aislamiento domiciliario.**

**PROTOCOLO PACIENTE**

Denuncia Covid: 24/06/2020 21:12:42 Inicio Contagio 21/06/2020

Protocolo: 3534210-20 GUEVARA LYNCH BAUTISTA LUCAS Ingreso: 24/06/2020 20:38:24 Atención: 24/06/2020 21:08:14 Seguimiento:

Profesional: PIMENTEL ALFARO JUDITH BASILIA Ingreso por: CONSULTA CLINICA EN GUARDIA Utl Rev: 24/06/2020 21:13:37

Antecedentes Asistencial Evolución Médica Acciones de Enfermería Información Personal Pre Quirúrgico Vacunas

Motivo Consulta: Sospecha de enfermedad por coronavirus INICIO DE SINTOMAS 21:06 REGISTROS SUBSÍNTOMAS

Tipo de Consulta: **Estratificación de Riesgo de Paciente COVID-19** (circled in red)  
 No traumático  Traumático laboral  Traumático in itinere  Traumático no laboral

Traje Fecha/lora

Antecedentes (De Relevancia): No presenta datos preocupantes en la anamnesis

Examen Físico (Hallazgos Positivos): Lúcido, estado neurológico normal. Frecuencia respiratoria normal y sin dificultad respiratoria. Estado de hidratación y cardiovascular normal. Sin sospecha de foco infeccioso bacteriano (fauces, oídos, etc.)

Evolución Actual: 24/06/2020 21:13:37 - PIMENTEL ALFARO JUDITH BASILIA M.N.:170701 -> Se realiza hisopado según protocolo COVID y se completa ficha epidemiológica. Se indica Alta Sanatorial con seguimiento ambulatorio, por cumplir criterios de caso sospechoso leve y acceso al mismo. Se indica aislamiento preventivo hasta que se le informe el resultado del hisopado. Se indica la utilización permanente de barbijo.

Inicio: 21/06/2020 Estado: Sospechoso de COVID-19 Fecha Hisopado: 24/06/2020 Resultado:

Observaciones:

Estado: EN TRANSITO Atención: 24/06/2020 21:08:14 Médico Resp.: PAHESSA GABRIELA ESTELA

Diagnóstico: 1. ENFERMEDADES INFECCIOSAS Y PARASITARIAS (001 139) S.CoV S.Orgas

Responsable:  Teléfono:  Enfermedades de Notificación Obligatoria del M.S.N. H.Cierre: 01/01/1900 00:00:00

**ESTRATIFICACION DE RIESGO DE PACIENTE COVID-19**

DATOS DEL PACIENTE: Paciente: GUEVARA LYNCH BAUTISTA LUCAS Fecha de Nacimiento: 04/10/1994 Edad: 25 años 8 meses

N° HC: 3891177-1 Profesional: PIMENTEL ALFARO JUDITH BASILIA

SIGNOS VITALES: Tensión Arterial (TA): 0 / 0 mmHg Frecuencia Cardíaca (FC): 0 lat./min. Frecuencia Respiratoria (FR): 0 resp./min. Saturación: 0 % FIO2 - Aire:  Requiere Oxígeno  No Requiere Oxígeno Temperatura (T°): 0,0 C°

SCORE DE CHARLSON (MODIFICADO):  Hipertensión Arterial  Patología Hepática Leve  Enfermedad Coronaria  Patología Hepática Moderada o Grave  Insuficiencia Coronaria Congestiva  Diabetes  Enfermedad Vascul ar Periférica  Diabetes con Lesión Orgánica  Enfermedad Cerebrovascular  Hemiplejía  Demencia  Patología Renal (Moderada o Grave)  Enfermedad Pulmonar Obstructiva Crónica  Neoplasias, Leucemias o Linfomas  Conectivopatías (LES, AR, etc)  Tumor Sólido con Metástasis  Úlcera Péptica  SIDA

Red Flag:  Disnea  Semiólogía Respiratoria de Neumonía

LEVE Internación Gral  
- Hisopados  
- Laboratorio  
- RX Portátil

SCORE N.E.W.S.: 0 PUNTAJE SCORE CHARLSON: 0

Evolución: Paciente ingresa por sospecha de COVID-19. Presenta Score de Charlson = 0 por: - Edad: 26 años. Se solicita rutina COVID según protocolo y estratificación de riesgo.

Código	Versión	Última actualización	Vigencia	Revisó: Jefaturas de Clínica Médica / Medicina Familiar / Hotelería / Seguridad e Higiene Aprobó: Direcciones Médica y Operativa
S-A-M-0221	2	16 de julio de 2020	1 mes	

## PROTOCOLO DE ATENCIÓN EN INSTITUCIONES EXTRAHOSPITALARIAS

### 2. Cierre de HCE:

- Diagnóstico CIE10: “Infección por coronavirus asociado a SARS”
- Estado:
  - o Demanda Espontánea : “egreso a Hotel Financiadores propios”
  - o Emergencias (como en internación):
    - Se cierra la epicrisis con el tipo de egreso homónimo
    - Aclarando en observaciones:
      - si es COVID sospechoso o confirmado
      - tipo de dieta
      - internación conjunta o individual

### 3- Adjudicación de cama en Hotel:

El estado de egreso automáticamente ingresa al paciente en el sistema en “Egreso Hotel”.

#### 3.1 Admisión:

3.1.1 Ingresa a sitio a través del ícono del Lanzador Mesa de Ingreso → Mesa de Entradas → Operador de Box



Fecha Desde		Fecha Hasta		Egreso Hotel - 6	
24/06/2020	24/06/2020				
24/06/2020	13:59	CAMACO CHAGUA, R	EGRESO A HO	501 / De: GUARDIA	Prof:4042 Dx: CONTACTO EX
24/06/2020	14:05	BALVIN CAMACO, JAM	EGRESO A HO	501 / De: GUARDIA	Prof:5845 Dx: INFECCIÓN PO
24/06/2020	14:40	GUARI, SILVANA EDIT	EGRESO A HO	604 / De: GUARDIA	Urgente Prof:5463 Dx: CONT
24/06/2020	14:46	AGUIRRE, JIMENEZ M	EGRESO A HO	609 / De: GUARDIA	Urgente Prof:5463 Dx: CONT
24/06/2020	15:44	SANCHEZ, NATALIA N	EGRESO A HO	De: GUARDIA	Urgente Prof:5763 Dx: CONTACTO
24/06/2020	16:29	GARCÍA PAEZ, VICTO	EGRESO A HO	De: GUARDIA	Urgente Prof:5098 Dx: CONTACTO

Código	Versión	Última actualización	Vigencia	Revisó: Jefaturas de Clínica Médica / Medicina Familiar / Hotelería / Seguridad e Higiene
S-A-M-0221	2	16 de julio de 2020	1 mes	Aprobó: Direcciones Médica y Operativa

## PROTOCOLO DE ATENCIÓN EN INSTITUCIONES EXTRAHOSPITALARIAS

3.1.2 Completa el Drive compartido **CENSO de HOTEL BYS** con los datos del paciente (nombre y apellido, horario de pase, OS, género, DNI, edad, HCE y dieta):

N°	Habitación en el Hotel	Habitación saliente SG	Horario de pase	Fecha de check in	Apellido y Nombre	Obra Social	GENERO	DNI	Edad	HCE	Dieta	Código de Dieta	Comentarios	Fecha Probable check out	Esta acompañando ? es familia ?
1	630				SANCHEZ, NATALIA NOEMI	OSUTOPSA	F	29.299.436	38	S11392-6			SOSPECHA		NO

3.2 Recepción del hotel:  
Asigna habitación a través del drive.

3.3 Admisión:  
Con el número de cama se completa la admisión del paciente y realiza el Check in.

ATENCION DE PACIENTES

Recepción

Fecha Desde: 24/06/2020 Fecha Hasta: 24/06/2020

Sala de Espera - 7 Cambios de Cama - 10 Egreso Hotel - 7

Apellido Y Nombre: GUARI, SILVANA EDITH

Motivos del Ingreso: EGRESO A HOTEL FINANC. PROPIOS

Primera Observación: 604 / De: GUARDIA Urgente Prof.5463 Dx: CONTACTO/EXPOSICION A CORONAVIRUS ASOCIADO A SARS Obs: SOSPECHJA COVID

Entidad: HOMINIS-PLAN SALUD S. GUEMES F/PADRON

Motivos de Atención: EGRESO A HOTEL FINANC. PROPIOS

Observación Final: Hab:604/604 / De: GUARDIA Urgente Prof.5463 Dx: CONTACTO/EXPOSICION A CORONAVIRUS ASOCIADO A SARS Obs: SOSPECHJA COVID

Paciente: 3891142-8

Nro.Certificado: 0 Entregado a: Hora: 24/06/2020 17:09:24

Prioridad de Atención

Check in Nro.Habitación

Código	Versión	Última actualización	Vigencia	Revisó: Jefaturas de Clínica Médica / Medicina Familiar / Hotelería / Seguridad e Higiene
S-A-M-0221	2	16 de julio de 2020	1 mes	Aprobó: Direcciones Médica y Operativa



## PROTOCOLO DE ATENCIÓN EN INSTITUCIONES EXTRAHOSPITALARIAS

Internados desde Guardia		Egresos a Hotel Financiadores Propios		
Profesional	Estado	Diagnóstico de Egreso	Admisión	Cama
ERCOLANO MARIANELA	INTERNACION GENERAL	HEMATOMA NO TRAUMATICO D	572199-7	T13 1332 01
LACA MORAN JONATHAN	INTERNACION GENERAL	TRAUMATISMO DE CABEZA, SIN	572205-3	T18 1802 01
GIAGNORIO JOHANNA	PEDIATRIA	INFECCIÓN POR CORONAVIRU		
BORRERO RODRIGUEZ	INTERNACION GENERAL	CONTACTO/EXPOSICION A COF		
CALERO CARREÑO JOSE	EGRESO A HOTEL FINANC. PROP	CONTACTO/EXPOSICION A COF		Hab.306*30
DE FAZIO BELEN	INTERNACION GENERAL	ESTADO DE EMBARAZO NORMA	572230-1	T13 1336 01
DE FAZIO BELEN	INTERNACION GENERAL	ESTADO DE EMBARAZO NORMA	572231-4	T13 1336 01
LOOR MIELES JAIME	INTERNACION GENERAL	CONTACTO/EXPOSICION A COF	572240-2	EME 012 01
DISANTO MARIA CARLA	INTERNACION GENERAL	ECOGRAFIA DIAGNOSTICA	572242-8	PRP Q101 01
VILLAGOMEZ PEDRIEL A	INTERNACION GENERAL	CONTACTO/EXPOSICION A COF		

En espera de traslado 
  Sosp.COVID En espera de traslado 
  En Espera de Cama 
  Denuncia.COVID en espera de cama

Internados desde Guardia		Egresos a Hotel Financiadores Propios		
Hs_LL	Apellido, Nombre	Observación	Paciente	Entidad
24/06/2020	HERRERA JULIETA ELIZABETH	Hab:401*401 / De: EME 008-01 Urgente Prof:5214	572190-0	HOMINIS-PLAN I
24/06/2020	RODRIGUEZ MORENO,JOSE	Hab:401*Hab:508*508 / De: GUARDIA Urgente Prd	3762203-4	HOMINIS-PLAN I
24/06/2020	MARTINEZ CARRILLO,PEDRO	Hab:606*cargado / De: GUARDIA Urgente Prof:535	3135458-4	OSUTHGRA O.S
24/06/2020	JODARA,ADRIAN MAXIMILIANO	Hab:606*Hab:606*606 / De: GUARDIA Urgente Prj	3274937-6	HOMINIS-PLAN I
24/06/2020	SANCHEZ,NATALIA	Hab:610*610**De: EME 002-01 Prof:5789 Dx: SOSPE	572204-0	OSUTHGRA O.S
24/06/2020	SANCHEZ,NATALIA	De: EME 002-01 Prof:5789 Dx: SOSPECHA COVID O	572204-0	OSUTHGRA O.S
25/06/2020	VILLA,ARIEL EDUARDO	Hab:306*306**CARGADO/De: GUARDIA Urgente P	1278362-8	OSUTHGRA O.S
25/06/2020	SOSA,SEBASTIAN ISMAEL	De: EME 008-01 Urgente Prof:4863 Dx: SOSPECHA	572221-3	HOMINIS-PLAN I
25/06/2020	SOSA,SEBASTIAN ISMAEL	De: EME 008-01 Urgente Prof:4863 Dx: SOSPECHA	572221-3	HOMINIS-PLAN I
25/06/2020	MARIN,VICTOR HUGO	NULL.	572229-7	OSUTHGRA O.S

### 7. Camillero:

Concurre con EPP a la sala de espera de la entrada de Acuña en PB y efectúa el traslado a la habitación notificando al personal de Seguridad para permitir su salida a través de la PB.

#### NOTA: DESVÍO PUNTO 4

Ante una potencial falta de disponibilidad de camas en el hotel, estos pacientes deberían seguir el circuito habitual e internarse hasta el resultado del hisopado.

En caso de ser positivo y de no presentar modificaciones del escenario clínico, posteriormente podrán ser trasladados al institución extrahospitalaria desde el piso de internación para cumplir el aislamiento; o bien ser dados de alta si el resultado es negativo.

Código	Versión	Última actualización	Vigencia	Revisó: Jefaturas de Clínica Médica / Medicina Familiar / Hotelería / Seguridad e Higiene
S-A-M-0221	2	16 de julio de 2020	1 mes	Aprobó: Direcciones Médica y Operativa

PROTOCOLO DE ATENCIÓN EN  
INSTITUCIONES EXTRAHOSPITALARIAS

## **B- PACIENTE DADO DE ALTA DESDE INTERNACIÓN**

### **1- Clínica Médica:**

- Define según evolución aquellos pacientes que se encuentran de alta sanatorial pero que, al no poder continuar en aislamiento domiciliario, derivan a institución extrahospitalaria a completar el mismo.
- Completa el Drive compartido CENSO de HOTEL BYS con los datos del paciente.
- Continúa el procedimiento descrito para el ingreso por Guardia.

### **2- Traslado del paciente al Hotel:**

#### 2.1 En ambulancia:

- Admisión pide traslado en ambulancia a la Mesa Operativa.
- Mesa Operativa informa a Admisión del piso en donde se encuentra el paciente la hora probable de traslado.

#### 2.2 Con Camillero:

El paciente es acompañado por Camilleros como aquel que ingresa por guardia.

## **C- SEGUIMIENTO TELEFÓNICO**

El seguimiento está a cargo del Servicio de Medicina Familiar.

### C.1 Seguimiento

El paciente es contactado al día siguiente del ingreso al hotel:

- Interrogan estado clínico
- Calculan la fecha probable de check out
- Recuerdan el teléfono del Coronacall por cualquier duda que surja
- Indican las pautas de alarma
- Indican como bajar en el celular la aplicación APTO para autorreporte de los síntomas
- Registran lo actuado en la HCE

### C.2 Alta

Las altas se dan en lo posible antes de las 10:00 AM.

- Visualizan en el drive la columna Q la “Fecha probable de check out” que el día del alta se encuentra pintada de verde (el día previo se pinta de naranja).
- Contactan telefónicamente al paciente para informarle que se encuentra de alta:
  - o Indican que debe continuar 7/10 días más, sin seguimiento médico posterior, con uso de tapabocas, pautas de aislamiento vigentes para toda la comunidad y fortalecimiento de las medidas de higiene.
  - o Contestan todas las dudas
  - o Explican cómo bajar el resultado del COVID en la página del SG
  - o Envían por mail un certificado para circular de regreso a su hogar en caso que el paciente lo solicite.
  - o Solicitan que se retire por sus medios, luego de que pase el personal de Limpieza a controlar la habitación.
- Pintan de naranja la columna F del drive dando aviso al hotel que el paciente está de alta.
- Se informa al grupo de whatsapp “Check out, check in” que el paciente xxxxx de la habitación xxxxx se puede retirar.

Código	Versión	Última actualización	Vigencia	Revisó: Jefaturas de Clínica Médica / Medicina Familiar / Hotelería / Seguridad e Higiene
S-A-M-0221	2	16 de julio de 2020	1 mes	Aprobó: Direcciones Médica y Operativa

PROTOCOLO DE ATENCIÓN EN  
INSTITUCIONES EXTRAHOSPITALARIAS

### D- LLAMADA DEL PACIENTE AL CORONACALL: ESTADIFICACIÓN DEL RIESGO

- El paciente desde su habitación se contacta con el Coronacall (5411)4959-8787 refiriendo un nuevo problema de salud, vinculado o no al COVID.
- El Médico de Familia del Coronacall evalúa la llamada, pudiendo estar frente a 3 escenarios posibles de acuerdo al motivo de consulta:
  - **CÓDIGO VERDE:** contiene al paciente y da pautas de alarma.
  - **CÓDIGO AMARILLO:** el paciente requiere ser asistido presencialmente por un profesional, pero sin urgencia.
    - Médico de Familia:
      - Explica al paciente que en el lapso de una hora irá un Camillero a buscarlo para ser evaluado en el Sanatorio.
      - Contacta con el Jefe de Día (interno 8145) e informa el estado del paciente (si no logra comunicarse el procedimiento continúa sin cambios).
      - Solicita a Camilleros (interno 8499) el cruce en silla de ruedas del paciente XXXXX de la habitación XXXXX, con el acompañante de ser un menor.
      - Da aviso al personal Administrativo de Guardia (interno 8150) y al personal de Seguridad de la entrada de Córdoba (interno 8151) para cargar el vale de consulta con prioridad (!) y el paciente no espere en la puerta sino ingrese directamente.
    - Camillero:
      - Concorre al hotel con el EPP adecuado y lleva al paciente al Sanatorio
      - Pasa por el triage de Córdoba e ingresa a la sala de espera frente a los consultorios de febriles en PB.
    - Médico de Demanda Espontánea: evalúa al paciente en los consultorios de febriles dejando documentada la evolución en la HCE.
      - Internación:
        - Médico de la Demanda Espontánea: realiza el trámite habitual
        - Médico de Familia: verifica directamente en la HCE la conducta tomada en la guardia y efectúa los cambios en el drive de Hotel como “alta o egreso” pintando de naranja el casillero correspondiente, lo que indica que se liberó una habitación.
      - Alta:
        - la Enfermera del área de consultorios febriles solicita Camillero (interno 8499) para trasladar al paciente de regreso al hotel.
        - En caso que el paciente requiera medicación reglada la dosis inicial será administrada por el sector de Demanda Espontánea, confeccionado al mismo tiempo una receta que el paciente dejará en la recepción del hotel donde su familia pueda retirar y entregar la medicación en las horas siguientes, o solicitará online a la Farmacia.
  - **CÓDIGO ROJO:** se activa el sistema de emergencia (interno 8492) para asistir a un paciente a la habitación por probable emergencia con riesgo de vida.
    - Médico del SR atiende la llamada y define:
      - Envía al equipo de emergencias conformado por un médico y un camillero, que se traslada al Hotel con una camilla por la puerta de Acuña 1<sup>er</sup> subsuelo.
      - Habla con el paciente para definir conducta.
      - Deja registro de lo actuado en la HCE.
    - En la recepción del Hotel se cuenta con 2 equipos completos de EPP (barbijo, cofia, camisolín y guantes), un nylon cobertor, una tabla y un collar espinal.
    - El equipo se coloca el EPP en la recepción para la evaluación del paciente.
    - El médico decidirá según situación clínica el traslado del paciente al Sanatorio con el Camillero o llamar al sistema de emergencias correspondiente.

Código	Versión	Última actualización	Vigencia	Revisó: Jefaturas de Clínica Médica / Medicina Familiar / Hotelería / Seguridad e Higiene Aprobó: Direcciones Médica y Operativa
S-A-M-0221	2	16 de julio de 2020	1 mes	

PROTOCOLO DE ATENCIÓN EN  
INSTITUCIONES EXTRAHOSPITALARIAS

## E- HOTELERÍA

### I - Comidas:

- Dieta:
  - o Indicada por el médico
  - o Adecuada por Nutrición de ser necesario
  - o Transcripta al Drive del Censo por Admisión o el médico según sea el paciente de guardia o internación.
- Cocina: tiene acceso al censo y entrega las comidas en base al mismo.
- El paciente puede acceder a solicitar comida por delivery.
- Se entrega 1 jarra de agua por habitación.

### 2- Limpieza:

- Recepción: informa al personal de Limpieza por *handy* la disponibilidad de habitación para su preparación.
- Se realiza 1 limpieza por día
- La ropa de cama y toallas se cambia cada 72 h.

#### Referencias bibliográficas:

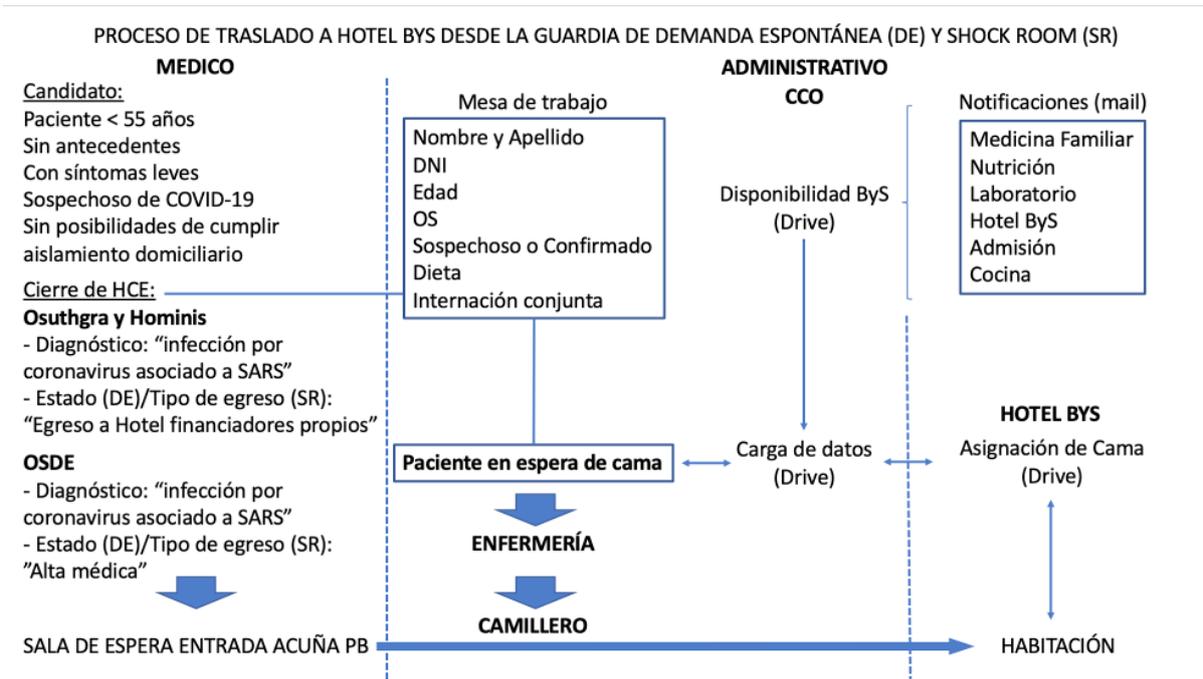
- 1- PROTOCOLO GENERAL DE MANEJO FRENTE A CASOS SOSPECHOSOS Y CONFIRMADOS DE COVID-19 (Versión 32. 19/06/2020) [buenosaires.gob.ar/coronavirus/protocolos-coronavirus-covid-19](https://buenosaires.gob.ar/coronavirus/protocolos-coronavirus-covid-19).
- 2- PROTOCOLO GENERAL DE MANEJO FRENTE A CASOS SOSPECHOSOS Y CONFIRMADOS DE COVID-19 (Versión 36. 15/07/2020) [buenosaires.gob.ar/coronavirus/protocolos-coronavirus-covid-19](https://buenosaires.gob.ar/coronavirus/protocolos-coronavirus-covid-19).

Código	Versión	Última actualización	Vigencia	Revisó: Jefaturas de Clínica Médica / Medicina Familiar / Hotelería / Seguridad e Higiene
S-A-M-0221	2	16 de julio de 2020	1 mes	Aprobó: Direcciones Médica y Operativa

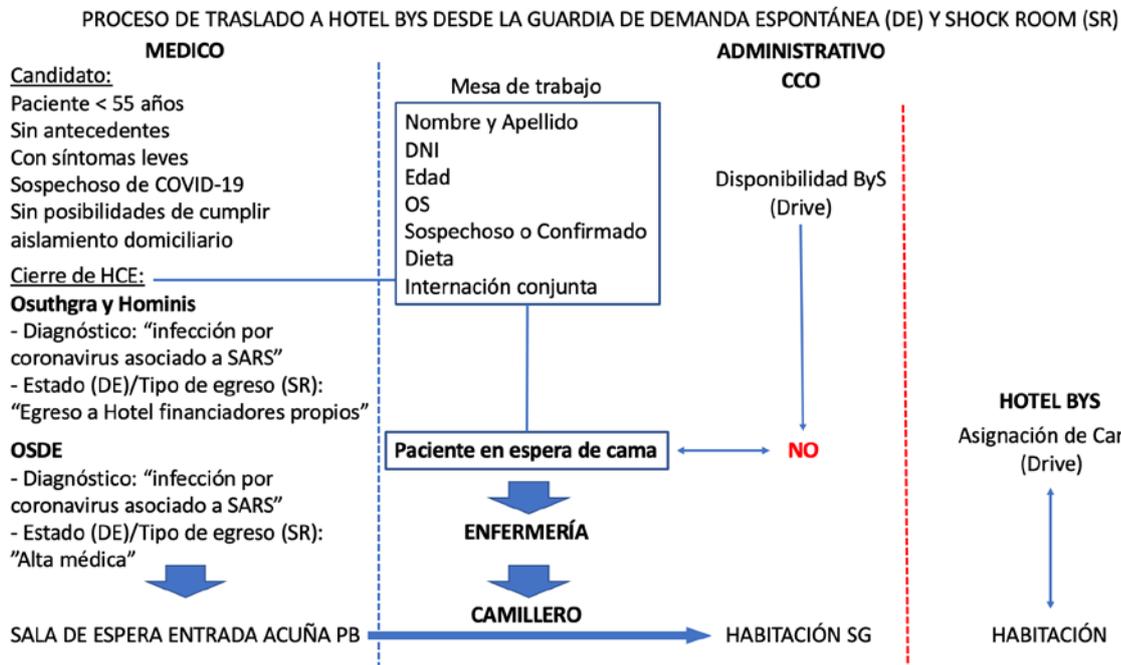
PROTOCOLO DE ATENCIÓN EN  
INSTITUCIONES EXTRAHOSPITALARIAS

## ANEXOS

### Anexo 1: aislamiento en institución extrahospitalaria



### Anexo 2: Falta de camas extrahospitalarias



Código	Versión	Última actualización	Vigencia	Revisó: Jefaturas de Clínica Médica / Medicina Familiar / Hotelería / Seguridad e Higiene
S-A-M-0221	2	16 de julio de 2020	1 mes	Aprobó: Direcciones Médica y Operativa