



PROCEDIMIENTO PARA LA ATENCIÓN DE PACIENTES CON ENFERMEDADES INFECTOCONTAGIOSAS. COP. 10.4

1. Propósito:

Prevenir la propagación de enfermedades infecciosas, garantizando un entorno seguro para el paciente, el personal de salud, mediante medidas efectivas de diagnóstico, tratamiento y control de infecciones.

2. Alcance:

Este proceso será de observancia obligatoria para todo el personal de salud que labora en el CAISES Apaseo el Grande.

3. Aspectos a considerar:

3.1 Para el CAISES Apaseo El Grande hemos realizado un proceso con un enfoque sistemático para poder brindar atención a los pacientes con enfermedades infectocontagiosas.

3.2 Con este proceso pretendemos garantizar la detección temprana, el tratamiento adecuado y la prevención de la propagación de la enfermedad.

3.4 PROCESO DE ATENCIÓN

3.4.1 Identificación y detección inicial:

- El personal de enfermería es el primer contacto del paciente con el personal clínico, por lo cual es responsable de identificar a los pacientes con sospecha de enfermedades infectocontagiosas.
- Se consideran los siguientes síntomas: fiebre, tos, dificultad para respirar, dolor de garganta, eritema, diarrea, entre otros.

3.4.2 Las principales enfermedades infectocontagiosas en CAISES Apaseo el Grande son las siguientes:

- **Infecciones respiratorias agudas (IRA)**
- **Enfermedad diarreica aguda (EDA)**
- **Infecciones de transmisión sexual (ITS)**
- **Infecciones de la piel y tejidos blandos**
- **Enfermedades transmitidas por vectores**
- **Tuberculosis**
- **Infecciones virales**

3.5 Medidas de precaución de control de infecciones

- El personal deberá hacer uso del equipo de protección personal cuando se identifique al paciente sospechoso de una enfermedad infecto contagiosa. El equipo de protección disponible en CAISES Apaseo el Grande es:
 - Guantes
 - Cubrebocas
 - Bata desechable y careta (Odontología).
- La higiene de manos deberá ser practicada adecuadamente por el personal de salud, los pacientes y los visitantes.
- CAISES Apaseo El Grande no cuenta con área de aislamiento o de atención especial por lo que tomamos sólo las medidas de precaución estándar y se prioriza la atención del paciente ambulatorio.
- Se deberá seguir la etiqueta respiratoria entre el personal de salud, los pacientes y los visitantes, incluyendo cubrirse la boca y la nariz al toser o estornudar, y desechar los pañuelos desechables de manera adecuada.

Emisión: 12-2023

Revisión: 01– 02-2024.

- Una vez que se atiende al paciente se realiza la limpieza y desinfección de las instalaciones y el equipo biomédico, de acuerdo a las directrices de los procedimientos de Prevención de Infecciones.
- También proporcionar educación a los pacientes y visitantes sobre la importancia de seguir estas medidas, dotándolos de cubrebocas al ingreso a la unidad y de alcohol gel sanitizante.

3.6 Evaluación clínica y diagnóstico: Una vez valorado el paciente por el equipo de enfermería pasa con el médico quien deberá realizar una evaluación clínica completa, incluyendo la historia médica, síntomas presentes, exposición a posibles fuentes de infección, examen físico y pruebas de laboratorio (como hisopados nasofaríngeos, pruebas serológicas de VIH, sífilis, hepatitis, gotas gruesas, pruebas de Cary Blair, baciloscopías, entre otros) para confirmar el diagnóstico. **Tratamiento médico:** Se deberá indicar el tratamiento según el diagnóstico y siempre apegado a las guías de práctica clínica o normas mexicanas, que pueden incluir medicamentos antivirales, antibióticos, antiparasitarios u otros tratamientos según sea necesario. En caso de no contar con la clave del medicamento se solicita el apoyo a coordinación de epidemiología jurisdiccional para gestionar el insumo a nivel estatal.

3.7 Educación al paciente: El equipo responsable de la atención del paciente deberá brindar la educación al paciente y a sus familiares sobre la enfermedad, incluyendo la transmisión, el manejo de los síntomas, la adherencia al tratamiento, las medidas de prevención de la propagación de la enfermedad y cuándo buscar atención médica adicional si los síntomas empeoran. Es responsabilidad de la Coordinación de Promoción a la Salud la educación a la población mediante estrategias que permitan prevenir enfermedades infectocontagiosas, algunas estrategias son:

- c. Redes sociales, periódicos murales, dípticos, trípticos, carteles y/o perifoneo.
- d. Colaboración con los Comités municipales de salud, escuelas, comunidades y empresas.
- e. Campañas de descacharrización, con apoyo del personal de vectores.

3.8 Vigilancia epidemiológica y notificación: Todas las enfermedades infectocontagiosas se deberán notificar de manera semanal o cuando aplique, de manera inmediata a través del SUIVE a la Coordinación de Epidemiología.

3.9 Prevención y promoción de la salud: CAISES Apaseo el Grande promueve la vacunación entre la población, especialmente en los grupos prioritarios como embarazadas, adultos mayores, pacientes inmunodeprimidos, niños menores de 5 años, personal de salud.

3.10 DOCUMENTACIÓN CLÍNICA QUE REQUIERE EL EQUIPO PARA HACER EFECTIVA LA COMUNICACIÓN.

La atención del paciente deberá quedar documentada en el expediente clínico del paciente.

- Formato de evaluación inicial. (Anexo 1)
- Hoja de enfermería. (Anexo 2)
- Nota médica. (Anexo 3)
- Tarjeta de registro y control para pacientes con tuberculosis. (Anexo 4)
- Formato para la toma de baciloscopías. (Anexo 5)
- Formato de cólera. (Anexo 6)
- Hoja de referencia y contrarreferencia. (Anexo 7)

3.11 CONSENTIMIENTO INFORMADO

Se deberá informar de manera adecuada y oportuna al paciente su condición clínica, diagnóstico, tratamiento y posibles complicaciones y quedará registrado en el Consentimiento Informado General. Anexo 8

En caso de que el paciente requiera una prueba rápida de VIH se deberá firmar el consentimiento correspondiente.

3.12 MONITORIZACIÓN Y SEGUIMIENTO DEL PACIENTE

3.12.1 La monitorización del paciente durante el proceso de atención se realiza con la toma de signos vitales y evaluación clínica del paciente. En caso de que el paciente presente signos o síntomas de gravedad, se deberá consultar el Procedimiento para la priorización del paciente ACC.1.1. En caso de que la condición clínica del paciente lo amerite o la capacidad de atención de la unidad esté limitada, se deberá realizar la referencia al segundo nivel de atención.

3.12.2 El seguimiento del paciente deberá realizarse de acuerdo al diagnóstico y condición clínica con la finalidad de evaluar la respuesta al tratamiento, monitorear la progresión de la enfermedad y detectar complicaciones.

3.13 COMPETENCIAS DEL PERSONAL INVOLUCRADO EN EL PROCESO DE ATENCIÓN

3.13.1 Médico, enfermera, nutriólogo, odontólogo.

- Capacitación en control de infecciones.
- Habilidades de comunicación efectiva.
- Manejo de equipo de protección personal (EPP).
- Capacitación específica en enfermedades infecciosas.
- Habilidades
 - Clínicas:
 - Toma de muestras (Hisopo de Cary Blair y exudado faringeo para muestra COVID)
 - Toma de signos vitales.
 - Manejo del estrés.
 - Trabajo en equipo

3.14 DISPONIBILIDAD Y USO DE INSUMOS O TECNOLOGÍA MÉDICA ESPECIALIZADA

3.14.1 CAISES Apaseo el Grande es una unidad de primer nivel de atención por lo que cuenta con insumos y tecnología básica.

- Estetoscopio y estuche de diagnóstico completo.
- Pruebas rápidas para detección de SARS-COV2, VIH, Treponema pallidum y Hepatitis C.
- Hisopos para exudados nasofaríngeos y Cary Blair.
- Recipientes para toma de baciloscopías.

4. Referencia normativa:

1. **Ley General de Salud**
2. Reglamento de la Ley General de Salud en Materia de Control Sanitario de Actividades, Establecimientos, Productos y Servicios
3. **Norma Oficial Mexicana NOM-004-SSA3-2012**, del Expediente Clínico.
4. Norma Oficial Mexicana NOM-017-SSA2-2012, Para la vigilancia epidemiológica
5. Norma Oficial Mexicana NOM-017-SSA3-2012, Para la vigilancia epidemiológica, prevención y control de enfermedades transmitidas por vector

Emisión: 12-2023.

Revisión: 01 – 02-2024.

5. Descripción del procedimiento:

Paso	Actividad a desarrollar	Responsable	Documento a utilizar
1	Inicia procedimiento Solicitar atención médica.	Paciente	No aplica
2	Identificar al paciente con sospecha de enfermedad infectocontagiosa	Enfermera	Notas y registros de enfermería para el primer nivel de atención
3	Tomar medidas de precaución de control de infecciones.	Personal de salud	No aplica
4	Brindar atención médica al paciente	Médico	
5	Educar al paciente y su familia	Personal de salud	Expediente clínico
6	Realizar la notificación de la enfermedad	Médico	Estudio epidemiológico
7	Realizar el seguimiento del paciente		Expediente clínico
8	Realizar los registros en expediente clínico Termina procedimiento	Personal de salud	Expediente clínico

6. Indicadores

No aplica.

7. Glosario


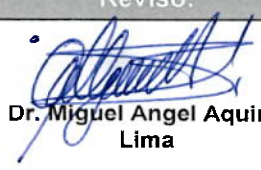

No aplica.

8. Registro de cambios del procedimiento:

NÚMERO DE REVISIÓN	FECHA DE ACTUALIZACIÓN	DESCRIPCIÓN DEL CAMBIO
01	Febrero 2024	Se modifica portada, encabezado, clave, pie de página, cuadro de cambios del documento y ruta de firmas

9. Anexos

- Anexo 1. Formato de evaluación inicial.
- Anexo 2. Hoja de enfermería.
- Anexo 3. Nota médica.
- Anexo 4. Tarjeta de registro y control para pacientes con tuberculosis.
- Anexo 5. Formato para la toma de baciloscopias.
- Anexo 6. Formato de cólera.
- Anexo 7. Hoja de referencia y contrarreferencia.
- Anexo 8. Consentimiento informado general.

Elaboró:	Revisó:	Validó:	Autorizó:
<p></p> <p>Dra. Laura Beatriz Díaz Cortés</p> <p>Responsable de Epidemiología CAISES Apaseo el Grande</p>	<p></p> <p>Dr. Miguel Angel Aquino Lima</p> <p>Gestor de Calidad CAISES Apaseo el Grande</p>	<p></p> <p>Dr. Miguel Ángel López García</p> <p>Director municipal CAISES Apaseo el Grande</p>	

Emisión: 12-2023.

Revisión: 01 – 02-2024.