

COVID19

LA VUELTA AL COLE

Recomendaciones desde
enfermería escolar para la
reapertura parcial de colegios

SCH   L
N U R S E S

S*CIAL
ENT#RPRISE.ES

VERSION I - 11 MAYO 2020

OBJETIVOS DE ESTA GUÍA

Dada la inminente reapertura parcial, progresiva o total de colegios después de los cierres decretados para frenar la expansión del COVID19, hemos querido sumar algunas de las recomendaciones o directrices prácticas que **tendrán con seguridad futuras actualizaciones y correcciones** desde la enfermería escolar para garantizar, o al menos minimizar, los riesgos de contagio, frenar su propagación, facilitar la detección precoz o dar líneas claras de actuación práctica donde involucrar a todo el personal docente o no de los centros (desde conductores de rutas, personal de limpieza o cocina, tanto si propios como subcontractados), así como orientación clara a las familias, y también a los propios alumnos para que entre todos podamos minimizar el impacto y riesgo.

Se trata de abordar por el momento el escenario de apertura parcial con limitaciones de los centros para labores administrativas, y eventual admisión de alumnos con limitación de aforos para clases de recuperación exámenes de EBAU. No queremos por el momento detallar las medidas definitivas para la apertura en septiembre.

Abordaremos recomendaciones de frecuencia y forma de limpieza, qué hacer ante confirmación de positivos de alumnos, personal del centro o familiares, estrategias para evitar aglomeraciones o lavado frecuente de manos, formas y vías de comunicación dentro y fuera del centro o medidas a tomar en casa si ya hay sospecha o confirmación de contagio.

Estas recomendaciones serán actualizadas conforme tengamos más información.

GRACIAS POR VUESTRA COLABORACIÓN, IDEAS, CRÍTICAS y DIFUSIÓN

juntos

SUMAREMOS SALUD

Fecha de actual edición: 11 de mayo de 2020

NOTA:

Esta guía enumera una serie de recomendaciones y/u opiniones desde el punto de vista de Schoolnurses, no deben asumirse como medidas o recomendaciones oficiales o de obligada aplicación, **Ud. debe siempre consultar con sus servicios de prevención de riesgos laborales y las fuentes oficiales** mencionadas y citadas en este documento.

Algunas fuentes oficiales de información son:

- ✚ MINISTERIO DE SANIDAD, CDC, OMS, y otros protocolos y estudios varios que se referencian al final de esta guía.
- ✚ AEP
- ✚ OMS/UNICEF/CRUZ ROJA. KEY MESSAGES AND ACTIONS OF COVID-19 PREVENTION AND CONTROL IN SCHOOLS
- ✚ NATIONAL CENTER FOR IMMUNIZATION AND RESPIRATORY DISEASES (NCIRD), DIVISION OF VIRAL DISEASES. US DEPARTMENT OF HEALTH & HUMAN SERVICES

ÍNDICE

1. Antecedentes.
2. Compras de suministros extraordinaria.
3. Limpieza, higiene y desinfección.
4. Recomendaciones para el persona de limpieza
5. Circuito y gestión de desechos.
6. Recomendaciones sobre el teléfono móvil
7. Recomendaciones para todo el personal escolar.
8. Recomendaciones para el personal docente.
9. Recomendaciones sobre mascarillas.
10. Recomendaciones sobre guantes.
11. Recomendaciones para el personal de cocina.
12. Recomendaciones para el personal de puerta y admisión.
13. Recomendaciones para el personal de enfermería escolar.
14. Creación de habitación o zona COVID
15. Recomendaciones sobre test
16. Recomendaciones a las familias

1. Antecedentes.

A la fecha de esta versión, tan sólo se han establecidos algunas obligaciones genéricas que se están perfilando con modificaciones en cada CC.AA. en lo que respecta a las obligaciones a implementar por los centros escolares además de los Procedimientos de Actuación para la Prevención de riesgos laborales¹, por lo que haremos un repaso de las medidas.

Algunos aspectos aun pendientes de conocer que **condicionarán enormemente esta guía y recomendaciones** son:

- ⊕ ¿Qué tipo de empoderamiento se dará a los centros escolares para negar el acceso?
- ⊕ ¿Si la sola sospecha o por convivir con un caso confirmado, será causa de exclusión temporal?
- ⊕ ¿Cuál será el tiempo que se exigirá desde un test negativo para poder acceder? ¿podrán hacerse test rápidos desde la enfermería escolar a alumnos? ¿entrará esta capacidad dentro de las incluidas en prescripción enfermera?
- ⊕ ¿Se implantarán sistemas del tipo 'pasaporte' sanitario? ¿Qué garantías dará?
- ⊕ ¿Quién será responsable de parte de la gran inversión que supone aplicar medidas de prevención?
- ⊕ ¿Quién será el responsable dentro de los centros de realizar la necesaria vigilancia, control y revisión de estas medidas? ¿Si se dispone de enfermera escolar o servicios sociosanitarios escolares, serán estos? ¿Quién se ocupará del resto de incidencias diarias?

¹ Ministerio de Sanidad y Consumo. 30 abril 2020. PROCEDIMIENTO DE ACTUACIÓN PARA LOS SERVICIOS DE PREVENCIÓN DE RIESGOS LABORALES FRENTE A LA EXPOSICIÓN AL SARS-CoV-2
<https://www.mscbs.gob.es/en/profesionales/saludPublica/ccayes/alertasActual/nCov-China/documentos/PrevencionRRL COVID-19.pdf>

2. Compras de suministros extraordinaria.

ESCENARIO PRE-VERANO

Es este caso, se trata de dotar a los centros del material básico que permita una **apertura parcial de sus espacios administrativos, y poder organizar aperturas parciales para llevar a cabo reuniones de coordinación, exámenes** u otros, siempre y cuando se garanticen las medidas establecidas actuales de protocolos de riesgos laborales. No obstante, los centros podrán aprovechar este escenario para simular y dimensionar acordemente de cara a progresivas aperturas.

En este escenario, que previsiblemente comience a mediados de mayo progresivamente, recomendamos prudencia, no sólo porque los precios de muchos artículos, dada la escasez de los mismos y alta demanda, suponen una inversión muy elevada.

Dotación mínima recomendable:

- o **Desinfectante de superficies.** Existen desinfectantes aptos para cada superficie, se puede consultar el listado completo de los que están autorizados en este [enlace](#):
- o **Alcohol.** Se ha recomendado este como material que al 70% diluido en agua, pueda utilizarse para rociar superficies (no se debe rociar en mascarillas, ni tampoco para desinfección de ropa, cartón o papel ya que no es efectivo o deteriora dichos materiales), además es una materia prima escasa y muy costosa en estos momentos, por lo que, si no se dispone de esta se recomienda seguir con la limpieza con productos desinfectantes que normalmente se utilicen para cada caso.
- o **Agua Oxigenadas.** Es el mismo caso que el alcohol, se trata de un producto caro y costoso para destinarlo a pulverizar, máxime cuando la pulverización, no siempre es efectiva. Por lo que no recomendamos su uso.
- o **Gel hidroalcohólico:** quizás es de las pocas cosas que han llegado para implantarse también en centros escolares, como ya viene siendo habitual ver en clínicas o centros de salud. Los difusores de este tipo de geles se recomienda facilitarlos y repartirlos por todos los espacios posibles para facilitar y reforzar la **estrategia de refuerzo de higiene**. Hemos estimado que el gasto de este tipo de geles puede ser de **entre 100-200ml/mes, según el puesto y actividad, y por cada personal docente o no del centro**. Y si asumiésemos una media de 7 pulsaciones dobles por alumno/día, debemos sumar aproximadamente otros **80-100ml/mes por alumno**.



Para que sea efectivo, el gel antibacterial debe tener al menos 60% de alcohol.

Es decir, un colegio, donde en estos meses trabajen sólo el personal administrativo y otros mínimos, puede que con 15-20 litros pueda tener cubierto este consumo hasta el cierre en julio/agosto, y además sólo precisará de unos pocos difusores. A fin de abaratar costes, lo recomendable es adquirir garrafas de 5 ltrs. o más, y con estas rellenar pequeñas botellas que repartiremos por mesas y aulas o los espacios donde conviva el personal.

APUNTES DE SALUD
ACCION

GEL DESINFECTANTE CASERO

ANTE LA ESCASEZ DE ESTE PRODUCTO Y LA SUBIDA DE PRECIOS

Gel antibacterial casero para las manos
Fórmula de la OMS

Entre las recomendaciones de la OMS está el uso de geles antibacteriales. Sin embargo este producto está en escasez debido al pánico mundial que ha generado el coronavirus.

IMPORTANTE: Los especialistas recomiendan tener cuidado con las indicaciones puesto que en caso de hacerlas erróneas se pueden producir alergias en la piel cuando se aplique el producto.

MATERIAL NECESARIO:

- Etanol 96% (Alcohol)
- Peróxido de hidrógeno (Agua oxigenada)
- Glicerol al 98% (Puede ser también Gel de aloe vera)
- Agua destilada estéril o hervida fría
- Botellas de vidrio o plástico de 500ml con tapón interior de rosca
- Mezcladores de madera, plástico o metal
- Jarros medidores
- Embudo de plástico o metálico

ORDEN DE PREPARACIÓN

	1 litro	500ml (2 1/2 ltr.)
1. Alcohol 96%	833,3ml	416,6ml
2. Agua oxigenada	41,7ml	20,8ml
3. Glicerol 98%	14,5ml	7,25ml
4. Agua destilada	110,5ml	55,25ml

OBSERVACIONES:

- Mezcla la solución suavemente, y distribuir la fórmula entre los recipientes y dejar 72 horas antes de usar.
- Glicerol: se utiliza como hidratante, pero se podrá utilizar otros emolientes para el cuidado de la piel, siempre o cuando sean económicos. Níves de conseguir y mezclar en agua y alcohol y no incrementen la toxicidad ni favorezcan las alergias.
- Peróxido de hidrógeno: se utiliza para desinfectar las esporas bacterianas contaminantes de la solución, y no es una sustancia activa para la antisepsia de las manos.
- Cualquier otro activo que se incorpore a la fórmula deberá estar claramente etiquetado, y carecer de toxicidad en caso de ingestión accidental.
- Podrá añadirse un colorante para diferenciar entre fludos, siempre que no incrementen la toxicidad, favorezca las alergias o interfiera con las propiedades antimicrobianas. No se recomienda agregar perfumes o tintes, debido al riesgo de reacciones alérgicas, uñas, etc. Durante ese tiempo las esporas de las botellas nuevas o utilizadas serán destruidas.

GRACIAS POR SUMAR SALUD

SCH+OL

Autores: M.ª José Sofía Román

También es recomendable adquirir difusores fijos de pared, automáticos o manuales para las zonas de paso o acceso (entrada al colegio, al comedor, etc.). No obstante, éstos no recomendamos fijarlos en sitios de difícil monitorización y visibilidad, por la más que probable mala utilización posterior por parte de los alumnos y desperdicio de producto. Es recomendable acompañar estos geles con carteles y mensajes recordatorios.

Una buena **estrategia de compra** podría ser la de abastecerse de estos calculando al menos un gasto normalizado de entre 15 y 50 litros/mes, si es un colegio pequeño o grande, y disponer de al menos suficiente para la apertura en septiembre. Si se compra en exceso o grandes cantidades, puede que los costes se abaraten sensiblemente y no será problema si sobrasen, ya que es un elemento que casi con seguridad se seguirá utilizando de forma ya normalizada en el futuro. Debe tener una concentración mínima de un 60% de alcohol para que sea efectivo.

También se puede optar por la fabricación propia de este tipo de geles siguiendo las indicaciones de la OMS en cuanto a su preparación. En este [apunte de salud](#) indicamos cómo.

Se recomienda disponer de dispensadores con solución hidroalcohólica al alcance de el personal.

- o **Basuras/papeleras con pedal.** Se deberá disponer de contenedores de residuos, con tapa de apertura con pedal, para la eliminación de los residuos generados.
- o **Geles y jabones líquidos para baños.** Al igual que gel hidroalcohólico, dado que es un material que fomentaremos que se use más (se establecerán lavado de manos obligatorios y frecuentes), puede ser también un buen momento para abastecerse de dicho material, y también de difusores pequeños (cuando se gasten pueden rellenarse al igual que los de hidro alcohol. Por lo que se puede comprar en formatos de grandes cantidades que rellenar. Todos los cuartos de baño deben de estar dotados con jabón líquido, papel secamanos y papelera con tapa de apertura de pedal.
- o **Productos virucidas para nebulización sobre personas.** Actualmente no existe ninguno que esté autorizado, por tanto, **se descarta el uso de arcos de desinfección o similares** que nebulicen directamente sobre personas.
- o **Arcos de desinfección.** Por la razón del punto anterior, los descartamos para su uso en centros escolares.
- o **Generadores de Ozono in-situ.** Se deben realizar por personal debidamente autorizado y debidamente equipados con los EPIs específicos, **no se pueden aplicar si hay presencia de personas**, pueden producir efectos adversos, por ser sustancias peligrosas si son inhaladas por vía aérea o provocar irritación de la piel, daño ocular y otros. Además, hay **estudios² que lo desaconsejan** en espacios donde convivan personas con problemas respiratorios crónicos, como asma, por su posible efecto adverso, y en un colegio es seguro que habrá alumnos y adultos que sufran esta patología.

² Health Effects of Ozone in Patients with Asthma and Other Chronic Respiratory Disease. United States Environmental Protection Agency. 1 julio 2016. <https://www.epa.gov/ozone-pollution-and-your-patients-health/health-effects-ozone-patients-asthma-and-other-chronic>

Por tanto si se están planteando la comprar de algún equipo o contratar algún servicio de este tipo de sistemas, debe tenerse en cuenta que debe contratarse con un **adecuado servicio de instalación y mantenimiento**, que deben seguirse las recomendaciones de seguridad, y preferiblemente ser utilizados en espacios que puedan ser adecuadamente ventilados después de su desinfección y antes de que acudan las personas a utilizarlo.

En el inventario de clasificación de la ECHA (Agencia Europea de Sustancias y Mezclas Químicas) se notifica la clasificación de esta sustancia como peligrosa por vía respiratoria, irritación de piel y daño ocular, por lo que se deberá ventilar adecuadamente el lugar desinfectado con suficiente tiempo antes de su uso. Además, puede reaccionar con sustancias inflamables y puede producir reacciones químicas peligrosas al contacto con otros productos químicos.

Es muy posible que sea una medida a considerar, ya que muchas empresas que realizan la limpieza lo están ofreciendo o incorporando, pero nos parece interesante que estemos todas al tanto de sus peligros.

- o **Otros productos y material de limpieza y desinfección.** Si no se realiza ya, se recomienda el sistema de doble cubo, por lo que si no se dispone de este tipo de elementos se puede también redimensionar los mismos. Además, es recomendable seguir las indicaciones oficiales sobre su uso y modo de empleo.
- o **Bolsas de basura.** Dado que probablemente sea recomendable el vaciado y retirada más asidua de papeleras, es muy posible que el consumo de este tipo de elemento aumente.
- o **Dispensadores de papel secamanos o secadores de aire caliente.** Dado que se pedirá mayor número de lavados de manos, o que se puedan acumular más alumnos, debe revisarse que se dispone de suficientes elementos para garantizar un buen secado de manos que no requiera de volver a tocar superficies que puedan estar contaminadas. En los baños, se deberá facilitar que las puertas de acceso, se puedan abrir empujando o con el pie (por ejemplo, dejando abiertas o con algún calzo o tope para que se pueda abrir sin necesidad de usar las manos).
- o **Mascarillas quirúrgicas.** Sólo pueden usarse durante 4 horas, y deben desecharse después. Recomendamos adquirir de este tipo, para poder facilitárselas al propio personal, alumnado o familias que acudan al centro sin su mascarilla (que esperemos sea de obligado uso o se pueda implementar como requisito de acceso al centro), para poder suministrarlas de forma excepcional o como servicios si así se decide por el centro o si finalmente, se cambia el criterio o regulación oficial.
- o **Mascarillas tipo FFP2 (KN95) reutilizables sin filtro.** Estas mascarillas desechables, son las únicas que protegen y nos protegen del COVID19; por tanto, son las que recomendamos utilizar idealmente por el profesorado y personal del centro en todo momento que no se pueda garantizar la distancia de seguridad. Pero dado su precio y/o dificultad de abastecimiento, se podrán excepcionalmente reutilizar siempre y cuando se lleve a cabo un proceso de desinfección que no ponga en riesgo su efectividad de filtrado. Aunque hay varios procedimientos, recomendamos seguir el protocolo de uso que describimos en el apartado 9., mediante calor seco a 75° o luz UV en el centro escolar, en tandas semanales. Para ello dotaremos de **un set de 5 mascarillas para cada persona que trabaje en el centro**, y se les re-abastecerá con 5 nuevas cada máximo 10 semanas o ciclos de desinfección. No recomendamos su desinfección por otros métodos, debido a su rápido deterioro, coste de desinfección, riesgo de no ser realizado correctamente o que en algunos casos requiere de un instrumental o proceso mucho más complejo del que se puede llevar a cabo en el centro escolar.



Ejemplo si en colegio está compuesto por 50 personas entre personal docente y no docente, se puede estimar al menos comprar **50 x 5 mascarillas x 4 ó 5 ciclos máximos de 10 semanas**. En este ejemplo serían necesarias 250 para este escenario pre-verano, y 1000 mascarillas más para cubrir totalmente el curso escolar 2020-21 en caso de ser necesario. Por tanto en este ejemplo, recomendamos adquirir al menos 500 mascarillas **para cubrir el período pre-verano y primeras semana de arranque de curso escolar**.

- o **Mascarillas higiénicas** (tela o caseras). Estas mascarillas no protegen de ser infectados ni de infectar en caso de estar afectado y no saberlo (si se sabe que se está afectado, o se convive con un caso positivo se deberá abstener de acudir al centro sin no se tiene confirmación de ser negativo), **sólo reducen algo el riesgo**. Desde Schoolnurses, desaconsejamos el uso de este tipo de mascarillas si se está infectado o si se va a tener contacto con personas posiblemente infectadas por COVID19, salvo excepcionalmente si no se dispone de quirúrgicas o ffp2 y es imprescindible el acceso al centro escolar pero su efectividad es casi nula o menor al 10%.



En esta guía del Ministerio de Consumo de detallan las recomendaciones oficiales sobre uso, duración, compra, colocación y dudas frecuentes. (El enlace al final del documento da error, pero si pulsa sobre la imagen podrá acceder al mismo).

Debe leerse con detenimiento la siguiente disposición: Orden [SND/354/2020](#), de 19 de abril, por la que se establecen medidas excepcionales para garantizar el acceso de la población a los productos de uso recomendados como medidas higiénicas para la prevención de contagios por el COVID-19. también en este documento podrán encontrar más :

- o **Guantes de nitrilo**. Desde Schoolnurses, por la falsa sensación de seguridad que aportan, **no recomendamos el uso de guantes por todo el personal** o fuera del entorno sanitario o para aquellas personas que por su frecuente contacto (uso de las manos), deban lavarse estas con una frecuencia tal, que su limpieza y desinfección pueda dañar la piel (recepción de documentos en ventanilla, manejo de alimentos, limpieza o uso de productos tóxicos, etc.). En estos casos, los guantes deben lavarse + desinfectarse igual que si fuesen las manos, y evitar siempre tocarse la cara o el móvil que luego podamos acercar a la cara. Además, este producto actualmente tiene un precio muy elevado, por lo que recomendamos aplazar su compra para inicios de curso en septiembre, cuando el mercado esté mejor abastecido y los precios pueden ser mucho menores, por lo que recomendamos sólo adquirir estos ahora si tiene necesidad urgente, y únicamente para dicho personal.





- o **Termómetros infrarrojos.** Si se pretende tomar la temperatura a los alumnos al acceder al centro o si se quiere dotar a cada clase con un dispositivo, debe tenerse en cuenta la ratio de controles por minuto que se pueden realizar, y cuántas personas estarán realizando este control en momentos de gran afluencia. Salvo que futuros protocolos oficiales lo consideren como un método a implementar, desde Schoolnurses **desaconsejamos el uso de estos dispositivos para un control masivo o de accesos**, no sólo por el efecto embudo que previsiblemente ocasionarán en los accesos al centro en horas punta, sino también por su efectividad (no siempre dan medidas exactas, pueden verse afectados por el entorno donde se realice el control, etc.), y porque no presentar fiebre o febrícula, e incluso tener fiebre **no significa que se pueda estar o no afectado por COVID19** u otras enfermedades infectocontagiosas.
- o **Cámaras infrarrojas.** Aunque pueden ser mucho más eficientes en gestionar un control de acceso que los termómetros, mantenemos la misma recomendación que para éstos, es decir, por el momento y salvo que sea de obligada instalación en el futuro, **desaconsejamos el realizar inversiones de este tipo en esta fase** o al menos postponerlas hasta que el mercado ofrezca soluciones de equipamiento de termografía y servicio asequibles y con garantías de eficiencia y legalidad.



Además, recoger la temperatura de una persona es recoger un dato de carácter personal empleado, no sólo de alumnos, sino de familias, proveedores. Además, en caso de empleados, deberemos notificar a los servicios de prevención de riesgos, o autoridades sanitarias en su caso.

Hay que señalar que la toma de temperatura con cámaras infrarrojas **no sirve para:**

- Detectar COVID19 (sólo detecta alteraciones de temperatura)
- Medir con precisión a muchas personas a la vez
- Medir con precisión a gente en movimiento
- Medir con precisión la temperatura a gente con gafas o similares
- “Penetrar” ni tomar temperatura en el interior de cuerpos o materiales.
- Pueden tener un margen de error de +/-5º y depende de la zona de la cara donde se mida

Además, les puede afectar las condiciones medioambientales de donde esté ubicada la cámara.

No obstante, la termografía es un método ideal de detectar temperaturas corporales elevadas de forma rápida y sin contacto, manteniendo la distancia de seguridad recomendada.

[¿Se puede tomar la temperatura a toda persona que accede al colegio?](#)

La respuesta es que sí, debido a la situación de peligro para la salud pública y por política de prevención de riesgos. Aún siendo la temperatura un dato personal de salud, por el mismo motivo no se requiere de un consentimiento previo dada la situación actual, y puede llevar a negar la entrada al centro si alguien acude con una temperatura elevada por esta razón. Sin embargo, esto **no exime de que sea obligatorio informar a las personas de que estamos haciendo dicha medición** mediante un cartel informativo con un texto similar a este:

***Control de temperatura** para garantizar el acceso seguro a nuestro centro escolar e instalaciones. Se tomará una imagen con una temperatura al pasar junto a la cámara. No se guardarán datos ni se ceden a terceros, excepto por obligación legal.*

- o **Batas o calzas.** No aconsejamos su uso por parte de personal no sanitario o expuesto directamente con pacientes infectados confirmados.
- o **Mamparas protectoras.** Nos parece que es una medida sencilla y económica de implementar para minimizar, y aunque no impidan el contagio si pueden reducir considerablemente el volumen de micropartículas o gotas de Flügge. Existen numerosas empresas que ofrecen distintas soluciones fijas o provisionales para mesas, recepción e incluso separación entre pupitres.
- o **Señalización de espacios, vías y otros.** De igual manera, nos parece una medida acorde el señalar y recordar en todo momento el que se debe mantener unas distancias de seguridad. El lugar de colocación de dichos avisos debe realizarse cuanto antes a fin de **evaluar su eficiencia o si deben recolocarse mejor, antes de la apertura de puertas.**
- o **Cartelería.** Nos parece una medida sencilla y fácil de implementar que puede servir para recordar en todo momento la importancia de mantener distancias, no tocarse la cara, lavarse las manos o utilizar mascarillas.
- o **Gafas de protección.** No aconsejamos su uso por parte de personal no sanitario o expuesto directamente con pacientes infectados confirmados.
- o **Viseras de protección.** No aconsejamos su uso por parte de personal no sanitario o expuesto directamente con pacientes infectados confirmados. Pero en este caso, no nos parece una mala solución combinada con mascarillas, para aquel personal que pueda estar más expuesto o que tenga necesidad de tratar o tener contacto personal con alumnos más pequeños a los que deba asistir.

En cuanto a uso de viseras de este tipo **para uso por parte de los alumnos**, quizás pueda ser una solución viable en lugar del uso de mamparas de separación, aunque creemos prudente esperar por el momento en esta fase a evaluar otras medidas y desarrollo de acontecimientos.

- o **Lámparas de UVC.** Existen lámparas UV o robots, que ya se utilizan en el entorno hospitalario para desinfección de espacios. Desde Schoolnurses estamos estudiando la viabilidad técnica de utilizar este tipo de elementos para llevar a cabo un refuerzo de los espacios de enfermería escolar después de la limpieza y desinfección rutinaria o posterior a que tengamos un caso sospechoso de COVID u otra enfermedad infectocontagiosa, e incluirlo en nuestra metodología de buenas praxis o de evaluación de calidad EECO. Este tipo de dispositivos tienen un coste de inversión relativamente bajo y una efectividad muy elevada, pero también tienen limitaciones, requieren de un manejo específico y deben operarse bajo unas condiciones, específicas. Por ello, por el momento, seguiremos analizando, pero según algunos estudios³ parece que su efectividad/tiempo necesario para poder reutilizar el espacio, lo convierten en una opción muy viable.



³ Effectiveness of an ultraviolet-C disinfection system for reduction of healthcare-associated pathogens. Elsevier, <https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S1684118217302001> 2017.08.017 Science Direct

- o **Generadores de Ozono o similares.** Abordaremos el uso de estos más adelante en la sección de limpieza y desinfección del centro escolar y espacios.
- o **Hornos o autoclaves con UVC.** Al igual que las lámparas ultravioletas, creemos que pueden ser un complemento de mucha ayuda en los centros escolares para la desinfección de mascarillas tipo FFP2 o 3 (KN95) y otros como móviles, llaves, etc. y que permitan la reutilización de estas. Explicaremos en el apartado 9. un protocolo de posible aplicación en el entorno escolar para la reutilización de mascarillas. No obstante, el tipo de lámparas adecuada, potencia y elemento a desinfectar deben ser estudiados cuidadosamente para estimar la duración adecuada de exposición y número de ciclos viables a los que se pueda exponer las mascarillas.

Según el Grupo Español de Estudio sobre Esterilización, en lo referente al uso de UVC para esterilización, recuerda que las mascarillas FFP son de un solo uso, y aunque el Instituto Nacional de Seguridad y Salud en el Trabajo ([INSST](#)), no lo recomiendan aunque si reconoce su eficacia y poco efecto sobre su eficacia de filtrado (sobre todo por la dificultad de observar su efecto en mascarillas con fibras), indica que ante la posibilidad de llegar a un desabastecimiento o escasez de medios ⁴, consideran que es comprensible que deba considerarse la necesidad de descontaminación de las mascarillas, y que tras considerar diferentes métodos, concluyen que es un método válido.

Si bien también se recuerda que éstas deben usarse **siempre por la misma persona, y no más de 8 horas seguidas.**

Ventajas de este método:

1. Rapidez (148 segundos)
2. Distancia (2-5 cm)
3. Baja temperatura (40°)
4. No es incompatible con la celulosa
5. No altera la estructura ni funcionalidad de los objetos.



ESCENARIO SEPTIEMBRE

Abordaremos este escenario en unas semanas, conforme se tenga mayor información. Así como detallaremos las medidas para alumnado en cuanto a EPIs infantiles o preparación de aulas.

⁴ Habrá que verificar si esta condicionante se mantiene en el tiempo y/o se permite la reutilización de estos EPIs o se obliga a suministrar de los mismos diariamente a los centros escolares en siguientes fases.

3. Limpieza, higiene y desinfección

En este apartado se tratará lo qué se debe tener en cuenta dentro del espacio dedicado a la enfermería escolar, pero también respecto al resto del centro y cómo le pueda afectar, aunque nos centraremos en el **conjunto de actividades para mantener la consulta de enfermería limpia y ordenada**, para reducir el número de microorganismos en el medio y evitar su difusión.

Aunque existen los protocolos sobre cómo llevar a cabo la limpieza y desinfección certificados o rutinaria, sin lugar a duda, en los centros educativos, será necesario adaptarse a estas nuevas necesidades y nuevos tiempos, pero sobre todo a las demandas de incrementar las garantías que exigirán las familias.

Dentro del espacio de enfermería y todo el centro, **debemos realizar una exhaustiva limpieza y desinfección antes de que se abran las puertas del colegio** para dar unas garantías (recomendamos hacérselo saber a las familias). Cuando se defina una política de higiene, limpieza y desinfección, es conveniente también involucrar a las familias y alumnos para sumar su colaboración. Ejemplo: los carteles de lavado de manos, reforzar y mantener el mensaje para no bajar la guardia, etc.

Igualmente, una vez esté en marcha de nuevo el curso, recomendamos que la limpieza y la desinfección de espacios como aseos, cocina, consulta de enfermería y entrada/hall sea **diario como mínimo**. En cuanto a material sanitario que entra en contacto directo con la piel del alumno, como termómetros, tensiómetros...etc, deberán ser desinfectado después de cada uso.

Por ello, además de analizar los mínimos, abordaremos las opciones que se pueden implementar para anticiparse a los cambios de requisitos e ir un paso más allá.



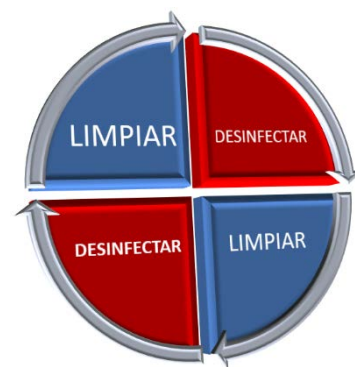
¿Qué diferencia hay entre limpiar, desinfectar y esterilizar?

LIMPIEZA: se refiere a la retirada de gérmenes, suciedad que podemos incluso ver a simple vista o impurezas de las superficies. El limpiar NO MATA los virus y gérmenes, pero su eliminación o retirada reduce su número y por tanto el riesgo de diseminación de la infección.

+

DESINFECCIÓN: se refiere al uso de químicos que MATAN los gérmenes en las superficies donde han quedado depositados. Este proceso no necesariamente limpia dichas superficies, pero la desinfección de las superficies después de su limpieza reduce considerablemente el riesgo de contagio. Es decir, elimina todos los microorganismos patógenos, aunque no todas las formas microbianas (esporas).

ESTERILIZACIÓN: Procedimiento que elimina todos los microorganismos patógenos y todas las formas microbianas (esporas).



La limpieza, desinfección y esterilización **en el entorno de los centros asistenciales** de superficies, aparatos e instrumental, son procesos que están orientados a la minimización de transmisión de infecciones, por lo que se incluye dentro de las Estrategias de Seguridad para la protección, tanto para los usuarios como para los profesionales.

Según la legislación vigente, cada vez que se limpie, se desinfectan o se esterilizan productos sanitarios se forma parte de la cadena, por ello **se adquiere una responsabilidad legal** que obliga a que se garantice la correcta ejecución de estos procesos.

Está indicada para el procesamiento de materiales semicríticos, es decir, aquel que está en contacto con membranas, mucosas o piel no intacta. Siempre que sea material reutilizable y revisando las indicaciones del fabricante sobre la compatibilidad del mismo con el producto desinfectante. **En enfermería escolar se utilizará siempre preferentemente instrumental y material semicrítico desechable en contenedor disponible a tal efecto.**

PROCESOS DE MATERIAL SEGÚN RIESGO DE INFECCIÓN

RIESGO	MÉTODO	TIPO DE MATERIAL
ALTO	Esterilización	Materiales considerados críticos: Son aquellos que entran en contacto con el sistema vascular o con el tejido estéril.
INTERMEDIO	Desinfección química de alto nivel	Materiales considerados semicríticos: Son aquellos que entran en contacto con membranas mucosas o piel no intacta.
BAJO	Limpieza	Materiales considerados no críticos: Son aquellos que entran en contacto con la piel intacta o los que no tienen contacto con el paciente.

En nuestros espacios de enfermería o de provisión de servicios sociosanitarios en establecimiento no sanitario situados dentro de un entorno escolar, **se necesita que todo el material reutilizable, sea absolutamente seguro**, para evitar la transmisión de enfermedades. El espacio de enfermería debe ser un lugar limpio y ordenado, evitar tener cajas en el suelo y almacenar el material en armarios preferiblemente cerrados, se debe mantener el mobiliario y el aparataje en condiciones adecuadas, que el espacio de enfermería esté correctamente ventilado, reciba la correspondiente limpieza mínima o puntual en caso de ser necesario, y **se gestionen correctamente los residuos sanitarios**.

Los procesos de limpieza deben preceder siempre a los de desinfección, ya que facilitan la acción de los germicidas.

En EECO se revisan los protocolos de la enfermería escolar en este aspecto en todo lo referente a:

ÁREA ASISTENCIAL, catalogada como área asistencial de riesgo moderado, al que debe aplicarse un procedimiento de limpieza y **desinfección de bajo nivel diario**, y siempre comenzar por las áreas más limpias hacia las más sucias. Las manchas de sangre, heces, líquidos corporales se tienen que recoger inmediatamente con papel absorbente usando guantes y después fregar con agua y lejía. **El barrido en seco está prohibido** se procede al arrastre en húmedo, no crear corrientes de aire mientras se limpia, y utilizando el sistema de doble cubo: un cubo para limpiar primero con solución jabonosa detergente y después otro para el aclarado con agua y lejía con una dilución de lejía 1:20. No utilizar el agua de los cubos para limpiar a continuación otras estancias. Se debe cambiar el agua inmediatamente tras su uso en la enfermería.

En la Norma EECO, se detalla el protocolo de limpieza y desinfección específicas de vitrinas, camilla de exploración, carro de curas, nevera, silla de ruedas, bateas, báscula, encimeras, instrumental de exploración, mochilas y botiquines periféricos, linternas, tijeras, así como comprobaciones rutinarias de buen funcionamiento de la linterna, otoscopio, tensiómetro, glucómetro, pulsioxímetro y bala de oxígeno.

¿Dónde debemos limpiar y desinfectar?

Por todas partes. Cómo es lógico, se debe poner especial énfasis en las zonas de gran uso, roce o afluencia, pero los gérmenes o virus, no sólo pueden depositarse en las superficies, sino que pueden también quedar suspendidos en el aire durante algún tiempo, y aunque su supervivencia sobre distintos materiales y condiciones, aún se está estudiando, abordaremos esta limpieza con una visión más amplia. Ahora se habla del COVID19, pero **hay otros patógenos conocidos o por conocer, por lo que cuanto mejor sea nuestra estrategia** de limpieza y desinfección rutinaria, preventiva o reactiva mejor protegidos estaremos ante nuevas amenazas.



Un buen ejemplo/recurso/símil es imaginar que los espacios están totalmente cubiertos de **chocolate**, y que cada vez que la persona enferma o sospechosa, tose, estornuda, las toca o habla, los vuelve a llenar de chocolate. Es decir, si tocamos algo nos “mancharemos”. Con este símil puede ayudarse a niños y no tan niños a entender lo complicado que es la limpieza y desinfección total, y que además de la limpieza y desinfección de los entornos; nuestra protección personal está más en un correcto y frecuente lavado de manos, no llevarse las manos a la cara, mantener la distancia con otras personas, evitar espacios cerrados o ventilarlos con mucha frecuencia con muchas personas o donde la separación es muy difícil y en espacios abiertos, evitar también el contacto cercano o tocar superficies; son la única forma de evitar con éxito el contagio. Con respecto a los espacios abiertos, recordar que estos también pueden estar manchados de “chocolate”.

Por tanto, cuanto más frecuentemente y con mayor efectividad limpiemos y desinfectemos, más garantías podremos tener de minimizar el riesgo. Además, habrá que tener en cuenta que no todos los espacios requieren de la misma intensidad o laboriosidad, por ejemplo, espacio de oficinas, gimnasios, cocinas o pasillos, cada uno presenta unas necesidades, facilidades o dificultades propias.

Limpieza y desinfección rutinaria, preventiva, programada y reactiva.

Limpieza rutinaria, es la que se llevará a cabo a diario en los distintos espacios, para eliminar la suciedad y los residuos que vemos a simple vista y que pueden convertirse en un buen sustrato para el desarrollo de gérmenes. Esto se suele hacer con agua caliente y jabón (detergente) o productos de uso cotidiano (que no exigen de ser utilizados por personal cualificado especialista) como la **lejía**. La limpieza, reduce o elimina gran parte de los microorganismos, pero **NO necesariamente los mata ni desinfecta los espacios.**

Beneficios de la lejía:

- Desinfecta: muy efectiva en dosis bajas contra bacterias, hongos, esporas y virus.
- Limpieza: elimina la suciedad de las superficies duras.
- Anti olores: destruye las moléculas que provocan olores desagradables.

La enfermería, debe ser limpiada al menos **1 vez al día**; con lejía los suelos, retirada de todas las bolsas de basura. Las superficies como mesas, pomos y sillas, ordenador, teléfonos, instrumental y otros de uso frecuente deben ser también limpiados diariamente con soluciones que desinfecten y específicas para este tipo de superficies donde la lejía está contraindicada. (Link - [listado de productos homologados](#))

Limpieza preventiva o programada, es la que además de una limpieza en mayor profundidad, se incluye también una acción de desinfección preventiva para garantizar, que se matan y eliminan los microorganismos. Aquí podremos encontrar que para una correcta desinfección habría que programar desinfecciones diarias, semanales o mensuales, y que algunas de estas estrategias, puede que sean muy costosas o complicadas de llevar a cabo, o imposibles con alumnos o personal en el centro, ya que algunos virucidas o técnicas pulverización o nebulización, requieren de personal y equipos especializados, autorizados y costosos.



Aunque a día de hoy no hay unas obligaciones o indicaciones claras de cada cuanto tiempo se deben llevar a cabo. Es recomendable establecer un calendario, donde se podría intensificar en las fechas de mayor incidencia de patologías víricas (otoño, invierno). Aprovechando fines de semana para ello.

Limpieza y desinfección reactiva, es la que realizaremos ante una amenaza o sospecha de caso para limitar o eliminar el riesgo de infección a otros. La limpieza reactiva, debería ser un Protocolo que podamos llevar a cabo en primera instancia con los recursos propios previamente dimensionados o facilitados al personal responsable en el centro o en la enfermería. O en su defecto, si se externaliza, disponer de un servicio rápido y resolutivo que cumpla con esta.

Es decir, es la que abordaremos inmediatamente después de que un usuario/paciente con sospecha o confirmación de infección visite un espacio en el colegio o acuda a enfermería.

Por ejemplo: Schoolnurses facilita en sus espacios de enfermería además de productos desinfectantes (alcohol, agua oxigenada, etc.), otros de uso rápido para multisuperficies de ámbito sanitario de rápida evaporación sin aclarado. Se debe pulverizar uniformemente y extender con un paño sobre: mobiliario sanitario, productos médicos, carro y mesa de instrumental, encimeras, superficies exteriores de equipos, camillas, bateas, carro de curas, armarios, cubos de residuos, paredes y puertas, lavamanos y griferías, estructuras móviles, rejillas de aire acondicionado, sillas de ruedas, nevera y otros auxiliares. NO ACLARAR, VENTILAR ESPACIO y DEJAR SECAR.



Situación actual y protocolos oficiales:

Es muy posible que cada CC.AA. redacte sus propios protocolos y aunque serán todos muy similares, es necesario que cada centro aplique el correspondiente en su caso. En la CAM, por ejemplo, se ha publicado ya algún protocolo que afecta a los centros educativos.⁵

A la hora de abordar la limpieza y la desinfección se debe tener en consideración los principios de buenas prácticas recogidos en la norma UNE 16636:2015. "Servicios de gestión de plagas, requisitos y competencias"⁶, y si se contrata a empresas se debe guardar los certificados emitidos por dichas empresas autorizadas, por si son requeridos por la autoridad sanitaria todos los documentos, junto con los protocolos de actuación y registros que se derivan del cumplimiento de la norma y del Real Decreto 830/2010, de 25 de junio, por el que se establece la normativa reguladora de la capacitación para realizar tratamientos con biocidas por personal autorizado.



Dirección General de Salud Pública
CONSEJERÍA DE SANIDAD

Documento técnico
Versión del 18 de marzo de 2020

Pautas de desinfección de superficies y espacios habitados por casos en investigación, probables o confirmados de COVID-19. Viviendas, residencias, centros escolares, espacios de pública concurrencia (centros comerciales, supermercados, etc.) y transportes de viajeros

(Documento que complementaría a los elaborados por el Ministerio de Sanidad sobre prevención y control de COVID-19)

Es decir, **el colegio no podrá realizar su propia desinfección** con virucidas pulverizados o nebulizados salvo que el personal que la realice esté capacitado oficialmente para dichos trabajo y manejo de herramientas y productos.

Además, cuando las empresas vayan a utilizar desinfectantes registrados en el Ministerio de Sanidad para uso por personal profesional o personal profesional especializado, la aplicación de los mismos sería llevada a cabo por técnicos cualificados de las empresas inscritas en el Registro Oficial de Establecimientos y Servicios Biocidas (ROESB)⁷, que irían provistos de equipos de protección personal adecuado y acorde con la vigente normativa de protección contra agentes químicos y biológicos.

El Plan de actuación de limpieza y desinfección de estas empresas, debe contar con:

- **Diagnóstico previo de situación** que irá acompañada de una inspección y una evaluación de la situación y de riesgos

⁵ https://www.comunidad.madrid/sites/default/files/doc/sanidad/samb/protocolo_desinfeccion_superficies_covid-19_180320.pdf

⁶ UNE 16636:2015. Servicios de gestión de plagas, requisitos y competencias. CTN. Calidad ambiental en interiores. UNE. Normalización Española. <https://www.une.org/encuentra-tu-norma/busca-tu-norma/norma?c=N0055762>

⁷ Orden SCO/3269/2006, de 13 de octubre, por la que se establecen las bases para la inscripción y el funcionamiento del Registro Oficial de Establecimientos y Servicios Biocidas. B.O.E, número 255, de 25 de octubre de 2006 (corrección de errores B.O.E. número 29, de 2 de febrero de 2007)

- **Programa de actuación** que contendrá las pautas de limpieza, desinfectante a utilizar, método de aplicación, protección de los elementos susceptibles de verse afectados (enchufes, ordenadores personales, otros equipos informáticos, etc.).
 - **Gestión adecuada de los residuos** generados
- Dirección General de Salud Pública CONSEJERÍA DE SANIDAD⁸ 9 La aplicación de estos desinfectantes obliga a hacerlo cuando el espacio a desinfectar está sin personas y, posteriormente, a mantener el plazo de seguridad que recoge la autorización de cada desinfectante, realizando la posterior **ventilación**. El propósito de ventilación de los espacios cerrados, es mantener una buena calidad del aire interior, garantizando que ese aire es seguro de respirar.



¿Qué otros métodos o estrategias podemos sumar?

La lejía se deriva de la formación de cloraminas, que son cancerígenas y se les puede atribuir también influencia a procesos asmáticos. La química del cloro o amoníaco son causantes de diversos problemas medioambientales. Entre ellos figuran los gases que contienen cloro, como los clorofluorocarbonos que destruyen el ozono estratosférico y son potentes gases de efecto invernadero.

Hay empresas especializadas en limpieza y desinfección que ya apuestan por otros métodos más acordes con nuestra salud y medio ambiente, pero también se puede abordar la inversión en dotar a los centros de mecanismos propios de **desinfección basados en técnicas viables y sanas**.

En los colegios se puede optar por llevar a cabo desinfecciones rutinarias o invertir en la instalación de elementos pasivos o fijos que realicen su trabajo, bien durante las horas de actividad o programar estas para las noches o fines de semana cuando el centro esté vacío. O hacer una estrategia mixta de unos y otros.

Entre las estrategias FIJAS destacaríamos:

Lámparas con luz ultravioleta: Desinfecta a través de parpadeos de luz UV para la eliminación de los gérmenes. Las pruebas en laboratorios nos dicen que es capaz de eliminar el 99% de las bacterias y gérmenes. Se utiliza en espacios de poca amplitud, es necesario que el dispositivo actúe cuando no hay nadie en el espacio, tardará 30 minutos en esterilizar el habitáculo. Válido para espacios como despachos, aseos, armarios, despensa, automóvil...etc. Su uso es limitado de corto alcance, pero de inversión muy baja.



⁸ Real Decreto 830/2010, de 25 de junio, por el que se establece la normativa reguladora de la capacitación para realizar tratamientos con biocidas. B.O.E número 170 de 14 de julio de 2010.

No debe haber personas, animales o plantas en la estancia mientras actúan, pero **son fácilmente programables para que actúen por la noche sin riesgo.**



Esterilización de estancias por Ozono: Esta técnica logra crear un ambiente esterilizado limpio y agradable como consecuencia del ozono. El ozono es un desinfectante natural, que reacciona con los contaminantes químicos del aire, algunos causantes de malos olores, que tras oxidarlos vuelve a su estado natural como oxígeno sin generar residuos.

Se basa en la esterilización del ambiente por oxidación, que al entrar en contacto con las bacterias las deteriora (pierden su forma y mueren) o alteran su estructura al reaccionar con las moléculas de forma que inhiben o impiden que éstas puedan desarrollar su función parasitaria, dejando como residuos elementos inocuos. Es altamente eficaz para reducir el riesgo de contagio de enfermedades sobre todo respiratorias como COVID 19. Tiene la ventaja de oxigenar y desinfectar espacios cerrados y/o poco o de difícil ventilación. Cuando el ozono se convierte en oxígeno, permite que se respire un aire más limpio.

"Bajo condiciones normales, tiene un tiempo de semidesintegración de 20 a 30 minutos. Por eso, no puede ser envasado y, para aprovechar sus múltiples beneficios, debe ser producido en el lugar donde se quiere utilizar".

No debe haber personas en la estancia mientras actúan, pero **son fácilmente programables para que actúen por la noche sin riesgo.**

Debe siempre ventilarse el espacio lo mejor posible antes de la llegada de personas.

Además de eliminar olores, tiene la capacidad de potabilizar el agua, tratar aguas residuales, desinfectar piscinas, etc. Su principal inconveniente es la inversión inicial y que requieren de un cierto mantenimiento y cambio de filtros (mucho menos que los sistemas de carbón activo).

Purificador continuo de estancias por sistemas tipo AHMPP: con el uso de purificadores fijos del aire y superficies gracias a la unión de catalizador y luz germicida (UVC) de forma continua en el tiempo y **sin necesidad de desalojar de personas, plantas o animales**. Funcionan utilizando la tecnología AHMPP (Promotor avanzado de fotos moleculares hidratadas) desarrollado por la agencia espacial NASA para naves espaciales.

No necesita **ningún mantenimiento ni funciona con filtros o producto que añadir**⁹, simplemente la corriente eléctrica. Absorbe y convierte parte de la energía de la luz en lectores y huecos de electrones. Los oxidables producidos por el sistema AHMPP sirven para todo tipo de virus o bacterias. La nanotecnología AHMPP y luz germicida UVC conduce a una reducción del tamaño de partículas de TiO₂, de micro a nano donde están las bacterias y virus. El aire, que pasa a través del catalizador, gracias a un semiconductor que consiste en un material a base de partículas de dióxido de titanio (menos de 100 billonésimas de metro) genera, después de la exposición a la radiación de luz (UV-VIS), pares de electrones (uno de los dos portadores de carga, que contribuyen al paso de la corriente eléctrica en los semiconductores), que dan lugar a reacciones de oxidación-reducción, inducidas por el contacto con agua (humedad del aire) para crear radicales hidroxilo y con oxígeno para crear aniones superóxido



Elimina los compuestos orgánicos volátiles (COV) incluso el humo del tabaco, que además garantiza la continuidad de esa desinfección 24 horas al día siempre que se encuentre en funcionamiento, **no dependiendo de ninguna empresa de mantenimiento o personal cualificado**.

Aunque nos parece la opción idónea, su inconveniente es el alto precio de compra.

Entre las estrategias MÓVILES o puntuales destacaremos:

Esterilización de estancias por Ozono: funcionan igual que las instaladas, pero con el uso de aparatos de fácil transporte. Es una opción más económica en cuanto a inversión inicial, pero **implica que alguien deba ir moviendo el aparato** de una estancia a otra, por ejemplo, durante la limpieza de aulas.



Al igual que las instalables, no es conveniente que la persona que opere estos aparatos permanezca en la estancia mientras trabaja el sistema (ver capacidad de cada dispositivo) pero **son fácilmente transportables a espacios según necesidad puntual**.

⁹ Algunas lámparas UV tienen distintas vidas útiles, por lo que es conveniente preguntar por estos recambios.

Desinfección por pulverización: sería la consistente en “rociar” las estancias o perímetros con agentes viricidas desinfectantes.

Desinfección por nebulización: Se usa como complemento o alternativa a la desinfección tradicional por pulverización utilizando equipos de nebulización en frío que consiguen un tamaño de partícula que ocupa todo el volumen de las salas donde se aplica. El desinfectante es dispersado en forma de pequeñas gotas similares a la niebla. De esta forma la niebla, que se comporta como un gas, **alcanza todas las zonas del local**, accediendo a rincones o zonas que serían inaccesibles mediante una pulverización convencional.



Ambos, pulverización y nebulización, deben ser realizados por personal cualificado y autorizado, y no debe haber personas, animales o plantas en la estancia mientras actúan, así como se debe limpiar y ventilar las estancias a posteriori.

Su ventaja, es el alto grado de efectividad certificada y coste relativamente bajo. Aunque no vemos viable este tipo de desinfección de forma diaria.

4. Recomendaciones para el personal de limpieza.

Estas medidas van **encaminadas a disminuir el riesgo de contaminación cruzada** (de zona contaminada a zona limpia). Esto **protege a todos los trabajadores** del centro.

Protección y procedimiento de entrada y salida.

- ⊕ Identificar una zona de vestuario para el personal de limpieza que trabaje (propio o ajeno) en el centro para vestirse y desvestirse.
- ⊕ Debe designarse una persona del centro que controle que los procedimientos de entrada y salida se realizan conforme a este procedimiento.
- ⊕ Este espacio debe garantizar que se puedan respetar las distancias de seguridad y se debe planificar una entrada escalonada o establecer espera para que cada trabajador pueda terminar de vestirse o desvestirse.
- ⊕ Situarlo lo más cercano a la puerta posible o definir cuál será la puerta de acceso al centro escolar para este personal.
- ⊕ Facilitar un punto de higiene de manos en la puerta de acceso a la zona de vestuario y/o colegio.
- ⊕ Será obligatorio el lavado de manos al acceder para cambio de ropa o dejar el vestuario al finalizar.
- ⊕ Se recomienda marcar todo el material con el nombre de la persona que lo utilice.
- ⊕ El material de protección individual debe ser suministrado por el empresa contratante o el centro escolar si personal propio.

Tipos de elementos o material de protección.

- ⊕ **DESECHABLES.** Son los que una vez utilizados, se deben tirar a la basura y desechar en doble bolsa cerradas. Entre estos están:
 - Guantes no reutilizables,
 - Batas o ropa desechable
 - Mascarillas no reutilizables¹⁰
 - Gorros, calzos, y otros desechables.
- ⊕ **REUTILIZABLES HIGIENIZABLES IN SITU.** Son los que una vez utilizados, se podrán limpiar y desinfectar en la '**estación de limpieza o puntos de recogida de material**' como por ejemplo gafas o pantallas protectoras, guantes de cocina, botas o calzado de trabajo, batas o buzos reutilizables. Este material es de uso personal, por lo que el trabajador deberá meterlo en bolsa plástica cerrada para su uso al siguiente día o para llevarse a casa.
- ⊕ **REUTILIZABLES HIGIENIZABLES EN CASA.** Son el vestuario personal del trabajador utilizado, que deberá meter en bolsa plástica para lavar con agua y jabón a programas con temperatura mayor de 60°.

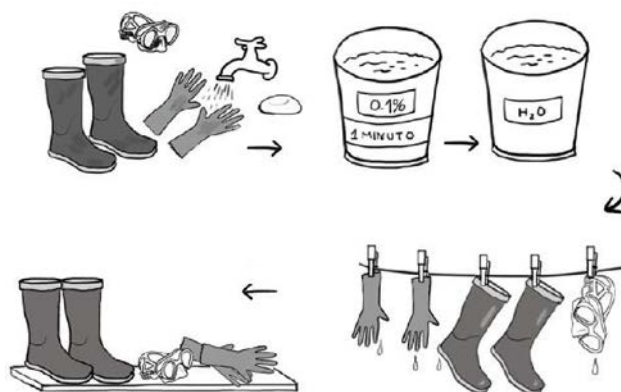
Estación de limpieza o puntos de recogida de material desechable.

Se trata habilitar el espacio donde se retirarán, eliminarán o desinfectarán todos los elementos utilizados al finalizar la jornada.

¹⁰ El personal de limpieza, salvo que sean mascarillas del tipo lavables FFP3.

Este espacio debe contar con:

- 1- Contenedor de basura con pedal para tirar elementos desechables.
- 2- Rociador o pulverizador de solución de lejía (diluida 1:50, que equivale a un tapón de lejía por cada ½ litro de agua) para zuecos y zapatos por zona exterior y suelas. Esta dilución debe prepararse cuando se vaya a proceder a su uso, ya que pierde efectividad pasada la hora desde su preparación.
- 3- Cubo "sucio", con la misma solución de lejía diluida para introducir el material desinfectable (con suficiente profundidad) durante al menos un minuto (preferiblemente 5), todos aquellos que podrán volver a usarse (gafas protectoras, pantallas, batas).
- 4- Cubo "limpio" o grifo donde aclarar el material desinfectado.
- 5- Perchas o cuerdas, donde poder colgar o secar elementos después de su aclarado (por ejemplo batas o buzos reutilizables).
- 6- Bolsas de plástico distintos tamaños, donde meter los materiales sucios al final de la jornada, o pedir que el trabajador acuda desde casa con las suyas.
- 7- Rollo de papel film plástico para envolver móviles o bolsas con cierre de ser necesario.
- 8- Bolsas grandes de basura donde meter las que se retiren del contenedor de pedal al final de la jornada para su retirada en contenedor.

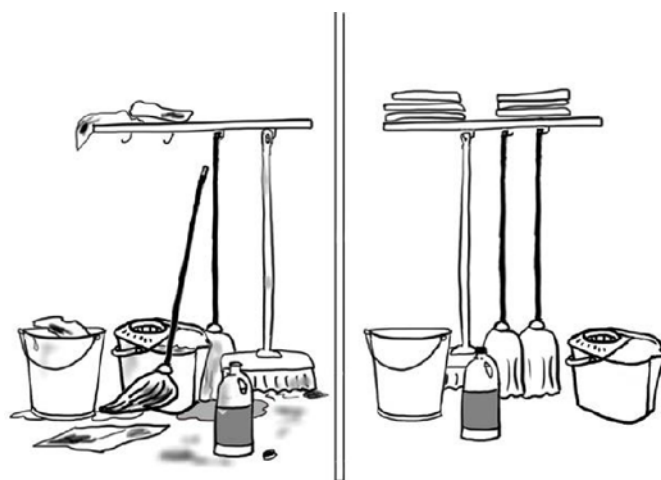


Zonas descontaminadas y contaminadas.

Tener material de limpieza exclusivo (cubos, trapos, mopas, productos de limpieza...) para el entorno de zonas "contaminadas".

Si es posible, que las zonas ya descontaminadas se cierran hasta que sea necesario su uso hasta el curso que viene, para concentrar la labor continuada en las zonas contaminadas o potencialmente contaminadas de uso diario que se estén usando.

En el caso de que esto no sea posible, empezar siempre la limpieza de las zonas limpias antes de pasar a las zonas contaminadas.



Recomendaciones generales.

- ⊕ La limpieza y desinfección debe ser diaria. Si es posible, esta actividad se realizará con mayor frecuencia en función del tránsito de la zona, como WC que se deberán tratar varias veces al día.
- ⊕ La limpieza elimina gérmenes, suciedad e impurezas mientras que la desinfección mata los gérmenes en esas superficies y objetos. Por ello, es muy importante que haya una buena limpieza antes de proceder a la desinfección.
- ⊕ En primer lugar, es necesario la limpieza, de lo contrario la desinfección no es efectiva.
- ⊕ Las medidas de limpieza se podrán extender también a zonas privadas de los trabajadores, tales como vestuarios, taquillas, aseos, cocinas y áreas de descanso.¹¹
- ⊕ El **barrido en seco está prohibido** se procederá al arrastre en húmedo.
- ⊕ Para la limpieza de superficies, se utilizará el sistema de doble cubo; uno para la limpieza y otro para la desinfección, ya que no mezclan los desinfectantes con los contaminantes y las superficies desinfectadas no son re-contaminadas por el agua sucia. Utilizando **paños distintos** uno para la limpieza y un paño distinto para desinfectar.
 - o **Limpieza:** un cubo A para limpiar primero con solución jabonosa: detergente.
 - o **Desinfección:** otro cubo B para el aclarado con agua y lejía con una dilución de lejía 1:50. Si se vierte la dilución en un spray con difusor esta dilución debe utilizarse en el mismo día de la preparación. (Verter 20 mililitros de la lejía , en una botella de litro y llenar con el agua del grifo hasta completar o para los cubos 200ml. por cada 10l. de agua)
- ⊕ Respetar las indicaciones del fabricante señaladas en la etiqueta.
- ⊕ Recomendamos que el personal de limpieza realice las tareas de limpieza y desinfección provistos de mascarilla y guantes.
- ⊕ Asimismo, cuando existan puestos de trabajo compartidos por más de un trabajador, se realizará la limpieza y desinfección del puesto tras la finalización de cada uso, con especial atención al mobiliario y otros elementos susceptibles de manipulación.
- ⊕ En el caso de que se empleen uniformes o ropa de trabajo, se procederá al lavado y desinfección diaria de los mismos, debiendo lavarse de forma mecánica en ciclos de lavado entre 60 y 90 grados centígrados.
- ⊕ Las tareas de ventilación periódica en las instalaciones diarias deben realizarse por espacio de 5 como mínimo a 30 minutos idealmente, abriendo ventanas hacia el exterior.
- ⊕ Es importante no mezclar productos. Para la desinfección también pueden utilizarse productos desinfectantes con actividad virucida autorizados.
- ⊕ Hay materiales que no toleran bien la lejía y se deterioran, como el metal: para estos casos, podemos utilizar alcohol de 96º diluido también (7 partes de alcohol por 3 de agua, para obtener una concentración del 70%.
- ⊕ Siempre comenzar por las áreas más limpias hacia las más sucias. Desde **arriba hacia abajo**.
- ⊕ La limpieza se iniciará desde la parte más alejada de la puerta de entrada hacia la misma.
- ⊕ El servicio de limpieza desde extremar la limpieza de los grifos y el botón de aplicación para extraer el jabón y el botón de aplicación del gel hidroalcohólico, barandillas, pomos de las puertas, manecillas de armarios y cajones, interruptores de la luz, botones del ascensor, timbres o interruptores que abren puertas, teclados de ordenador, impresoras, ratones, teléfonos, manivelas de ventanas, mesas, sillas, percheros.

¹¹ Como ya se indica en algunas Ordenes. Orden SND/399/2020, de 9 de mayo, para la flexibilización de determinadas restricciones de ámbito nacional, establecidas tras la declaración del estado de alarma en aplicación de la fase 1 del Plan para la transición hacia una nueva normalidad.

- Para la limpieza y desinfección de paredes, ventanas y otras superfices utilizar también el sistema de doble cubo.
- No crear corrientes de aire que puedan trasladar aire contaminado a estancias ya desinfectadas.
- Se recomienda cambiar el agua de los cubos al menos cada dos clases.
- Después de limpiar la enfermería o zonas dedicadas a desinfección de material o personas, se debe cambiar el agua de los cubos, no utilizar para limpiar otras estancias.
- Desinfectar los estropajos y/o paños utilizados, ya que pueden acumular gérmenes. Sumergirlos en agua con unas gotas de lejía durante 10 minutos, aclararlos y dejarlos secar bien.
- Cambiar los trapos y estropajos como mínimo semanalmente.

Otras recomendaciones

Sin duda, y aunque todos debemos participar en conservar y fomentar hábitos saludables e higiénicos, el personal de limpieza que trabaja en centros escolares pasa a tener un papel muy importante en la reducción del riesgo.

Por tanto recomendamos además:



- Asegurarse de hacerles partícipes de su papel fundamental y que el resto del personal y alumnos conozcan la importancia de respetar y cuidar su trabajo.
- Establecer más controles de calidad y/o refuerzo de horarios y/o personal para aumentar la frecuencia e intensidad de la limpieza y desinfección de espacios.
- Reducir el número de objetos superfluos o compartidos para reducir el total de superficies a tratar.
- El personal de limpieza recibirá formación e información previa, si va a utilizar virucidas o productos que así lo requieran, distintos de los habitualmente utilizado en el centro, e incluso formación oficial y autorización para uso de agentes tóxicos.
- Cuando en los centros haya ascensor o montacargas, su uso se limitará al mínimo imprescindible y se utilizarán preferentemente las escaleras, y su ocupación máxima deberá limitarse a una persona, salvo que sea posible garantizar la separación de dos metros entre ellas, o en aquellos casos de personas que puedan precisar asistencia, en cuyo caso también se permitirá la utilización por su acompañante.
- Los aseos deberán utilizarse por turnos, con una ocupación máxima de una persona, salvo en aquellos supuestos de personas/alumnos que puedan precisar asistencia, en cuyo caso también se permitirá la utilización por su acompañante. Los usuarios deberán lavarse las manos antes de su uso y después, y se recomienda la limpieza y desinfección entre cuatro y seis veces al día, o si hay un alto uso, con mayor frecuencia.

5. Circuito y gestión de desechos.

Localizar un área para almacenar residuos en la zona contaminada

Los residuos deben ser manipulados, almacenados, transportados y desechados en condiciones de seguridad.

UTILIZAR UN CARRO CON RUEDAS PARA EVITAR ARRASTRARLOS O DEPOSITARLOS EN EL SUELO.

Antes de sacarlos a los contenedores, asegurar doble bolsa, siendo la segunda, una bolsa no contaminada.

Antes de salir a la calle para desechar los residuos al contenedor (dentro de la segunda bolsa), el personal tiene que cambiarse los zapatos, la bata plástica, los guantes y la máscara.

Jamás se saldrá a la calle con el uniforme de trabajo usado en zonas contaminadas.

Asignar una persona que se ocupe de esta tarea en cada turno.

Las precauciones estándares para el manejo de basura se tienen que respetar durante todo el proceso.



6. Recomendaciones sobre el teléfono móvil

Se recomienda **NO utilizar el teléfono móvil cuando se trabaja en la zona contaminada**. Si es necesario su uso:

- Meter el teléfono en una bolsa plástica con cierre que se pueda desechar, o envolver en papel de plástico tipo del que se puede usar en cocina para alimentos.
- No sacar el teléfono móvil del bolsillo sin ANTES haberse sacado los guantes contaminados y desinfectado las manos.
- Usar el altavoz y no acercarse el teléfono a la cara.
- La bolsa o papel plástico debe ser desechado en contenedor específico facilitado en zona de desinfección.
- Desinfectar el teléfono antes de salir del espacio de trabajo.

APUNTES DE SALUD
SCHOOL
NURSES

Un foco de infección dentro de tu bolsillo

Del mismo modo que es importante el correcto lavado de manos, lo es la desinfección de uno de los objetos que más se encuentra entre ellas.



EL MOVIL

El Centro para el Control y la Prevención de Enfermedades (CDC) en su Guía para prevenir la propagación del coronavirus en los hogares y las comunidades residenciales, revela el móvil como una de las superficies de contacto más frecuente y por tanto, un posible foco de infección. **Si nos lavamos las manos, pero luego volvemos a tocarlo, estaremos de nuevo en con estas posiblemente infectadas.**

Ya hay estudios que indican que el virus del COVID-19 puede permanecer hasta 72hrs, en las superficies plásticas o cristal según las condiciones ambiente idóneas (temperatura y humedad).

RECOMENDACIONES:

- 1. Apagar completamente antes de limpiar:** como la seguridad es primordial: apagaremos el dispositivo para así evitar cualquier cortocircuito.
- 2. Retirar fundas o carcasas:** se quitará la funda y se desinfectará con un paño de microfibra suave o con un paño de gafas que se humedecerá con alcohol isopropílico. No hay que olvidar escurrir bien, ya que si te excedes puedes dañar el dispositivo móvil. Siguiendo los mismos pasos, se pasará sobre la pantalla del teléfono.
- 3. Secar con otro paño:** Se secará la pantalla con otro paño o servilleta de papel para no dejar rastro.
- 4. No usar lejía:** Finalmente, también se aconseja evitar el uso de limpiacristales o de sustancias corrosivas o abrasivas como la lejía ya que pueden afectar al funcionamiento del móvil.
- 5. Grietas y entradas:** En el caso de contar con protectores de pantallas o cristales deteriorados, mejor quitarlos, ya que impedirá una correcta limpieza del dispositivo debido a la dificultad de la grieta, o asegurarnos de que estén secas antes de volver a encender el dispositivo.

NO OLVIDEMOS QUE OTROS DISPOSITIVOS COMO ORDENADORES; TABLETS o SMARTWATCH PUEDEN TAMBIEN TENER UNA ALTA CONCENTRACION DE GÉRMEOS Y BACTERIAS, y TAMBIEN LLAVES, RELOJ, PULSERAS, PENDIENTES, etc. .

SUMAMOS SALUD

Consulte siempre las fuentes oficiales en:   

Autor: 22-10-20 Beatriz Haerini

<https://schoolnurses.es/apunte-de-salud-foco-de-infeccion-en-tu-bolsillo/>

7. Recomendaciones para todo el personal escolar.

Se deberá seguir todos los protocolos que se definan y fomentar la vigilancia de que todo el personal del centro las conozca, siga y entienda la importancia de las mismas para alcanzar un máximo de salud colectiva.

- ✚ Abstenerse de acudir al colegio con fiebre o sintomatología respiratoria.
- ✚ El uso de pantallas protectoras no exime de la recomendación de uso de mascarillas en todo momento, y su uso debe limitarse a casos concretos.
- ✚ Abstenerse de acudir al colegio si se convive con algún familiar diagnosticado o sospechoso de padecer COVID-19.
- ✚ La transmisión de la infección ocurre fundamentalmente en los casos leves en la primera semana de la presentación de los síntomas, desde 1-2 días antes hasta 5-6 días después.
- ✚ Recomendamos el acudir con el pelo recogido.
- ✚ Evitar abalorios, relojes y pulseras que dificulten la higiene de manos o puedan ser reservorio de suciedad.
- ✚ Evitar dar la mano o besar.
- ✚ Evitar hacer corros o mantener conversaciones en zonas de obligado paso de terceros, para facilitar el paso y circulación en los sentidos que se indiquen.
- ✚ Usar gafas en lugar de lentillas si es posible
- ✚ Se recomienda suspender el fichaje por huella personal.
- ✚ Recomendar a las familias que acostumbren a los menores al uso de mascarillas, y al buen uso de la mismas, que supone el **NO TOCARSE LA CARA NI LA MASCARILLA**, si no se han lavado las manos antes.
- ✚ Por lo anterior, es recomendable facilitar al menos gel hidroalcohólico en cuantos más puntos y salas mejor, para que este hábito pueda llevarse a cabo con facilidad.
- ✚ Priorizar, si es posible el vehículo particular frente al colectivo que tiene mayor riesgo, y si se hace guardar la distancia interpersonal recomendada.
- ✚ Si se puede acudir al trabajo andando en bicicleta, por ejemplo, como opciones más ecológicas y sanas.
- ✚ Aunque no sea obligatorio llevar mascarilla si se está haciendo deporte o viajando en bicicleta u otro medio similar, recomendamos utilizar mascarillas si se circula por zonas muy concurridas que dificultan un distanciamiento suficiente.¹²
- ✚ Evitar acumular papel o elementos encima de las mesas.
- ✚ Tirar todo desecho de higiene personal de inmediato a papeleras (preferiblemente con tapa y pedal).
- ✚ Facilita el trabajo del personal de limpieza, dejando despejada tu zona de trabajo lo máximo posible.
- ✚ Evitar reuniones presenciales, desplazamientos y visitas innecesarias. Una buena planificación de las mismas, si imprescindible, evitará prolongarlas más allá de lo necesario.
- ✚ Dejar puertas abiertas tras uso de salas para facilitar su ventilación.



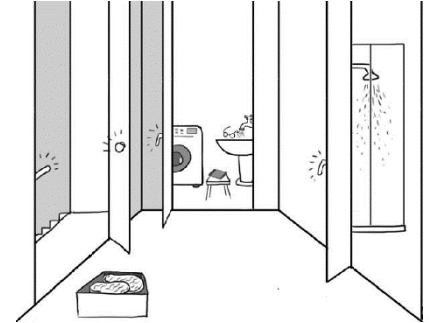
¹² Hay ya algunos estudios preliminares que recomiendan ampliar la distancia en 5 metros si se va corriendo detrás de alguien y hasta 20 metros si en bicicleta; por lo que difícilmente se podrá mantener esta distancia en calles o entornos urbanos. De ahí que, por prudencia, recomendemos utilizar mascarillas siempre que se pueda.

- ✚ El personal del centro debe participar en las formaciones continuadas sobre protocolos y medidas de prevención del centro.
- ✚ Comunica a tu servicio de prevención si estás entre los grupos de población de riesgo o sensible.
- ✚ A la menor señal de malestar, comunícalo y acude a tu enfermería escolar o servicio de salud designado y sigue las instrucciones.

Recomendaciones para la vuelta a casa

Medidas preventivas para cuando llegue a casa después del trabajo:

- ✚ Sácate los zapatos antes de cruzar la puerta, mételes dentro de una caja de cartón.
- ✚ Sin tocar nada, lávate las manos (puedes aprovechar para lavar también las llaves).
- ✚ Sácate la ropa, métela directa a la lavadora o guárdala en una bolsa de plástico > lávate las manos.
- ✚ Dúchate (pelo incluido).
- ✚ Limpia el teléfono móvil y las gafas, con agua y jabón o alcohol.
- ✚ Lava regularmente con alcohol los pomos de las puertas, interruptores, barandillas, etc...con una solución de alcohol al 70% o de cloro (lejía) al 0,1%.
- ✚ Asegura una buena ventilación de la casa.



8. Recomendaciones para el personal docente.

- Recomendamos que todo el personal disponga de bata de manga larga. Al final del día la guarde en una bolsa de plástico cerrada y la lave al llegar a casa en la lavadora.
- Todo el personal debe aplicarse gel al entrar al colegio y antes de salir del colegio.
- Todo el personal debe lavarse las manos antes de ir a comer.
- Todo el personal debe lavarse las manos al volver del patio.
- Los profesores deberán aplicarse gel hidroalcohólico cada vez que cambien de clase.
- Evitar tocar a los alumnos o sus pertenencias, al igual que estos deben evitar tocar la de otros. Si se hace, lavar o desinfectarse con el gel hidroalcohólico que recomendamos facilitar en cada aula.
- El uso de pantallas de protección no exime de seguir utilizando mascarilla facial.
- Los profesores deberán aplicarse el gel hidroalcohólico cada vez que entren y salgan de zonas compartidas como salas de profesores o de descanso, despachos etc.
- El material de uso común en se limitará al mínimo imprescindible, manteniendo al máximo el orden y la limpieza.
- Si el posible deja puertas abiertas o con calzos, para que no sea necesario utilizar picaportes y se pueda entrar o salir empujando con el codo o con el pié.
- Antes y después de hacer uso de la pizarra deben aplicarse gel hidroalcohólico.
- Si el profesor necesita micrófono para dar la clase este debe ser de uso exclusivo.
- Ventilar despachos, salas de profesores, etc. 20 minutos cada hora.
- Se limitará el número de profesores que pueden compartir las salas de trabajo o de descanso con el fin de poder mantener la distancia de seguridad.
- Flexibilizar horarios de comidas de los profesores para poder mantener la distancia de seguridad en el comedor.
- Se debe evitar que los alumnos cambien de aula será el profesor quien se desplace.
- Limitar las reuniones de personal de ser necesarias realizarlas en un lugar donde pueda mantenerse la distancia de seguridad y limpiar el espacio tras su uso.
- Tutorías o cita con los padres, se recomienda hacerlas online o si deben de ser presenciales, respetando la distancia de seguridad, proporcionar gel de hidroalcohol en la entrada para padres y profesores, limitar objetos en la sala a lo indispensable, elegir salas con ventilación natural, ventilar al salir, limpiar la sala tras su uso.
- Recomendamos que limpien antes de ir a casa aparatos electrónicos de uso táctil como 'tablets' o teléfonos móviles con un paño humedecido en alcohol.
- Los profesores con malestar deberán acudir a la enfermería.
- Cualquier profesor con sintomatología compatible con el covid19 deberá permanecer en casa hasta el diagnóstico definitivo. En caso de diagnóstico positivo permanecer asilado hasta su curación.
- Profesores que compartan domicilios con familiares sospechosos o diagnosticados de covid19, deben permanecer aislados en sus domicilios.



9. Recomendaciones sobre mascarillas.

El uso de mascarillas debe considerarse sólo como una medida complementaria y no sustituye las medidas preventivas recomendadas, que incluyen distanciamiento social, higiene respiratoria, higiene de manos y evitar tocarse la cara, la nariz, los ojos y la boca.

Se recomienda el uso de mascarillas a **todo el personal y al alumnado mayor de tres años**, si no puede mantenerse la distancia de seguridad.

Es muy importante que la mascarilla quede bien ajustada, los niños deben usar mascarillas acordes a su edad utilizando la mascarilla de la talla adecuada.

Las mascarillas normalmente son de un solo uso y no son reutilizables¹³. Y como ya hemos dicho en apartados anteriores, se deberán seguir las recomendaciones y protocolos oficiales sobre su obligatoriedad de uso, desecho y posible reciclado o reutilización.

Son de uso personal no deben compartirse.

El sol no ‘mata’ al virus, pero si deteriora la efectividad de filtrado de muchas mascarillas.

Las mascarillas no deben llevarse al cuello, tampoco se deben guardarlas en el bolsillo o en cualquier otro lugar para volver a ponérsela más tarde.

Deben tapar nariz y boca, no sirven de nada en la barbilla.

¿Cómo usarlas?

1. Antes de ponerse la mascarilla, hay que **lavarse o desinfectarse las manos** con agua y jabón o solución hidroalcohólica.

2. Tienen que cubrir por completo la boca y la nariz y asegúrese de que no queden espacios entre la cara y la mascarilla.

Evitar tocar la mascarilla mientras la estás usando; si lo haces, lava de nuevo tus manos con agua y jabón o solución hidroalcohólica.

Debemos siempre imaginar o asumir que la parte exterior y cordaje de la mascarilla está “sucio” o infectado, por tanto debe evitar tocarse.

3. Reemplazar la mascarilla por una nueva si está húmeda.

¿Cómo retirarlas?

1. Antes de retirarla lavar y desinfectar manos.
2. Para quitar la mascarilla hay que sacarla desde atrás (sin tocar la parte frontal).
3. Desechar inmediatamente en un recipiente cerrado.
4. Volver a lavarse las manos con agua y jabón o solución hidroalcohólica.

¹³ Aunque dada la situación excepcional se podrá reutilizar siguiendo unos procesos de desinfección que explicamos en este apartado.



Tipos de mascarillas

A estas alturas, es casi seguro que ya conoce este tipo de infografías que resumen cual debe utilizarse no obstante, pasaremos a detallar aquí algunos aspectos ampliados sobre lo expuesto ya en el apartado de compra de EPIs.

TIPOS DE MASCARILLAS		Para no contagiarse Protección de quien la lleva contra organismos infecciosos	Para no contagiar Evita la emisión de organismos infecciosos	PROPIEDADES
FFP 1 sin válvula de exhalación				• Equipo de protección pero con filtración mínima. • No protege frente a organismos infecciosos. • Limita la propagación del contagio.
FFP 2 sin válvula de exhalación				• Protege y limita la propagación del contagio.
FFP 3 con válvula de exhalación				• Todas las mascarillas autofiltrantes FFP3 disponen de válvula de exhalación. • Protege pero no limita la propagación del contagio.
FFP 2 con válvula de exhalación				• Protege pero no limita la propagación del contagio.
Mascarilla quirúrgica desechable				• No es un equipo de protección. • No protege pero limita la propagación del contagio.
Mascarilla higiénica desechable				• No es un equipo de protección. • No protege pero limita la propagación del contagio. • No sujeto a norma, eficacia no testada

Mascarillas higiénicas: Son productos no sanitarios que cubren la boca, la nariz y la barbilla y cuentan con sujeciones en la cabeza o en las orejas. Sirven para proteger a las personas que nos rodean de las gotas de saliva que lanzamos al hablar o toser. **Protegen parcialmente a los demás** ya que están diseñadas para filtrar las partículas emitidas por el usuario durante la respiración, impidiendo que lleguen al exterior una gran parte de ellas pero no todas.

Se han determinado unas especificaciones técnicas para su elaboración y atendiendo a los materiales con los que se confeccionen pueden ser de un sólo uso o reutilizables. Se recomiendan a la población en general cuando no es posible mantener la distancia de seguridad.

Para la limpieza y desinfección de mascarillas higiénicas reutilizables, se podrán seguir cualquiera de los métodos siguientes:

1. Lavado y desinfección de las mascarillas con detergente normal y agua a temperatura entre 60º-90º (ciclo normal de lavadora).
2. Sumergir las mascarillas en una dilución de lejía 1:50 con agua tibia durante 30 minutos. Después lavar con agua y jabón y aclarar bien para eliminar cualquier resto de lejía y dejar secar.
3. Guardar en una bolsa con cierre.

Recomendamos si se van a usar mascarillas higiénicas reutilizables para los alumnos, que la mascarilla quede completamente adaptada a la cara, utilizando la talla adecuada.

Las mascarillas higiénicas reutilizables pueden encargarse a empresas que las pueden personalizar incluyendo el escudo del colegio para su fabricación.

Mascarillas quirúrgicas: Son productos sanitarios que sirven para proteger a las personas que nos rodean de las gotas de saliva que lanzamos al hablar o toser. **Protegen a los demás.**

Son de un solo uso.

Se recomienda su uso a personas diagnosticadas y a casos probables de Covid-19 así como a las personas que les rodean.

Tienen una durabilidad aproximada de 4 horas.



Mascarillas de alta eficacia o autofiltrantes: Sirven para proteger al usuario. Están diseñadas para trabajar de fuera hacia dentro. Las mascarillas con válvula de expiración no protegen de dentro hacia fuera. Este tipo de mascarillas se pueden limpiar, siempre y cuando sean de uso reutilizable: de ser así, llevarán una marca con la letra R.

Se recomienda su uso al personal sanitario a quienes cuiden o estén en contacto con personas sintomáticas o positivos por COVID-19 y a la población vulnerable..



Protocolo sugerido para esterilización excepcional de FFP2 (KN95)

Las mascarillas FFP no son reutilizables, son de un solo uso según RD 1591:2000 deben desecharse, y que su uso continuado o interrumpido no deben exceder de las 8 horas no obstante, aunque no es la mejor opción, está siendo considerada ante esta situación de crisis y debido a la escasez del producto y altos precios, y creemos que con más sentido fuera del entorno sanitario, el aplicar **técnicas de esterilización para su reutilización** al menos de forma temporal.

En el Procedimiento de actuación para los Servicios de Prevención de Riesgos Laborales frente a la exposición al Coronavirus (SARS-CoV-2) publicado el 24/03/2020 indica además que deben cumplir la norma UNE-EN 149:2001+ A1:2009 y UNE-EN 143:2001 para los filtros, que estos desechos se deben recoger en contenedores o bolsas adecuadas y descontaminarse usando el método indicado por el fabricante antes de guardarlos, pero se han publicado unas medidas excepcionales ante la escasez de EPI y sustentada a su vez por en otras evidencias científicas como las recogidas en estudios como el de Cochrane donde se tratan los distintos métodos.

Expertos de Stanford también advierten que la esterilización de mascarillas no es la mejor opción, se trata de consejos para una situación extraordinaria debido a la escasez de mascarillas. Los investigadores de Stanford detallan: "Para ser útil, un método de descontaminación debe eliminar la amenaza viral, ser inofensivo para los usuarios finales y conservar la integridad de la mascarilla".

No obstante, siempre:

- o La mascarilla debe ser utilizada únicamente por la misma persona
- o Marcar la mascarilla con el nombre o iniciales para no confundirse
- o Si se retira temporalmente seguir las recomendaciones antes mencionadas
- o Guardar en bolsa cerradas separadas hasta su desinfección
- o Si se percibe deterioro, rotura o se sospecha de que puedan no ser aptas.

Dentro de los métodos que **podrían llevarse a cabo en colegios** con una mínima inversión, queremos destacar los dos que vemos más viables:

1. **Irradiación germicida ultravioleta** (en equipos tipo autoclaves de UV-C 18W, 120-160 segundos)¹⁴,
2. **Calor seco a 70-75º** durante 30 minutos.

Además de estos métodos, creemos que se puede aplicar el de suministrar **al menos 5 mascarillas de este tipo a cada personal del centro**, para que podamos espaciar y sumar los tiempos de permanencia de virus en superficies junto con estos de esterilización de 7 en 7 días.

Recomendamos que los colegios **incorporen a sus enfermerías o espacios de esterilización ad-hoc, donde poder llevar un correcto procesado y control, sistemas de esterilización UVGI para la reutilización de mascarillas FFP u hornos de calor seco** con el objetivo exclusivo (no utilizar hornos de comedores) de proceder a la descontaminación de mascarillas FFP2 usadas por el personal del centro o enfermera escolar, siempre y cuando no afecte a su labor asistencial y no ponga en riesgo el espacio de enfermería con contaminación cruzada.

CICLOS MÁXIMOS

El máximo número de procesados por cada mascarilla con el sistema de irradiación germicida ultravioleta es de **5-10** dependiendo de los estudios, tiempo de exposición y mascarilla y distintos estudios, por precaución tomaremos como referencia máxima el de 5 ciclos.

El máximo número de procesados por cada mascarilla utilizando el método de calor seco es de 20.



El estudio concluye que las mascarillas N95 o FFP2 que no lleven filtro pueden esterilizarse de dos maneras: Por un lado, se puede meter la mascarilla en el horno a 75 grados durante 30 minutos (ya que a partir de los 56 grados el virus se inactiva). O bien calentarla al vapor sobre agua hirviendo durante 10 minutos.

Aunque los expertos advierten que tras este proceso la mascarilla puede que no se ajuste como antes. El estudio advierte que no deben desinfectarse las mascarillas con soluciones de alcohol o cloro porque pueden dañar las fibras filtrantes o retener gases dañinos.

También advierte que el personal hospitalario o del colegio no debe llevarse las mascarillas para desinfectar en su horno particular.

¹⁴ DESINFECCIÓN DE FÓMITES HOSPITALARIOS MEDIANTE RADIACIÓN UV-C Zanón Viquer, V1,2. Corrales Vázquez, I 1 . Ribes Félix, A1,2 . 1. Hospital Vithas 9 de Octubre. Valencia 2. Grupo Español de Estudio sobre Esterilización. G3E

- ⊕ Antes de procesarlas se incorpora el símbolo “I” para llevar un control de las veces que se procesan.
- ⊕ Las mascarillas FFP2 rechazadas deberían ser eliminadas previa esterilización por vapor (120º-20 minutos) y luego ya podrían ser eliminadas como residuo urbano (mantendremos doble bolsa).
- ⊕ Facilitar e informar al personal con el protocolo recomendado y detallando de cada centro. **Recomendaciones para el personal sobre el uso y desinfección de mascarillas** para poder entregar al personal.



Una vez acabe el desabastecimiento actual o situación excepcional de costes que hacen que sea inviable aplicar su uso recomendado, las mascarillas FFP2 deberán utilizarse sólo una vez (máximo 8 horas), no debiendo reutilizarse de ningún modo.

Otras fuentes y enlaces de interés:

Protocolo aplicado por Nebraska Medicine. N95 Filtering Facepiece Respirator Ultraviolet Germicidal Irradiation (UVGI) Process for Decontamination and Reuse. John J Lowe, Katie D Paladino, Jerald D Farke, Kathleen Boulter, Kelly Cawcutt, Mark Emodi, Shawn Gibbs, Richard Hankins, Lauren Hinkle, Terry Micheels, Shelly Schwedhelm, Angela Vasa, Michael Wadman, Suzanne Watson, and Mark E Rupp

https://www.mscbs.gob.es/profesionales/saludPublica/ccayes/alertasActual/nCov-China/documentos/Limpieza_y_Desinfeccion_mascarillas_higienicas_reutilizables.pdf.pdf

<https://stanfordmedicine.app.box.com/v/covid19-PPE-1-2>

https://www.mscbs.gob.es/profesionales/saludPublica/ccayes/alertasActual/nCov-China/documentos/Recomendaciones_uso_mascarillas_ambito_comunitario.pdf

<https://www.insst.es/preguntas-tecnicas-frecuentes/como-afectan-los-metodos-de-desinfeccion-de-mascarillas-potencialmente-contaminadas-por-el-covid-19-a-la-proteccion-ofrecida>

10. Recomendaciones sobre guantes.

Para realizar las actividades de la vida diaria, fuera de un entorno sanitario, no es necesario el uso de guantes.

Uno uso incorrecto de los guantes puede crear una sensación de falsa protección y poner en mayor riesgo de infección a quien los lleva.

Utilizar guantes durante mucho tiempo hacen que se ensucien y puedan estar contaminados. Si te tocas la cara, el móvil, la ropa, etc. con unos guantes contaminados puedes infectarte por efecto de la contaminación cruzada.

Es importante retirarse los guantes de forma correcta para que no exista una posible contaminación:

- ✚ Pellizcar por el exterior del primer guante
- ✚ Retirar sin tocar la parte interior del guante
- ✚ Retirar el guante en su totalidad
- ✚ Recoger el primer guante con la otra mano
- ✚ Retirar el segundo guante introduciendo los dedos por el interior
- ✚ Retirar el guante sin tocar la parte externa del mismo
- ✚ Desechar los dos guantes en el contenedor adecuado
- ✚ Lavado de manos



[Pulsar aquí para video link de ejemplo](#)

El uso de guantes nunca sustituye el lavado de manos.

11. Recomendaciones para el personal de cocina.

Se deberán seguir los protocolos específicos que se desarrollen para este tipo de servicios de colectividades, dado que existe un alto tránsito de personas y productos que vienen del exterior y pueden estar potencialmente infectados, por lo que

- La cocina debe tener gel hidroalcohólico en distintos sitios para facilitar su uso frecuente

MUY IMPORTANTE: cuidado con su uso cerca del fuego, recordemos que el alcohol es altamente inflamable, por lo que éste debe estar lejos del fuego y se debe asegurar bien el secado de manos y evaporación completa de manos y brazos antes de acercarse al fuego. Si se va a utilizar por personal que trabaje con fuego, éste debe extremar las precauciones o lavarse preferiblemente con jabón.



- Mantener la distancia de seguridad dentro de la cocina.
- El personal de cocina debe llevar mascarilla y guantes desechables.
- Evitar en la medida de lo posible la entrada de proveedores.
- Para colocar la mercancía lavarse las manos y ponerse guantes
- Eliminar los embalajes externos y guardar los productos.
- Si algún embalaje no se puede eliminar, desinfectar con un papel de cocina humedecido en agua con lejía.
- Después de colocar los productos quitarse los guantes y lavarse las manos
- Limpiar y desinfectar a conciencia superficies y suelos, sumideros de cocina.
- Cocinar los alimentos por encima de 70 grados y mantener la cadena de frío.
- Mantener los alimentos protegidos en todo momento.
- Revisar y limpiar los filtros de aires acondicionados y rejilla.
- Lavar y desinfectar la vajilla a temperatura superior a 80°
- La zona de vestuarios debe permitir que se mantenga la distancia de seguridad interpersonal. Deben entrar de forma escalonada.
- Al terminar la jornada laboral retirar la ropa de trabajo y guardarla en una bolsa cerrada.
- La ropa que utilicen debe lavarse a diario en la lavadora.

12. Recomendaciones para el personal de puerta y admisión.

A la espera de que se definan los protocolos específicos para la admisión o exclusión de alumnos o personal en el centro, y reapertura total de centros, el acceso al centro deberá al menos seguir algunas pautas lógicas ya aplicadas en acceso a otros establecimientos.

- Recomendamos la entrada y salida escalonada de los alumnos ampliando los horarios de las entradas y salidas.
- Todos los alumnos y el personal deben aplicarse gel hidroalcohólico a la entrada y a la salida.
- Si es posible, y hay más de una entrada, crear un circuito distinto de entrada y salida que impida o limite el que no se mantenga la distancia de seguridad. En caso de entrada única, se valorará implementar un sistema de tipo “semáforo” donde se controle por turnos o uno cada vez, la entrada y salida, dando **prioridad a la salida** de personas para evitar aglomeración dentro del recinto.
- Fuera del recinto, indicar y recordad las distancias de seguridad de 2 metros entre alumnos o familias si vienen acompañados de padres o hermanos, y valorar el establecer fuera del colegio un circuito ampliado de entrada.
- la toma de temperatura a la entrada con termómetros infrarrojos de frente, no nos parece una medida práctica ya que puede ocasionar “embudo”. Es mejor explicar a las familias quien no debe acudir al colegio (síntomatología previa, casos confirmados en hogar, etc.)
- El uso de cámaras termográficas puede ser más eficiente (ver apartado de compras previas), pero las cámaras realmente capaces de leer rápidamente a varios individuos en movimiento y a distancia son muy costosas y tampoco son 100% fiables como ya hemos expuesto.
- En caso de tomar, el valor de la temperatura es un dato de salud y como tal debe tratarse, al ser por el momento voluntario, sería necesario recoger un consentimiento expreso salvo que ya se disponga previamente del mismo, o que la normativa específica que obligue a ello exima de dicho trámite.
- Si es posible los alumnos entrarán directamente al patio, allí organizarán filas para ir a clase. El profesor encargado de cada clase acompañará a los alumnos a sus aulas, una vez en clase, repartirá gel a cada alumno.
- Se creará un circuito de movilidad dentro del colegio que incluya desplazamiento por el colegio, de entrada y de salida para facilitar que coincidan el menor número de alumnos y/o de padres y alumnos en el mismo sitio con el fin de poder mantener la distancia de seguridad.
- Las filas para que los alumnos se desplacen deben de ser de uno en uno, manteniendo la distancia de al menos metro y medio (no llegar a tocar al compañero de delante). Y recordarles que no pueden tocarse unos a otros.
- Se recomienda que al llegar a casa la ropa se lave en la lavadora.
- Se recomienda instalar barreras físicas (mamparas) en las zonas de recepción de familiares para limitar el contacto con los trabajadores, si no es posible, poner una separación de al menos un metro de distancia al mostrador.
- Mantener la distancia de seguridad con otros trabajadores si comparten el espacio.
- Recomendamos que los documentos u objetos que se tiene que entregar a los padres, no se entreguen directamente, si es posible se debe habilitar un contenedor tipo bandeja para depositarlos. Si la persona tiene mucho flujo de movimientos con documentos y personal externo, se recomienda que utilice guantes, además de gel hidroalcohólico para aplicar sobre estos o pulverizador de alcohol a 70% para higienizarlos.

- ⊕ El uso de pulverizadores de lejía para zapatos nos parece una medida que puede ocasionar más problemas que ventajas a la hora de reducir de forma relevante el riesgo (alergias, intoxicaciones, quemaduras, deterioro de prendas y posterior reclamación de las familias, pérdida de eficacia pasada la hora). Las alfombras impregnadas en lejía diluida puede ser una opción más sencilla de mantener y aplicar.
- ⊕ No se puede pulverizar ningún tipo de virucida directamente sobre las personas, por lo que están descartados los arcos de desinfección o túneles de desinfección que utilicen este tipo de soluciones u otras no autorizadas.



Pasillos y zonas de paso

- ⊕ Establecer vías de circulación por los pasillos de sentido único.
- ⊕ Los alumnos cuando caminen por ellos mantendrán la distancia de seguridad.
- ⊕ Si el ancho de los pasillos lo permite definir dos sentidos de circulación separados.
- ⊕ Una emergencia que precise evacuación del colegio anulará las medidas adoptadas en cuanto a la circulación por los pasillos y se procederá según el plan de evacuación del colegio.
- ⊕ Recomendamos evitar sujetarse en las barandillas, pero entendemos que esta ayuda es fundamental para los alumnos más pequeños, por eso proponemos que se limpien antes y después de su uso.

Comedor

- ⊕ El comedor debe disponer de dispensador de gel hidroalcohólico.
- ⊕ Todos deben lavarse las manos antes de comer y administrarse gel hidroalcohólico a la salida.
- ⊕ Los alumnos deben mantener la distancia de seguridad en las filas del lineal.
- ⊕ Los alumnos y el personal deben mantener la distancia de seguridad de 1 - 2 metros al sentarse en el comedor.
- ⊕ La comida la servirá el personal de comedor, los alumnos y los profesores no se servirán ellos mismos.
- ⊕ Limpiar el comedor después de su uso.
- ⊕ Ventilar el comedor después de su uso.

13. Recomendaciones para el personal de enfermería escolar.

Además del refuerzo de las buenas prácticas y protocolos habituales, que recogemos en nuestro Manual de buenas Praxis de Schoolnurses®, y próximamente en la Norma Certificadora de Calidad EECO (Enfermería Escolar Certificada Objetivamente), se recomienda los siguientes:

- Lavado de manos antes y después de atender a cualquier paciente.
- A todos los alumnos o personal del centro que acudan a la enfermería con patología respiratoria y/o fiebre; la enfermera debe proporcionarle una mascarilla quirúrgica y aplicarles gel desinfectante de manos.
- La enfermera se pondrá el EPI
 - Mascarilla de alta eficacia FFP2
 - Protección ocular ajustada de montura integral o protector facial completo.
 - Guantes.
 - Bata de manga larga.
- El alumno debe sentarse en la camilla provista de papel o sabanilla.
- Valorar:
 - o Fiebre (se recomienda el uso de termómetro sin contacto por infrarrojos), tos, congestión nasal, rinorrea, expectoración, dolor de garganta, cefalea, dolor muscular o malestar general. Anosmia (pérdida de olfato) y disgeusia (pérdida del gusto)
 - o Dificultad respiratoria: Taquipnea (≥ 50 rpm 2–12 meses; ≥ 40 rpm 1–5 años; ≥ 30 rpm > 5 años)
 - o Retracciones o tiraje, aleteo nasal, roncus o sibilancias, cianosis, saturación de O₂.
 - o Rechazo del alimento, vómitos frecuentes, diarrea, hipoactividad.
 - o Observar la piel del alumno ya que la enfermedad puede tener manifestaciones muy variadas, desde erupciones tipo rash (principalmente en el tronco), erupciones urticarianas, vesiculosas similares a varicela o púrpura. En los dedos de manos y pies lesiones acro-cianóticas parcheadas, de pequeño tamaño, a veces confluentes y en ocasiones con ampollas. Estas lesiones son similares a la perniosis (sabañones) y aparecen con más frecuencia en niños y adolescentes sin otros síntomas.
- Después de la valoración dejar en la batea todo el material inventariable utilizado para su posterior desinfección.
- Ante sospecha o sintomatología se recomendará a padres venir a recoger al alumno y seguir las instrucciones que les den desde salud pública o futuro protocolo que se defina de aplicación en colegios, o acudir a su centro de salud (según sea el protocolo en cada caso).
- El alumno este debe ser trasladado a la **Zona COVID habilitada expresamente** para los casos de sospecha a que vengán a buscarle (ver apartado A.5), para proceder a habilitar la enfermería para próximos casos o asistencias.
- Cuando se marche se debe retirar el papel de la camilla o la sabanilla, retirar los guantes y tirarlos a la basura, cerrar la bolsa y meter en una segunda bolsa.
- Lavar las manos y ponerse guantes limpios para limpiar todo el material que se haya utilizado para valorar al paciente como el termómetro, el fonendoscopio, pulsioxímetro, tensiómetro; con una gasa impregnada en alcohol.
- Limpiar la batea con agua y jabón, aclarar, desinfectar con desinfectante de superficies.

- Pulverizar la camilla con desinfectante de superficies, dejar secar por completo antes de colocar una sabanilla limpia.
- Ventilar si es posible al menos durante 10 minutos, antes de que entren otros pacientes. Si se dispone de lámpara UV de habitación, se puede dejar esta puesta al mismo tiempo que se ventila.
- Ningún alumno debe entrar a la enfermería mientras dure este proceso.
- Registrar la actividad en plataforma segura y de forma confidencial.¹⁵

Resulta prioritario reconocer estos cuadros para derivar urgentemente a estos pacientes a un centro hospitalario. Ante la aparición de algunos de estos síntomas se recomienda tener un alto índice de sospecha, monitorizar la frecuencia cardiaca y la tensión arterial y valorar la derivación urgente a un hospital.



Comunidad de Madrid
Gobierno de la Comunidad de Madrid
CONSEJERÍA DE SANIDAD

**LIMPIEZA y DESINFECCIÓN DEL MATERIAL
UTILIZADO EN LA ATENCIÓN A LOS PACIENTES CON
SOSPECHA DE INFECCIÓN POR CORONAVIRUS**

Las recomendaciones a seguir según el material son las siguientes:

Material desechable:



CONOS DE OTOSCOPIO

- Son de un solo uso.
- No deben ser reutilizados.

Material que necesita limpieza:



ESFIGMOMANÓMETRO

- La parte textil debe lavarse con agua y detergente enzimático.
- El manómetro y las gomas se limpian cuidadosamente con un trapo humedecido con agua y detergente enzimático.

- **OTOSCOPIO**
- **OFTALMOSCOPIO**

Se limpian con un trapo humedecido con agua y detergente enzimático y se secan.

Material que necesita limpieza y desinfección de nivel medio:



ESTETOSCOPIO

- Se limpia con un trapo humedecido con agua y detergente enzimático (fundamentalmente la membrana y los auriculares) y se seca.
- Se desinfecta con alcohol de 70% la membrana de contacto.



TERMÓMETRO

- Se limpia con agua fría y detergente enzimático.
- Se desinfecta con alcohol de 70%.
- Se guarda limpio y seco.



PULSIOXÍMETRO

- Limpiar el aparato con detergente enzimático, aclarar con gasa humedecida en agua y secar por completo.
- Transductor: limpiar con detergente enzimático y secar; después desinfectar con gasa humedecida con alcohol de 70%.

Para ampliar información sobre los procedimientos de limpieza, desinfección y esterilización en los centros de salud, consultar el protocolo de Atención Primaria, disponible en Salud@ en: AP / Seguridad del paciente/ Higiene del material sanitario / Documentos de referencia.

¹⁵ En Schoolnurses® registramos todas las intervenciones en la plataforma segura de gestión de enfermería escolar www.SNAPP.care

Empoderamiento y protagonismo

En caso de que el colegio cuente con enfermería escolar, el Comité de Salud debe dejarse asesorar por dicho personal sanitario, ya que será el más adecuado para valorar:

- ✚ Dimensionamiento de las medidas que se pretenden adoptar
- ✚ Evaluación continuada
- ✚ Control y monitorización de su aplicación
- ✚ Adecuación continua según cambien las necesidades.

La enfermera escolar tiene entre sus competencias las de gestión y administración, no sólo del espacio, sino que también conoce el estado de salud de la comunidad escolar, casos de alumnos con patologías o enfermedades crónicas que puede que debamos adaptar a la nueva realidad y que los protocolos generales no se puedan aplicar.

Además, la enfermera escolar puede ser de gran ayuda para coordinar la muy necesaria educación para la salud adicional enfocada a reforzar y asentar los hábitos saludables de higiene y seguimiento de los protocolos definidos.

La enfermera escolar, como autoridad pública competente a falta de diagnóstico o presencia de un médico, puede con su valoración y triaje enfermero decidir qué casos se deben derivar o solicitar irse a casa.

También deberá ser requisito de readmisión el aportar certificación médica de estar libre de riesgo de contagiar.

Se debe explicar a las familias que la decisión de excluir temporalmente a un alumno ante sospecha o confirmación se basa en criterios de salud comunitaria, y por tanto **el colegio debe seguir facilitando en la medida de lo posible que los alumnos puedan seguir las clases desde sus casas** permitiendo por ejemplo el que se conecten desde sus hogares como venían haciendo durante el estado de alarma. Sabemos que esto no es siempre viable o fácil pero son los nuevos retos a los que nos enfrentamos, y que obligan a profesores a planificar con mayor antelación cada clase, adelantar material, evaluar de otras formas, etc.

Además, este tipo de medidas pueden facilitar también las aperturas escalonadas, turnos, espaciar mesas, etc.

Controles y seguimiento poblacional

Es recomendable que se implemente un plan de seguimiento tanto al personal como los alumnos como incluso las familias, para lo que habrá que explicar la importancia de realizar dicho seguimiento.

La enfermera escolar puede, siguiendo las prácticas habituales de confidencialidad y protección de datos personal, llevar a cabo un seguimiento de los casos para, si fuese necesario, poder recomendar adecuadamente sobre las medidas que en cada uno se deban tomar.

Recibir y monitorizar control de asistencia

Se debe implementar y compartir con la enfermera escolar un sistema de vigilancia de las asistencias o faltas, donde si no hay un seguimiento, poder evaluar si pueden ser debidas a problemas relacionados con COVID, duelos, etc. De forma que se pueda prestar la mejor ayuda posible a alumnos y familias.



14. Creación de habitación o zona COVID

En caso de apertura parcial, el riesgo de detectar nuevos casos sospechoso de estar afectados es importante definir un espacio donde los alumnos o personal del centro puedan esperar a sus padres o, si fuese el caso, servicios de emergencia, que no sea dentro de la propia enfermería escolar (ya que habrá que limpiar y desinfectar rápidamente para atender nuevo casos) o en otro sitio que puedan estar en contacto con otros alumnos o personas.

Será la enfermera escolar la que valore si debe acompañar al alumno a la zona COVID o incluso quedarse con el alumno en dicho espacio mientras se limpia y desinfecta la enfermería, o decidir si el alumno debe permanecer en enfermería.

También puede ser conveniente habilitar un espacio asistencial de apoyo, para atender otras urgencias que puedan darse mientras la enfermería escolar siga contaminada u ocupada.

Este espacio/habitación debe idealmente:

- ✚ Contar con sillas espaciadas entre ellas, y el mínimo de mobiliario o elementos para facilitar la limpieza inmediata posterior.
- ✚ Se le debe facilitar (si no dispone de una) de mascarilla higiénica.
- ✚ Ofrecer agua y que esté lo más cómodo posible, papel para sonarse, papelera con pedal y basura.
- ✚ Tener ventana al exterior para poder ventilar fácilmente sin crear corrientes
- ✚ Ser visible desde el exterior o ser posible vigilar al alumno, o si no, que este pueda estar acompañado de alguien correctamente protegido al menos con mascarilla, bata y pantalla facial, que mantenga la distancia social adecuada.
- ✚ La persona acompañante (se debe definir un equipo de personas que puedan realizar esta labor y que estén correctamente formados sobre cómo evitar contagiarse) que dispongan de dicho material
- ✚ A la salida/entrada de dicha habitación deben facilitarse gel y los equipos necesarios, al igual que papelera con pedal donde depositar los materiales utilizados que no se hubiesen desechado ya en la papelera del interior de la habitación.
- ✚ Los EPI reutilizables que deban ser higienizados y desinfectados se guardarán en bolsas que deberán también estar disponibles para su traslado al punto definido para desinfección o desecho.
- ✚ Idealmente que esté apartado de zonas concurridas, cerca de la puerta y enfermería por si fuese necesario asistir al alumno.
- ✚ Se deberá activar el protocolo de limpieza y desinfección inmediata después de que esta habitación se use, el personal que se encargue de ello debe ir también protegido adecuadamente.

Tengamos en cuenta que pueden ser niños muy pequeños que no sea posible mantener la distancia social. Por lo que el cuidador o acompañante temporal pueda estar en riesgo, incluso si son personal que ya han pasado el virus y puedan estar ya inmunizados, aún no está demostrado que se crea inmunidad y se debe evitar a toda costa la contaminación cruzada.

15. Recomendaciones sobre test

Al igual que con otras medidas que están modificándose actualmente, nos parece que se debería pensar en implementar políticas de testeo de la población de forma sistemática y rutinaria. Es cierto que la fiabilidad de los test aún debe mejorar, y que los resultados nunca pueden ser concluyentes, pero cada vez la fiabilidad es mayor, y siempre es algo mejor que ir a ciegas.

El colegio, si cuenta con personal sanitario de enfermería o correctamente formado puede ser un punto de control poblacional de gran ayuda, al igual que se plantea que se haga en farmacias.

Al igual que ocurre en la actualidad con los criterios de Prevención de Riesgos Laborales, en muchas empresas con un volumen relevante de trabajadores se asume que debe existir personal sanitario in situ, pero no así en los colegios (en muchos casos con un alto número de personas) ya que los alumnos no cuentan como personal laboral.



Creemos que facilitar a los colegios que se realicen test rápidos (serológicos)¹⁶ que tomados de forma segura, rutinaria y frecuente al menos al personal docente, es una medida que, si bien puede ser costosa, ofrece:

- ⊕ Seguridad y confianza de las familias sobre si mandan a sus hijos al colegio o no.
- ⊕ La posibilidad de empezar a hacer un 'screening' de cuánto de nuestro personal escolar pueda ya haber pasado la enfermedad.
- ⊕ Detectar posibles rebrotes o casos que por ser asintomáticos habrían pasado desapercibidos.

¹⁶ Que no requieren como los de PCR de ser realizados en laboratorio, o de instrumental o técnicas complejas para su toma de muestras y análisis.

16. Recomendaciones a familias.

Limpieza y desinfección en casa.

La limpieza de las superficies donde las partículas con el virus (cualquier virus) puedan depositarse está demostrando ser junto con la higiene personal, una de las mejores estrategias para frenar el contagio de COVID-19 así como de por supuesto, otras enfermedades virales respiratorias.

Es recomendable que desde el colegio se insista en estas medidas y se promueva que incluso los alumnos sean los "supervisores" y colaboradores de su buena aplicación en casa.

Es decir, se debe insistir en que no se baje la guardia, y que todos los miembros de la unidad familiar participen. Para ello, se puede hacer como un juego, utilizar apps que ya hay en el mercado gratuitas y que recuerdan cada cierto tiempo si te has lavado las manos o hecho limpieza, o hacer un pequeño croquis de auto-control/evaluación que puede convertirse en un juego. Recordemos que ahora está en todos los medios, pero cuando pase la alarma inicial, es importante no bajar la guardia y aprender de esta crisis.

MEDIDAS DE AISLAMIENTO DOMICILIARIO (COVID-19)



Para las superficies blandas porosas (cortinas, alfombras, manteles., sofás, etc.), utilice productos desinfectantes adecuados para estos, o lavar en lavadora siguiendo las instrucciones pertinentes, al igual que haría con el resto de la ropa, ropa de camas o toallas.

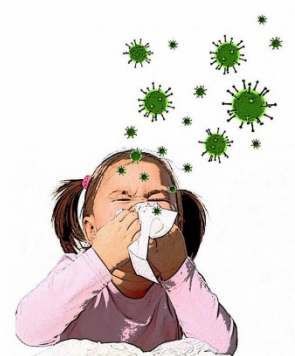
Por favor, evite sacudir o tirar por ventanas el polvo para minimizar el riesgo de dispersión.

Las mascotas que han estado en contacto con personas infectadas o posiblemente infectadas, también pueden ser un potencial portador del virus, su limpieza y desinfección es más compleja, por lo que la recomendación es evitar que circulen libremente por las casas, y por supuesto lavado y desinfección de manos después de tocarlos. Aunque no hay informes de mascotas u otros animales afectados por el COVID-19, varios tipos de coronavirus pueden causar enfermedades en animales y propagarlas entre animales y personas. Hasta que sepamos más, es conveniente evitar el contacto con animales y usar mascarilla si debe estar cerca de ellos o cuidar a una mascota.

Recomendaciones para miembros del hogar no sanitarios, parejas y cuidadores de pacientes en entornos domiciliarios.

Si se determina que algún miembro de la familia no necesita ser hospitalizado y que puede estar en aislamiento en su casa, será monitoreado por Salud Pública, y debe seguir sus indicaciones.

Le recomendamos que aplique estas medidas preventivas que aparecen a continuación hasta que se confirme que el afectado y su entorno cuidador puede regresar a sus actividades normales.



- 1.** Asegurarse de entender las instrucciones de atención médica que se le indiquen, en cuanto a los medicamentos y los cuidados al paciente, y de saber y poder ayudar al paciente a seguirlas.
- 2.** Debe ayudar al paciente con las necesidades básicas del hogar y prestarle apoyo con la obtención de alimentos y recetas médicas, y con otras necesidades personales.
- 3.** Vigile los síntomas del paciente. Si la enfermedad empeora, llame a los teléfonos facilitados para ello.
- 4.** Si el paciente tiene una emergencia médica y necesita llamar urgencia, avísele al personal sanitario de que el paciente tiene el COVID-19 o lo están evaluando para determinarlo.
- 5.** Los miembros del hogar deberían quedarse en otra habitación o mantenerse alejados del paciente lo máximo posible. Además, deberían usar un dormitorio y baño aparte, si es posible o aplicar las medidas de limpieza mencionadas.
- 6.** Prohibir la visita de las personas que no tengan una necesidad esencial de estar en la casa.
- 7.** Los miembros del hogar deberían hacerse cargo de las mascotas que haya en la casa. Las personas enfermas no deben manipular ni tocar las mascotas u otros animales, ya que limpiar y desinfectar a estos es complicado.

- 8.** Asegurarse de que los lugares compartidos de la casa tengan buena circulación de aire, ya sea mediante un sistema de aire acondicionado o una ventana abierta, siempre que las condiciones climáticas lo permitan.
- 9.** Lavarse las manos con frecuencia.
- 10.** Evitar tocarse los ojos, la nariz y la boca con las manos sin lavar.
- 11.** Usted y el paciente deberían usar una mascarilla si están en la misma habitación.
- 12.** Usar una mascarilla y guantes desechables cuando toque o entre en contacto con la sangre, las heces o los líquidos corporales del paciente, como su saliva, esputo, mucosidad nasal, vómito u orina.
- 13.** Tire a la basura las mascarillas y los guantes desechables después de usarlos. No los vuelva a usar.
- 14.** Cuando se quite el equipo de protección personal, seguir este **protocolo** u orden:
 - 1. Quitar guantes**, de forma segura tirándolos a la basura ([video link ejemplo](#)). **Muy importante la forma de retirar el primer guante.**
 - 2. Lavado y desinfección** de manos, con agua y jabón o con un desinfectante a base de alcohol.
 - 3.** Después, **retirar y eliminar mascarilla** y otros elementos protectores si dispone de ellos (gorro, bata) y si fuese posible, cámbiese de ropa si no dispone de estos elementos.
 - 4. Lavado de manos nuevamente** de inmediato.
- 15.** Evitar compartir con el paciente artículos del hogar de uso personal. No deben compartir platos, vasos, tazas, cubiertos, toallas, ropa de cama u otros artículos. Después de que el paciente use estos artículos, se los debe lavar bien (consulte "Lave bien la ropa", más abajo).
- 16.** Limpiar y desinfectar todos los días, todas las superficies de contacto frecuente, como pasamanos, mesas, manijas de las puertas, llaves y grifos del baño, pulsadores de inodoros, los teléfonos, los teclados de ordenadores, tabletas y las bandejas de cama. Limpie también todas las superficies que puedan tener sangre, heces o líquidos corporales.
- 17.** Use un limpiador de uso doméstico, ya sea con rociador o una toallita, según las instrucciones de la etiqueta, cuando aplique el producto, use guantes, protéjase los ojos y asegurarse de tener buena ventilación mientras lo esté usando.
- 18.** Lavar bien la ropa de uso del paciente y en general se debe intensificar los cambios de ropa de los cuidadores, y limitar a lo necesario las del paciente, evitando lo máximo posible el contacto con esta (roce con la cama, contaminación al retirarla, etc.).
- 19.** Remueva y lave inmediatamente la ropa o la ropa de cama que tenga sangre, heces o líquidos corporales. La concentración es mucho mayor en estos.
- 20.** Use guantes desechables cuando manipule los artículos sucios y mantenga estos artículos alejados de su cuerpo. Límpiense de inmediato las manos (con agua y jabón o un desinfectante de manos a base de alcohol) después de quitarse los guantes.
- 21.** En general, use un detergente de ropa normal siguiendo las instrucciones de uso para lavadora y seque bien la ropa usando la temperatura más alta que se recomiende en las etiquetas de la ropa.
- 22.** Colocar en un recipiente con una bolsa plástica todos los guantes, mascarillas y demás artículos desechables usados antes de tirarlos con la demás basura de la

casa. Límpiense las manos de inmediato (con agua y jabón o un desinfectante para manos con alcohol) después de manipular estos artículos. Si tiene las manos visiblemente sucias, es preferible usar agua y jabón.

Una vez que se interrumpa el aislamiento general en casa para el resto de la población, los pacientes con COVID-19 confirmado o con síntomas, deben seguir permaneciendo en casa y continuar con las precauciones de aislamiento hasta que el riesgo de transmisión secundaria a otras personas se considere bajo o controlado.

La decisión de interrumpir dichas precauciones de aislamiento en la casa debe tomarse según cada caso en particular, y autorizada por Salud Pública.

Medidas a tomar en traslado al colegio

Una vez que se autorice la libre circulación, se deberá seguir las recomendaciones de las autoridades sanitarias, pero previsiblemente se deberá seguir tomando precauciones en el traslado hacia y desde el colegio, tanto si en transporte público, andando, en ruta escolar o vehículo particular.

Algunas recomendaciones básicas son:

- 1.** Si va andando, o desde que abandone el medio de transporte, debe siempre intentar mantener la distancia recomendada de aislamiento, no tocar superficies.
- 2.** En transporte público, si es posible, evitar al máximo (tanto si se usan guantes y mascarillas), el tocar las superficies con manos o cuerpo.
- 3.** Las empresas de transporte deben seguir sus propios protocolos de limpieza frecuente de asientos y vehículos.
- 4.** Se debe evitar en todo momento tocarse la cara durante el trayecto al colegio.
- 5.** Al llegar al colegio, deberá lavarse las manos y seguir las instrucciones que se le den para acceder al centro escolar.

El colegio deberá facilitar y flexibilizar en la medida de lo posible las horas de llegada, para facilitar la llegada paulatina de alumnos, por lo que esto ayudaría a minimizar aglomeraciones en el transporte público.

El colegio podrá igualmente reforzar el servicio de rutas con más vehículos o turnos para posibilitar el espaciado entre alumnos.

Obligación de colaboración e información

Recordar que se deberá seguir las recomendaciones de las autoridades sanitarias en cuanto a revisión y controles de evolución o confirmación de no estar contagiado, pero independientemente de la frecuencia o criterio que se decida, **es obligatorio el informar al centro si se presenta algún síntoma.**

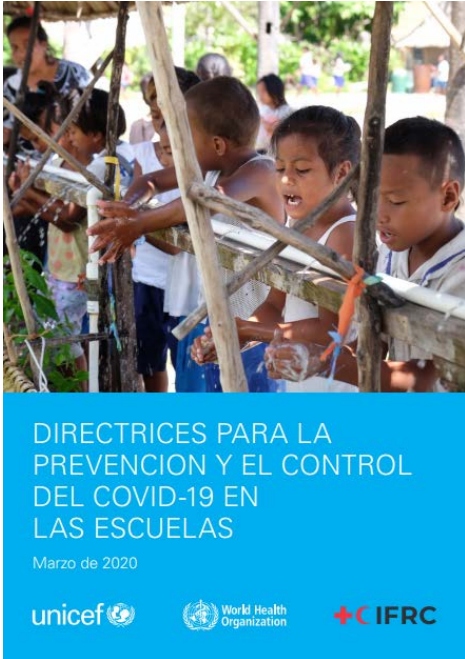
El centro podrá impedir el regreso al centro hasta la confirmación o informe médico favorable.

Les recordamos que el COVID-19 ha entrado en la lista de **enfermedades de declaración obligatoria**, por lo que, la sólo sospecha de poder estar infectado puede autorizar al centro a impedir el acceso de los alumnos o familiares afectados. Es obligación legal del médico que diagnostique o confirme, el comunicar con el sistema de cada CC.AA. los casos detectados y seguir las instrucciones que se den desde cada centro de coordinación.

El colegio, igualmente debe seguir en todo momento las pautas que se le indiquen desde dichas autoridades públicas de salud a la hora de actuar, comunicar o solucionar conflictos.

Principios básicos, administradores, maestros y personal de colegios.

El cumplimiento de una serie de principios básicos contribuirá a que los estudiantes, los maestros y otros miembros del personal (vigilantes, manipuladores de alimentos, etc.) estén seguros en las escuelas y ayudará a frenar la transmisión de la enfermedad. Las siguientes recomendaciones favorecerán la seguridad en las escuelas:



- Los estudiantes, los maestros y otros miembros del personal que estén enfermos no deberían asistir a la escuela.
- Las escuelas deberían hacer obligatorio lavarse las manos frecuentemente con agua limpia y jabón, con un desinfectante de manos con contenido de alcohol, así como la desinfección y la limpieza diaria, como mínimo, de las superficies de la escuela.
- Las escuelas deberían proporcionar instalaciones de agua, saneamiento y gestión de residuos y seguir procedimientos medioambientales de limpieza y descontaminación.
- Las escuelas deberían promover el distanciamiento social (un concepto que hace referencia a las medidas que se toman con el fin de frenar la transmisión de una enfermedad altamente contagiosa, y que incluye limitar la asistencia de grupos numerosos).

Juntos

SUMAMOS SALUD

SEGURO QUE MUY PRONTO
VOLVEREMOS A LLENAR ESTOS
PASILLOS DE RISAS Y OPTIMISMO

SCH⁺OL⁺
NURSES