ANEXO III:

MEDIDAS PREVENTIVAS y DE CUIDADO PARA PACIENTES Y CONVIVIENTES EN CASO DE VIRUELA SÍMICA

El **aislamiento domiciliario debe realizarse en una habitación o área separada de otros convivientes durante todas las etapas de la enfermedad** hasta que todas las lesiones hayan desaparecido, se hayan caído todas las costras y surja piel sana en las lesiones.

♣Si durante el aislamiento domiciliario el paciente requiere atención médica debe comunicarse con el sistema de salud.

♣Las personas convivientes deben evitar el contacto con el caso sospechoso o confirmado, especialmente contacto de piel con piel. Se recomienda el uso de barbijo y distanciamiento siempre que no sea posible el aislamiento.

♣**No se debe compartir ropa, sábanas, toallas, cubiertos, vasos, platos, mate etc.** (sobre las medidas de prevención en el domicilio ver en este mismo documento Medidas de control medioambiental y Generación de residuos domiciliarios para casos confirmados).

♣**Evitar el contacto con personas inmunodeprimidas, personas gestantes, niños y niñas durante el período de transmisión**.

♣Ante el riesgo potencial de transmisión del virus de la viruela símica de las personas enfermas a los animales, **se recomienda que las personas con diagnóstico sospechoso o confirmado de viruela símica eviten el contacto directo con animales**, incluidos los domésticos.

♣**Debe también evitarse el contacto de los residuos infecciosos con animales, especialmente roedores** (ver Gestión residuos patológicos)

♣**Identificar diariamente la aparición de cualquier signo o síntoma** compatible, incluyendo tomarse la fiebre y verificar mediante autoevaluación si no han aparecido lesiones en la piel en cualquier parte del cuerpo, o si aparecen síntomas como cansancio/decaimiento, inflamación de los ganglios linfáticos, cefalea, dolores musculares, dolor de espalda.

En un contacto de un caso de viruela, ante la aparición de síntomas compatibles (fiebre, mialgias, cefaleas, linfoadenoapatías) y en ausencia de lesiones en piel y/o mucosas el caso deberá entrar en **AISLAMIENTO ESTRICTO y vigilarse dos veces por día la aparición de lesiones en piel y/o mucosas, así como de otros signos y síntomas que pudieran orientar los diagnósticos diferenciales, al menos por 7 días**.

Si NO desarrolla lesiones hasta el día séptimo, se podrá evaluar levantar el aislamiento y continuar con el seguimiento de contactos hasta completar los 21 días desde el momento del último contacto. **Si un contacto desarrolla exantema o proctitis se convierte en caso y por tanto deberán seguirse las acciones ante caso sospechoso o confirmado**.

♣El uso de preservativo puede disminuir el riesgo de transmisión evitando el contacto directo con lesiones en las mucosas vaginales, anales u orales. Sin embargo, debe tenerse en cuenta que **NO previene la transmisión de la viruela símica**, ya que **la infección se puede adquirir a través del contacto con lesiones en otras partes del cuerpo.**

♣Se recomienda **usar siempre preservativo para prevenir las infecciones de transmisión sexual.**

♣Los convivientes con una persona con diagnóstico de viruela símica deben:

- Evitar compartir vasos, ropa, sabanas, toallas, cubiertos, vasos, platos, mate, etc.
- Evitar el contacto cara a cara a menos de 1 metro, sin utilizar barbijo.

♣**Actualmente la transmisión por contacto estrecho durante las relaciones sexuales es la principal vía de transmisión del virus**. Por lo tanto, **todas las personas que mantengan relaciones sexuales con una o más parejas sexuales nuevas, múltiples u ocasionales deben AUTOMONITOREAR sus síntomas durante 21 días**, para poder detectar de manera temprana si aparecen las lesiones características

Medidas de control medioambiental

La ropa, ropa de cama, toallas y similares se deben lavar en un lavarropas estándar con agua caliente (60 grados) y detergente. En caso de no contar con lavarropas, se colocará en un balde o fuentón con agua caliente y detergente, dejando en reposo y luego completar el lavado. Se puede agregar lavandina, aunque esta no es necesaria. **No debe mezclarse con otra ropa que no sea utilizada por la persona enferma.**

Se **debe tener cuidado al manipular la ropa sucia** para evitar el contacto directo con el material contaminado.

La ropa sucia no debe sacudirse ni manipularse para evitar la dispersión de partículas infecciosas.

Los platos y otros utensilios para comer no deben compartirse y deben lavarse con agua caliente y detergente después de su uso. Las superficies y objetos contaminados deben limpiarse y desinfectarse con un desinfectante de uso hospitalario o con una dilución de 1:100 de hipoclorito sódico (lavandina) de uso doméstico.

Generación de residuos domiciliarios por casos confirmados

Serán residuos a ser segregados en el aislamiento domiciliario de casos confirmados de:

- Pañuelos descartables.

- Pañales.

- Apósitos con fluidos biológicos del paciente, incluidos elementos descartables para baños en seco, pañales, pañuelos descartables, compresas higiénicas, etc.

- Elementos de protección personal del personal asistencial o cuidador, (guantes y barbijos). - Protector respiratorio (barbijo) usado por el paciente.

- Envases y embalajes de alimentos que hayan estado en contacto con el caso.

- Restos de alimentos consumidos por el caso.

- Residuos generados en la limpieza de la habitación de aislamiento

NOTA: NO PODRÁN RECICLARSE LOS RESIDUOS PROVENIENTES DE AISLAMIENTO.

Minimización de residuos en el aislamiento de casos confirmados

Se recomienda adoptar medidas para **minimizar la generación de residuos**, evitando el uso de materiales descartables siempre y cuando esto no comprometa el cumplimiento de las medidas de bioseguridad.

Se recomienda idealmente el uso de utensilios y vajilla para uso exclusivo del paciente, los que deben ser traslados e higienizados en forma separada al del resto de los convivientes.

Almacenamiento dentro de la vivienda:

- **Los residuos generados por el caso confirmado deberán ser almacenados en un cesto enfundado por una bolsa negra plástica en su interior**, el mismo deberá estar **ubicado dentro de la habitación de aislamiento y separado del resto de los residuos del domicilio**.
- La bolsa deberá llenarse sólo hasta sus ¾ partes, una vez llena **deberá atarse con doble nudo y colocarse dentro de una segunda bolsa negra** que deberá llevar la leyenda: ¨**CUIDADO-NO ABRIR¨ y fecha de cierre de la segunda bolsa.**
- **Lavarse las manos inmediatamente después de su manipulación**, **aunque se haya empleado guantes.** Si las manos no están visiblemente sucias el uso de alcohol en gel es una opción aceptable.
- **La segunda bolsa cerrada mediante doble nudo debe almacenarse en un lugar adecuado y seguro, fuera del alcance de menores y mascotas (no colocar las bolsas sobre el suelo), durante al menos 24 horas**.
- Una vez retirada la bolsa **higienizar el cesto**.

IMPORTANTE: minimización de riesgos de transmisión por intervención de vectores, se garantiza con:

· Residuos de casos en **doble bolsa**.

· Rotulados con leyenda ¨**CUIDADO - NO ABRIR¨ y con fecha de cierre**.

· **Almacenados por 24 hs. dentro del domicilio**.

Recolección y transporte: los residuos deberán permanecer el menor tiempo posible en la vía pública, debiendo sacarse próximo al horario de recolección.

Recolección en viviendas colectivas y edificios:

- la bolsa indicando ¨CUIDADO-NO ABRIR¨ será colocada en un sitio indicado por el consorcio, separada del resto de los residuos, con acceso limitado para vecinos, mascotas y niños.
- El encargado o persona que retire el residuo de la unidad funcional estará provisto de guantes descartables, así como deberá contar con un kit de limpieza en caso de ruptura de la bolsa).

- En caso de usar ascensor en el transporte del residuo, el mismo será utilizado sin pasajeros, y se procederá a la limpieza posterior del habitáculo, picaportes y botoneras.

Evitar que los residuos provenientes de aislamiento se mezclen con los residuos enviados a reciclado, en aquellos municipios donde exista recolección diferenciada Proveer de EPP adecuados a los recolectores de residuos para su manipulación. Instruir a los encargados de los edificios sobre buenas prácticas en el manejo de residuos. Reforzar las medidas de higiene personal.

Disposición final: el Relleno Sanitario es la mejor forma de disposición final de residuos domiciliarios, en el que se minimizan los riesgos ambientales y sanitarios.

En caso de que la disposición final de los residuos sea en Basural a Cielo Abierto (BCA) se recomienda definir un sector específico del mismo donde disponer estos residuos, evitando la exposición de las personas que realizan prácticas de recuperación de materiales de los residuos.

Limpieza de cestos, contenedores y áreas asociadas a los residuos: Para la limpieza de cestos y contenedores de residuos domiciliarios sospechosos de estar contaminados, se sugiere aplicar la siguiente técnica:

♣Utilizar guantes de goma debidamente higienizados, o descartables de látex o de nitrilo.

♣Desinfectar los contenedores, desde boca a base, con lavandina (1 parte de lavandina comercial en 50 partes de agua), preparada en el momento del uso. Ej: 1 cucharada sopera de lavandina en medio litro de agua.

♣Dejar secar al aire y no usar hasta que esté seco.

Una vez retirados los residuos en unidades de viviendas colectivas, se higienizan los ascensores y el sitio de acopio de residuos con la solución de hipoclorito de concentración indicada anteriormente (lavandina uso comercial 1 parte en 50 partes de agua).

Se sugiere que el consorcio evalúe el uso exclusivo de recipientes o contenedores para la colocación de las bolsas conteniendo residuos provenientes de casos, la cual estará ubicada en sitio de fácil limpieza y acceso a vía pública, y difíciles para niños, mascotas y vecinos.

♣**Elementos de protección personal**: guantes de látex o nitrilo, barbijo quirúrgico, protección ocular, ropa y calzado de trabajo

♣Escoba y pala

♣Bolsas

♣Solución de hipoclorito de sodio con 10.000 ppm de cloro libre, **preparada en el momento del uso, para descontaminación de la superficie una vez recolectado el residuo derramado**.

Dilución 1:50 de lavandina de concentración 40-50 gr/litro. 200 ml (una taza) de lavandina en 10 litros de agua (un balde).

Generalidades sobre limpieza

Utilizar guantes descartables al limpiar y desinfectar superficies, o guantes de látex o nitrilo, los que deberán estar dedicados a la limpieza y desinfección de superficies exclusivamente para las áreas de uso del paciente aislado y no deben usarse para otros fines.

Si las superficies están sucias, limpiarlas usando agua y jabón o detergente antes de desinfectar.

Los envases de lavandina deben permanecer cerrados y no ser expuesto a la luz. La solución de lavandina (1:50. 1:10 u otra) debe ser **preparada en el día y descartada a las 24 hs**., ya que pierde su efectividad.

No deben mezclarse solución de lavandina con detergente ni ser vertida sobre orina u otros ácidos. Caso contrario se desprende gas cloro, irritante. Colocar primero el agua y luego verter la lavandina.