



PERÚ

Ministerio
de Salud

Viceministerio
de Prestaciones y
Aseguramiento en Salud

Dirección de Redes
Integradas de Salud
Lima Norte

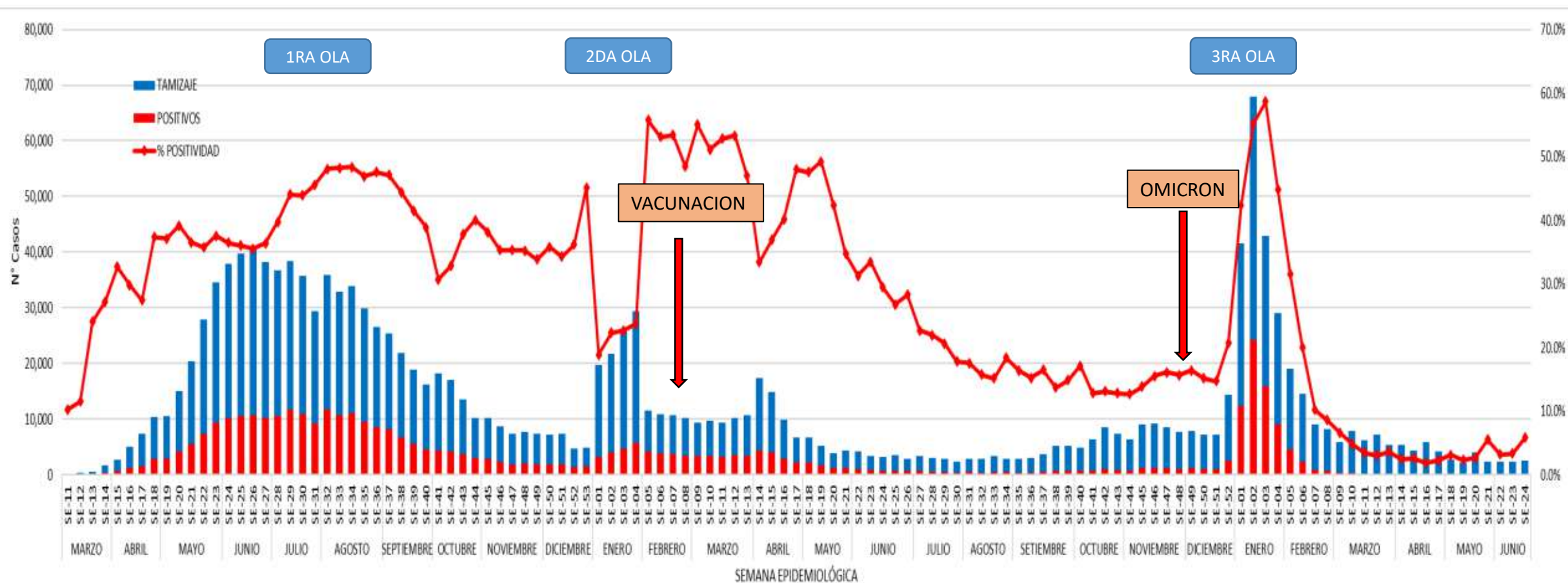


LINEAMIENTOS A INSTITUCIONES EDUCATIVAS ANTE UN CASO COVID-19

OFICINA DE GESTION DE LA INFORMACION E
INTELIGENCIA SANITARIA

MC TALIA ZAPATA SUSANIVAR

Tendencia Casos Confirmados COVID-19 Acumulado por Semana Epidemiológica Diris Lima Norte 2020 - 2022



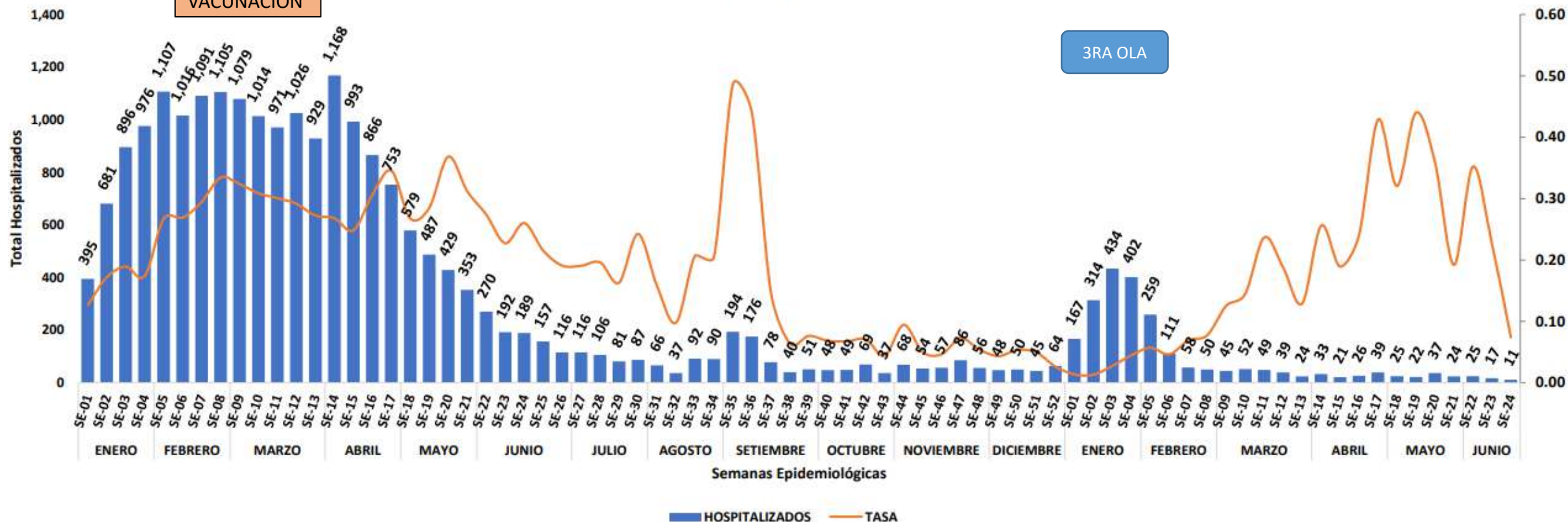
Tendencia Hospitalizados COVID-19 Diris Lima Norte 2021 - 2022

2DA OLA

VACUNACION

TENDENCIA HOSPITALIZADOS SEGÚN S.E. DIRIS LIMA NORTE
2021 -2022

3RA OLA

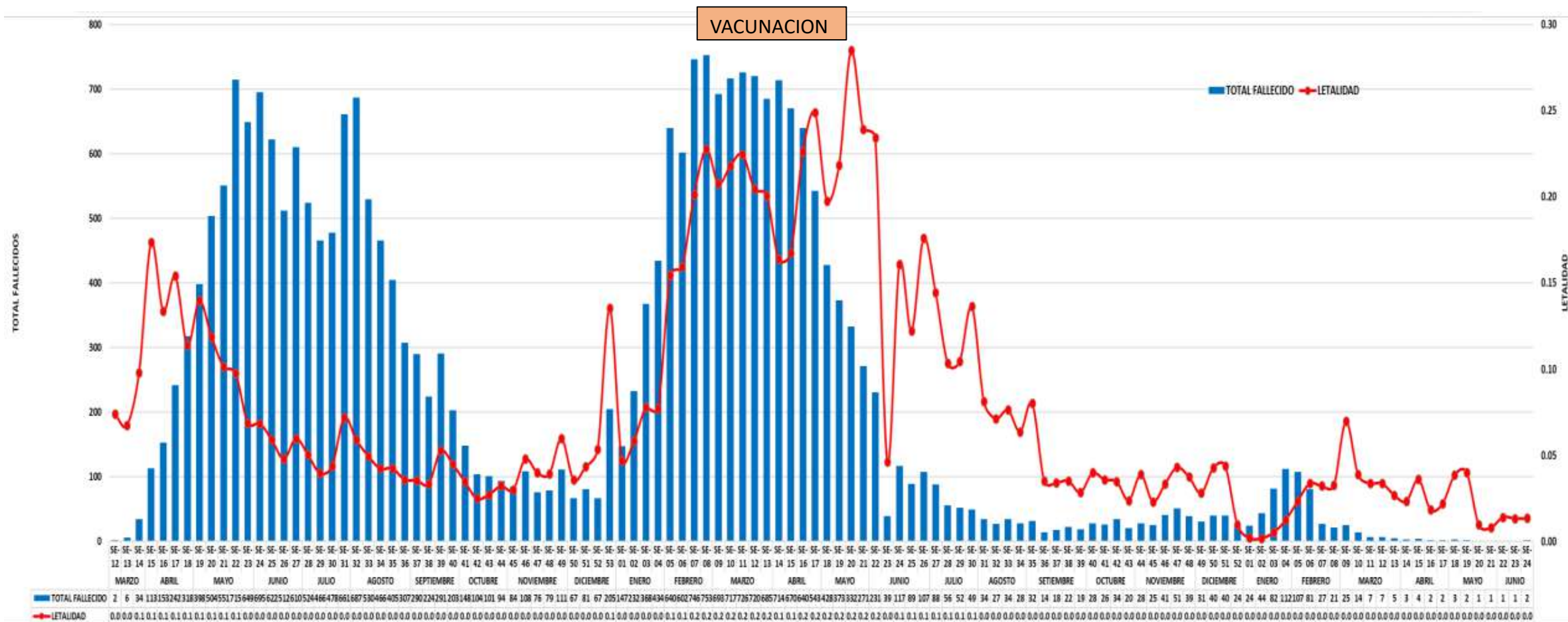


Tendencia Defunciones COVID-19, Diris Lima Norte 2020 - 2022

1RA OLA

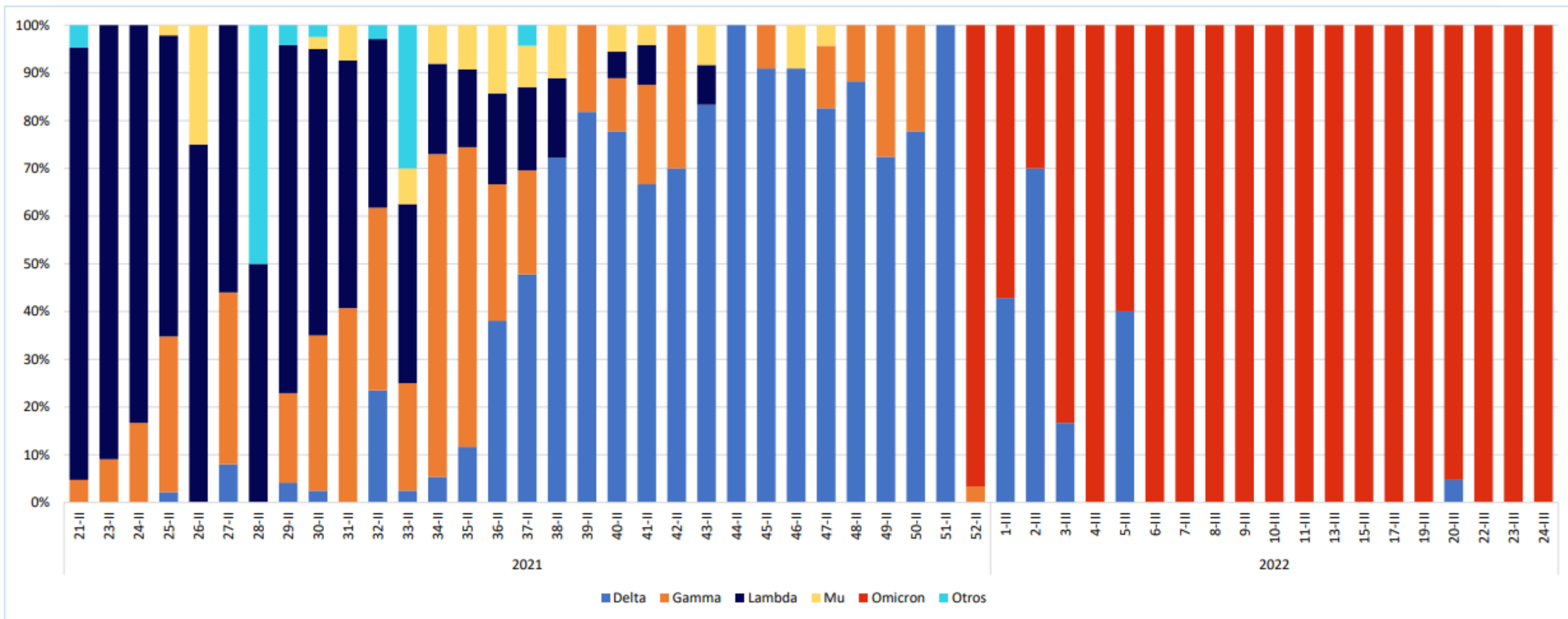
2DA OLA

3RA OLA





Casos Confirmados COVID-19 según variantes Diris Lima Norte 2021 - 2022

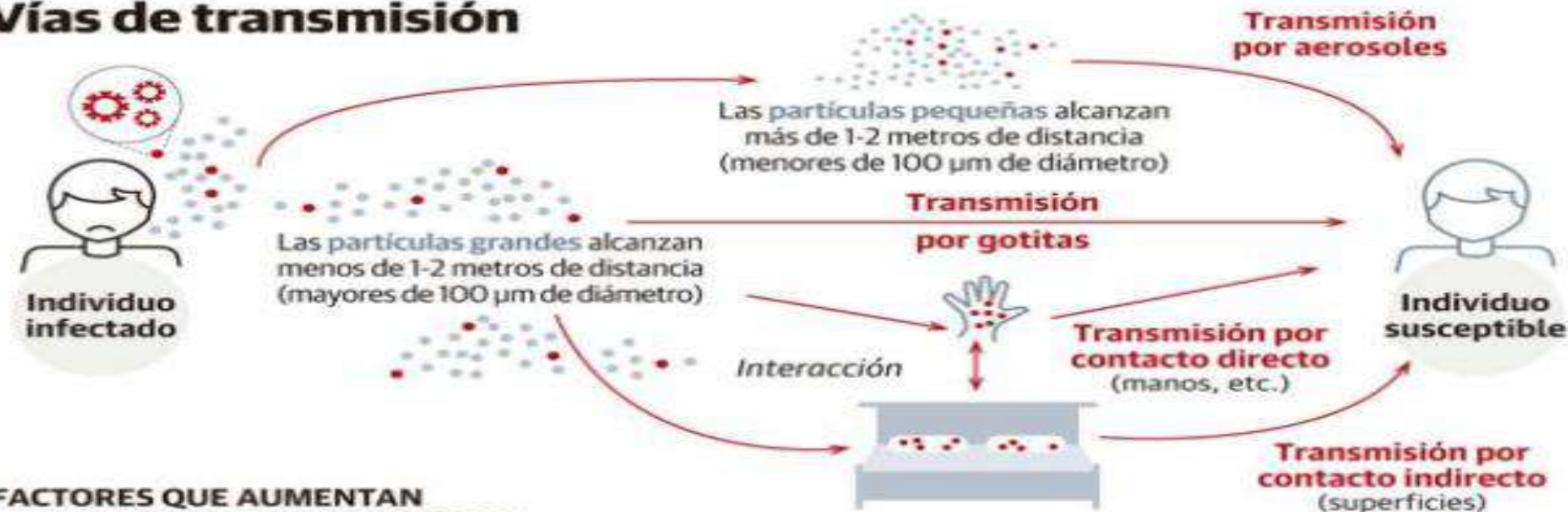


Elaborado: Oficina de Epidemiología - DIRIS Lima Norte

*Hasta la Semana: 24

VIAS DE TRANSMISION DEL COVID - 19

Vías de transmisión



FACTORES QUE AUMENTAN LA PROBABILIDAD DE CONTAGIO



Mala ventilación



Espacios cerrados



Mayor tiempo compartido



Más dosis de infección

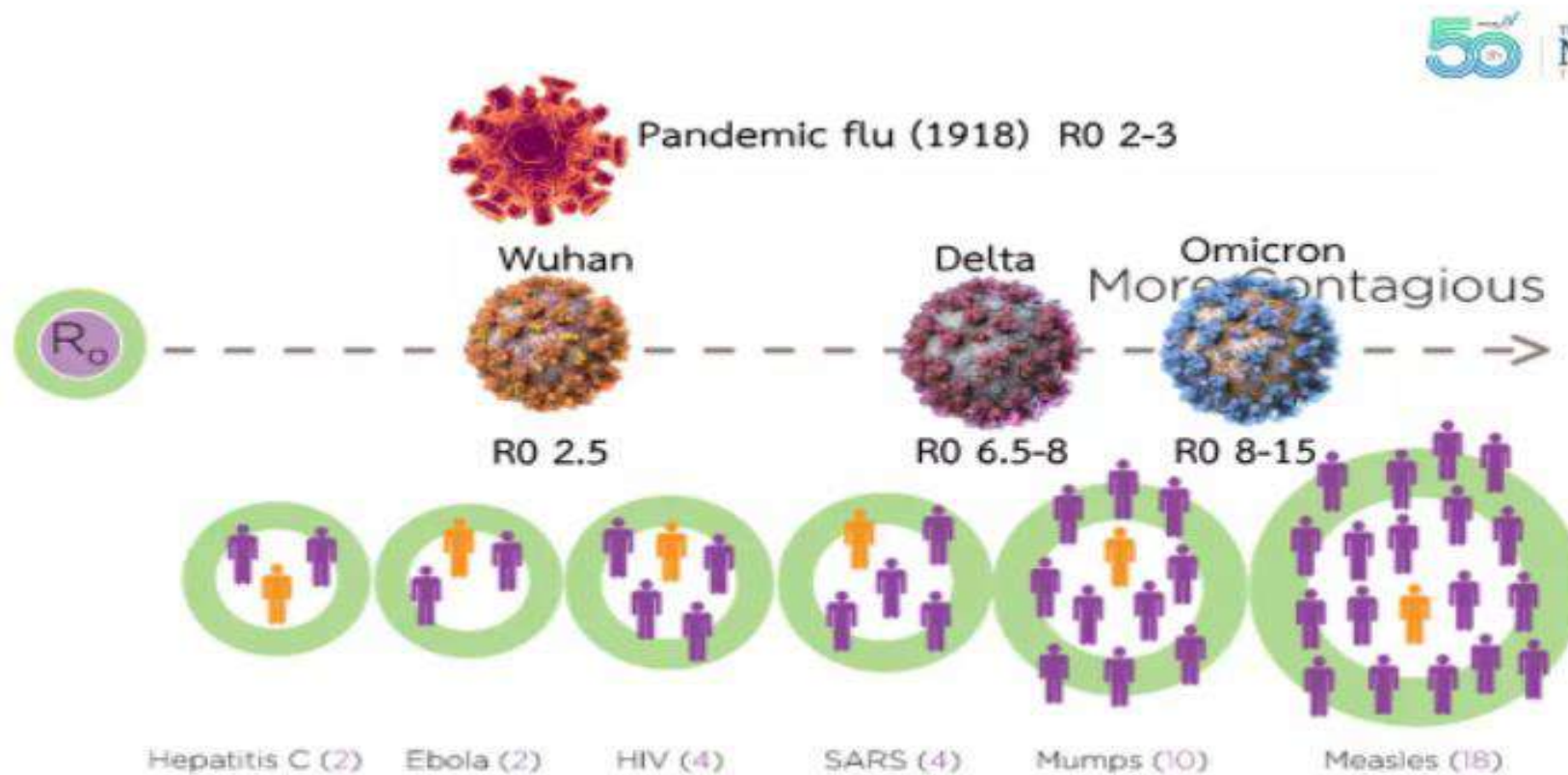


Susceptibilidad personal



Mayor número de contactos

RO: DESCRIBIR LA INTENSIDAD DE UNA ENFERMEDAD INFECCIOSA



ANTECEDENTES

Resolución Ministerial N°531-2021-MINEDU

- Emitida el 23 de diciembre del 2021, donde se brindan las disposiciones para el retorno a la presencialidad o semipresencialidad para el 2022.

Resolución Ministerial N°048-2022-MINEDU

- Emitida el 27 de enero del 2022, brindando algunas modificaciones sanitarias relacionadas a medidas generales de prevención y presencia de casos COVID-19.

* Los casos pueden presentarse en el alumnado o en el personal de la institución (docentes, administrativos, entre otros). Las disposiciones sanitarias de los documentos mencionados debe cumplirse en las Instituciones Educativas (IE).

DEFINICIONES

5.3 Definiciones de caso:

5.3.1 Casos de COVID-19

5.3.1.1 Caso sospechoso de COVID-19:

Persona que cumpla con cualquiera de los siguientes criterios clínicos:

- Paciente con síntomas de infección respiratoria aguda, que presente tos y/o dolor de garganta y además uno o más de los siguientes signos / síntomas:
 - Malestar general
 - Fiebre
 - Cefalea
 - Congestión nasal
 - Diarrea
 - Dificultad para respirar (señal de alarma)
- Persona con inicio reciente de anosmia (pérdida del olfato) o ageusia (pérdida del gusto), en ausencia de cualquier otra causa identificada.
- Paciente con infección respiratoria aguda grave (IRAG: infección respiratoria aguda con fiebre o temperatura actual $\geq 38^{\circ}\text{C}$; y tos; con inicio dentro de los últimos 10 días; y que requiere hospitalización).

5.3.1.2 Caso probable de COVID-19:

Quienes cumplan con cualquiera de los siguientes criterios:

- Caso sospechoso con antecedente epidemiológico de contacto directo con un caso confirmado, o epidemiológicamente relacionado a un conglomerado de casos los cuales han tenido al menos un caso confirmado dentro de ese conglomerado 14 días previos al inicio de los síntomas.

5.3.1.3 Caso confirmado de COVID-19:

Toda persona que cumpla con alguno de los siguientes criterios:

- Caso sospechoso o probable con prueba molecular positiva para detección del virus SARS-CoV-2.
- Caso sospechoso o probable con prueba antigénica positiva para SARS-CoV-2².
- Persona asintomática con prueba molecular o antigénica y que es contacto de un caso probable o confirmado.

5.3.1.4 Caso de Síndrome Inflamatorio Multisistémico (SIM) en niños y adolescentes con COVID-19 (0 - 17 años)³:

Niños y adolescentes con fiebre desde hace 3 días o más, y dos de los criterios siguientes:

- Erupción o conjuntivitis bilateral no purulenta o signos de inflamación mucocutánea (oral, manos o pies).
- Hipotensión o shock.
- Características de disfunción miocárdica, pericarditis, valvulitis o anomalías coronarias (incluyendo hallazgos de Ecocardiografía o elevación de Troponina y de péptido natriurético -proBNP-).
- Evidencia de coagulopatía (a partir del TP, TPT, o valores Dímeros D elevados).
- Problemas gastrointestinales agudos (diarrea, vómitos o dolor abdominal).

CONTACTO

DIRECTIVA SANITARIA N° 140 -Minsa/DGIESP-2021

DIRECTIVA SANITARIA QUE ESTABLECE LOS PROCEDIMIENTOS
PARA LA IDENTIFICACIÓN, RASTREO, SEGUIMIENTO DE CONTACTOS
DE PERSONAS CON DIAGNÓSTICO CONFIRMADO O SOSPECHOSO
DE COVID-19 Y BÚSQUEDA ACTIVA DE CASOS

- **Contacto directo de COVID-19:** El contacto es una persona sana que estuvo o puede estar a distancia menor de 1.5 metros del paciente sospechoso o confirmado sin protección por más de 15 minutos. Ejemplos de contacto: familiar, miembro de conglomerado, personal de salud que atendió sin protección a pacientes con COVID-19. Incluye cualquiera de las siguientes situaciones:
 - Persona que desde dos (02) días antes y hasta catorce (14) días después de que el caso probable o confirmado de COVID-19 iniciara los síntomas haya:
 - i. Estado en contacto cara a cara con un caso probable o confirmado de COVID-19, a menos de 1.5 metros y durante más de quince (15) minutos;
 - ii. Estado en contacto físico directo con un caso probable o confirmado de la COVID-19;
 - iii. Prestado cuidado directamente y/o cuidados médicos a un caso probable o confirmado de la COVID-19 sin el equipo de protección personal adecuado;

MEDIDAS PREVENTIVAS

Cuida tu salud y la de tu familia.
Protégete de la COVID-19

NO bajemos
la guardia
ANTE LA COVID-19



✓ Usa dos mascarillas
(una quirúrgica más una
de tela) o una KN95.



✓ Mantén más de 1.5
metros de distancia
con los demás.



✓ Lávate las manos
con agua y jabón
frecuentemente.



✓ Mantén los ambientes
ventilados. Evita
espacios cerrados.



✓ Ponte la dosis de
refuerzo así
estarás protegido
de la COVID-19.



✓ Evita las reuniones
familiares y las
aglomeraciones.

Para más información llama gratis al 113 SALUD



PERÚ

Ministerio
de Salud



Siempre
con el pueblo

Objetivos del Plan Nacional de Vacunación contra el COVID-19

- 01 Proteger la integridad del sistema de salud
- 02 Reducir la mortalidad asociada a COVID-19
- 03 Reducir la morbilidad severa y el contagio de COVID-19
- 04 Reducir riesgo de contagio de la población en general



1.- VERIFICACIÓN DE DISPOSICIONES SANITARIAS:



Dar cumplimiento a las disposiciones sanitarias (MINEDU):

- Adecuada ventilación
- Distanciamiento físico.
- Organización de los espacios educativos.
- Señalización de los espacios a ser usados.
- Implementación de lavado/desinfección de manos.
- Uso obligatorio de mascarillas.
- Burbuja social del aula.
- Higiene respiratoria.
- Vacunación contra COVID-19.

USO DE MASCARILLA

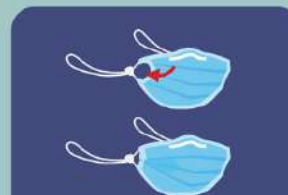
- **Uso obligatorio, permanente y correcto de mascarillas.** El uso de la mascarilla es obligatorio para ingresar y permanecer en la institución o programa educativo. Se debe utilizar en todo momento mascarillas que tengan buena capacidad de filtración y ajuste al rostro. Esto es posible con una mascarilla KN 95 o doble mascarilla (una quirúrgica, de tres pliegues, debajo y sobre ella una mascarilla comunitaria). Al colocarse la mascarilla, asegurarse de cubrir la boca y la nariz sin dejar espacios entre la mascarilla y la cara. Para retirar la mascarilla, quitarla por detrás sin tocar la parte delantera, colocándola en un lugar seguro y libre de contaminación. Antes de colocarse la mascarilla, lavarse las manos con agua y jabón, o usar alcohol al 70 %. Al colocarse o retirarse la mascarilla, sujetar las tiras o elásticos, sin tocar la parte frontal.

Cómo ajustar mejor las mascarillas desechables y de tela y estar más protegido

- Use dos mascarillas (una mascarilla desechable abajo Y una mascarilla de tela arriba)
- Combine una mascarilla de tela o mascarilla desechable con accesorios de ajuste
- Pliegue las mascarillas de 3 capas y anude las bandas para las orejas donde se unen con el borde de la mascarilla
 - Para las mascarillas desechables para procedimientos, pliegue y meta hacia adentro el material sobrante debajo de los bordes. (Vea las instrucciones aquí: <https://youtu.be/GzTAZDsNBe0>)
- Use mascarillas que se sujeten detrás del cuello y la cabeza con bandas elásticas o lazos (en lugar de bandas para las orejas)



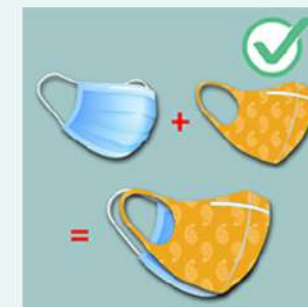
Anude las bandas
para las orejas



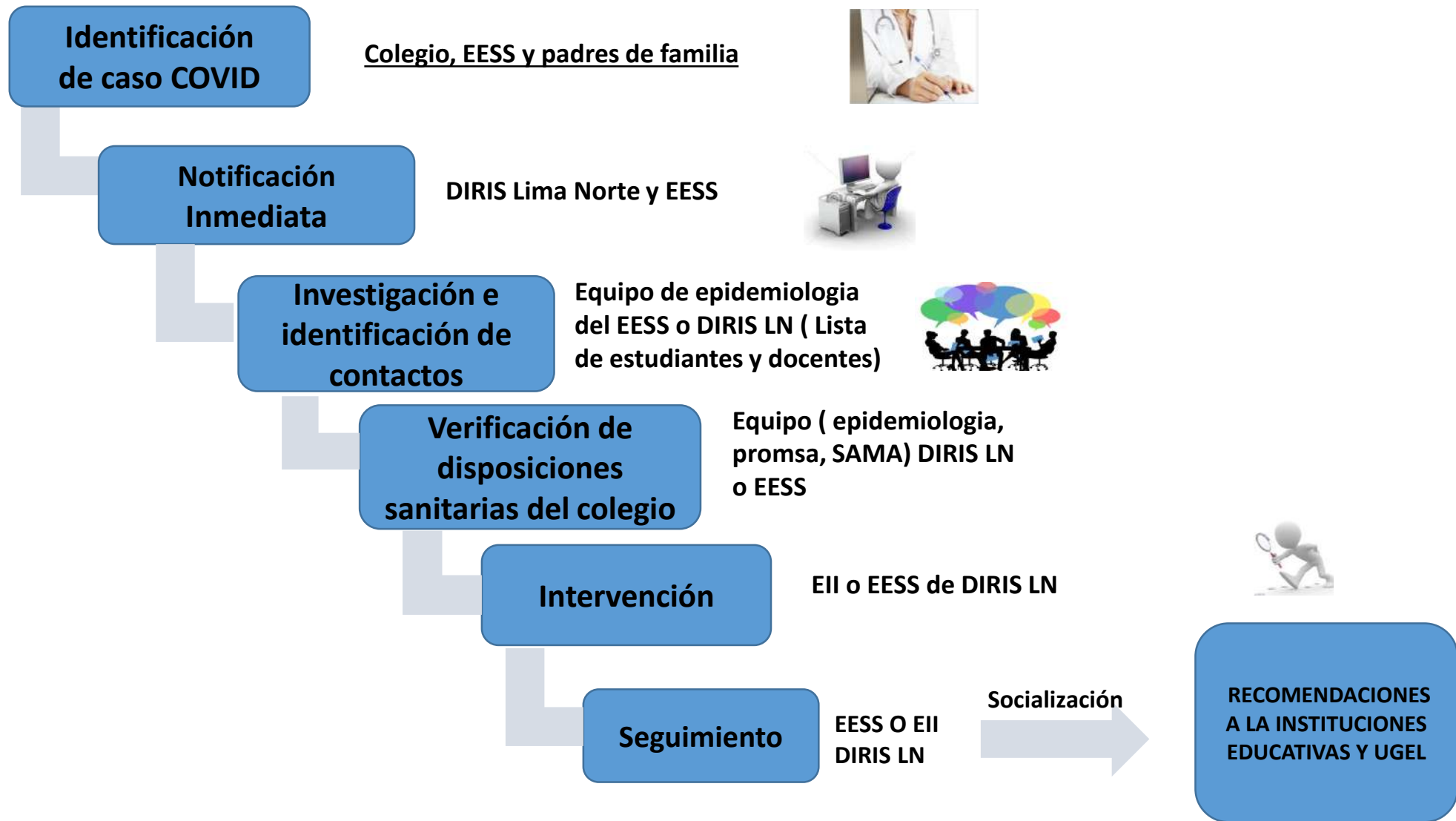
Pliegue y meta hacia dentro
el material sobrante



Compruebe que
quede bien ajustada



Vigilancia Epidemiológica de COVID-19



4.- MEDIDAS DE SALUD PUBLICA A ADOPTAR:

Aislamiento del caso/s identificados.

Cuarentena y seguimiento de los contactos directos.

Disponer la cuarentena del aula (Caso identificado nivel inicial o menor) y si se identifican contactos en otras aulas, ampliar la investigación y evaluar la pertinencia de la cuarentena de la otra aula.

En nivel educativo de primaria y secundaria, la evaluación de riesgo determinará si procede solo la cuarentena de los potenciales contactos o del aula entera, u abarcar otras aulas.

La cuarentena del aula se indicará por un periodo similar al aislamiento (10 días) y en ausencia de nuevos casos sospechosos o probables.

La persistencia de la transmisión que conlleve a un aumento significativo de casos en diferentes aulas de la IE será motivo de cierre de la IE.



PERÚ

Ministerio
de Salud

Dirección de Redes
Integradas de Salud
Lima Norte

OCURRENCIA DE BROTES DE LA ENFERMEDAD MANO, PIE Y BOCA (EMPB)-PERÚ



Enferm Infect Microbiol Clin. 2018;36:137-9

M.C. Talia Zapata Susanivar
Jefe de la Oficina de Gestión de la Información e
Inteligencia Sanitaria

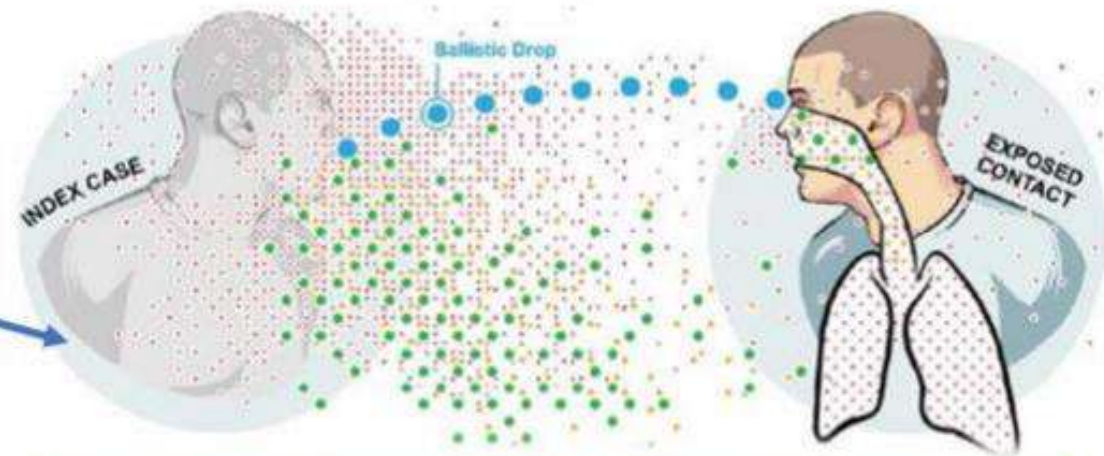
DEFINICIÓN

Es una enfermedad infecciosa viral, que ocurre principalmente en niños menores de 7 años de edad, causada por un grupo de enterovirus, de los cuales, destacan el coxsackie A 16 y el enterovirus-71, aunque recientemente se han agregado el coxsackie A6 y el coxsackie A10.

EPIDEMIOLOGÍA

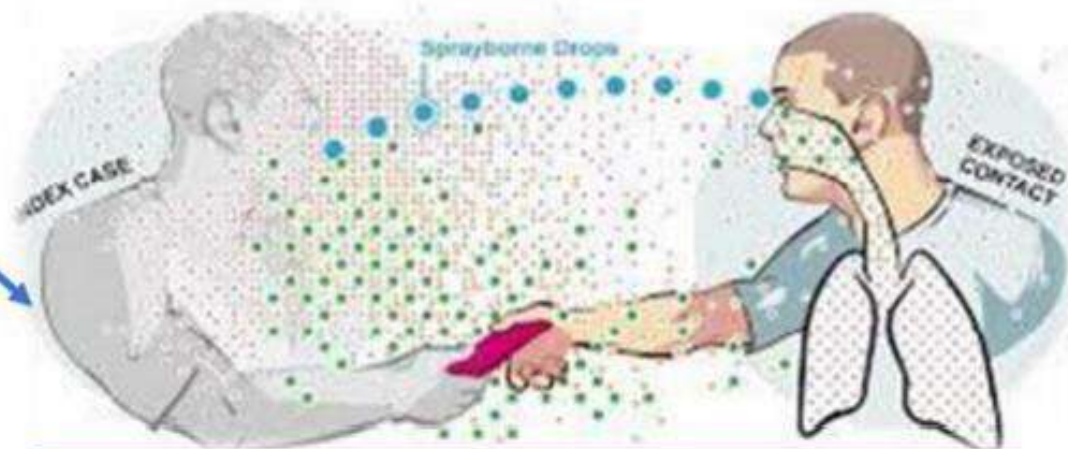
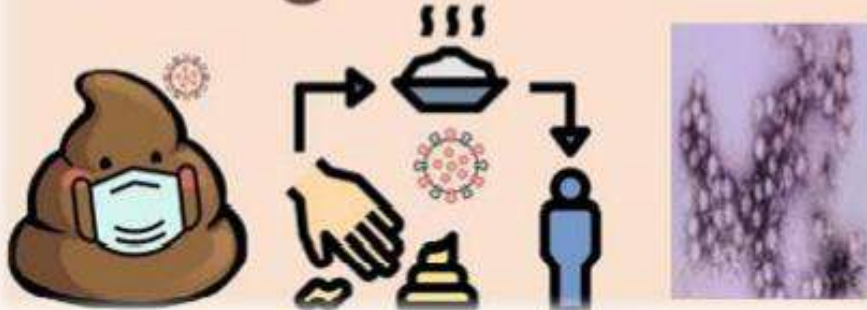
El período de incubación de la EMPB es de 4 a 6 días.
Se propaga rápidamente:

- El contacto de persona a persona.



- Las gotitas respiratorias que contienen partículas de virus (cuando una persona infectada tose o estornuda)

Contagio Fecal-Oral



- El contacto con superficies y objetos contaminados.

SIGNOS Y SINTOMAS



Fiebre, malestar general, ligero dolor abdominal y/o sintomatología respiratoria

Las lesiones iniciales en el 90% de los pacientes son las vesículas en mucosa oral.

- Dejar de comer o beber
- Babear más de lo habitual
- Querer beber solamente líquidos fríos



Las vesículas cutáneas, aparecen en caras laterales y dorsales de dedos, alrededor de las uñas, alrededor del talón, pero también en las flexuras de palmas y plantas.





Enfermedad Mano Pie Boca (EMPB)



SITUACIÓN ACTUAL

INICIO: S.E. 16 22.04.22

CORTE: S.E. 25 20.06.22

204 FICHAS EPIDEMIOLÓGICAS EMPB

I.E. NOTIFICADAS CON BROTE DE EMPB

BROTE	
DISTRITO	I.E.
CARABAYLLO	SAN ANTONIO
LOS OLIVOS	PERUANO MEXICANO
PUENTE PIEDRA	LAS ANIMAS
LOS OLIVOS	I.E. LICEO SAN JUAN
LOS OLIVOS	I.E.I SEMILLITAS DEL FUTURO
SMP	I.E. NUESTRA SRA ROSARIO
PUENTE PIEDRA	I.E. 350
RIMAC	I.E NIÑO JESUS
COMAS	I.E.I. 356 ANGELITOS DEL ALAMO

CAPACITACION VIA ZOOM SOBRE EMPB

UGEL	CAPACITACION EMPB
2	06.05.22
4	13.05.22

NUMERO DE CASOS REPORTADOS EN LA JURIDICCION DE LA DIRIS LIMA NORTE			
DISTRITO	INSTITUCIÓN EDUCATIVA (80)	NO INSTITUCIÓN EDUCATIVA (35)	TOTAL CASOS (119)
ANCÓN	0	0	0
CARABAYLLO	19	02	21
COMAS	23	11	34
INDEPENDENCIA	11	10	21
LOS OLIVOS	25	10	35
PUENTE PIEDRA	18	4	22
RIMAC	22	5	27
SAN MARTIN DE PORRES	27	12	39
SANTA ROSA	0	0	0
OTRAS DIRIS/ DIRESA	05		

SITUACIÓN ACTUAL

La mayoría de los casos se vienen dando en niños que acuden a clases presenciales en las Instituciones Educativas de nivel inicial, espacios donde manipulan y comparten objetos como parte de la socialización.



Dentro de los factores de riesgo, se ha identificado la falta de agua para un correcto lavado de manos, la inadecuada ventilación de las aulas, el uso incorrecto de las mascarillas o no uso en muchos casos.



ALERTA EPIDEMIOLÓGICA

06 de abril

19 de abril

OBJETIVO

Mantener en alerta a nivel nacional, ante la ocurrencia de brotes por la enfermedad de mano, pie y boca en regiones del país, con el fin de detectar oportunamente y adoptar medidas de preparación y respuesta a nivel de los establecimientos de salud en el ámbito nacional.



ALL RIGHTS RESERVED. NO PART OF THIS PUBLICATION MAY BE REPRODUCED OR TRANSMITED IN ANY FORM OR BY ANY MEANS, ELECTRONIC OR MECHANICAL, INCLUDING PHOTOCOPYING, RECORDING, OR BY ANY INFORMATION STORAGE AND RETRIEVAL SYSTEM, WITHOUT PERMISSION IN WRITING FROM THE PUBLISHER.

[illegible]

DOI: 10.1002/ajb.10009

S. Chatterjee

[illegible]

B. ANTICIPATION

La enfermedad de manos, pies y boca (HFMD) es una enfermedad infecciosa viral contagiosa que afecta principalmente a niños menores de 5 a 7 años, y puede presentarse esporádicamente en adultos. Su nombre es descriptivo, ya caracteriza por febris, erupción localizada y exantema (rash maculopapular) y/o úlceras en manos, pies y mucosas orales. Suave por una enfermedad benigna, pero muy contagiosa que se propaga rápidamente en las escuelas y guarderías infantiles.

La URP es creada por un grupo de profesores, se va reuniendo, discutiendo el contenido de los y el laboratorio, se van incorporando los tres aspectos de contenido del y el contenido del.

La informació se presenta generalment en vares i en castells, en forma de lletres i alfabets i a les vegades pergegnat amb la màquina i a l'hebra. El període de construcció és de 4 a 6 dies. El treball s'aplica en l'obra i la fecció amb la qual les informacions se transmeten se passen a persona a través del contacte directe, via aèria i essencialment per via postal.

No existe un tratamiento médico específico para la enfermedad, por lo que solo se hacen medidas para aliviar los síntomas y prevenir la complicación. El mayor riesgo de complicación es durante la fase aguda (primera semana de la enfermedad). Luego de esto, la mayoría de personas se recuperan sin problemas.

16. OUTSTANDING ACTIONS

Desde el 30 de marzo del 2002 (semana epidemiológica 13), se han notificado casos secundarios a la enfermedad de Arbo de origen en todos los estados de Perú, excepto en los departamentos de San Martín (10 casos notificados), Huancayo (5 casos notificados) y Arequipa (21 casos notificados). Los casos reportados corresponden a 1636 personas de ambos sexos en edad con un cuadro clínico caracterizado por fiebre mayor a 38°C, manifestación general, mialalgias, dolor de garganta, conjuntivitis nasal, dolores en músculos localizados y/o encefalopatía, entre otros.

Actualmente, los equipos de trabajo vienen realizando la investigación de los casos a fin de identificar la fuente probable de infección transmitida en cuanto que algunos de los casos reportados afectan a niños preadolescentes, en consecuencia, se sugiere:

Ante la situación epidemiológica existente, la elevada carga de infecciones de las zonas de crecimiento de la hepatitis B en los límites occidentales, el Centro Nacional de Epidemiología de Prevención y Control de Enfermedades (CDC-POR) - MINDA, envía la carta epidemiológica con las siguientes recomendaciones:

www.globe.com/india
 Tel.: 022-2610-0000
 100/101, Naraina II, Phase
 1, New Delhi 110028

Siempre
con el pueblo

ALL RIGHTS RESERVED. NO PART MAY BE REPRODUCED OR TRANSMITTED IN ANY FORM OR BY ANY MEANS, ELECTRONIC OR MECHANICAL, WITHOUT PERMISSION IN WRITING FROM THE PUBLISHER.

ACTUALIZACIÓN DE LA OCUPACIÓN DE BRITOS
DE LA EMERGENCIA MARU, POR YOSHIO KIMOTO, JPN

CONCLUSIONS AND RECOMMENDATIONS

4. CONCLUSIONS

Mantener un apoyo a los movimientos sociales y privados a nivel nacional, ante la necesidad de contar con la información de mano de obra en regiones de poca, con el fin de atender oportunamente y eficientemente las necesidades de personal y regular a nivel de las subregiones de trabajo el precio laboral.

10. 廣州日報社印務部承印

La enfermedad de mano, pie y boca (EMPF) es una enfermedad infecciosa viral contagiosa que afecta principalmente a niños menores de 5 a 7 años, y puede presentarse ocasionalmente en adultos. Su nombre se describe, por caracteres por lesión (LESIONES EN LA MANO, EN EL PIE Y EN LA BOCAL) que ocasionan una erupción de la mano, pie y boca general.

La EMQ es construida por un grupo de especialistas de los países de origen y receptores de EE y el extranjero.71, aunque recientemente se han propuesto al considerar AB y el extranjero.8,12

El período de incubación de la EMF es de 4 a 5 días. Se presenta inicialmente, sólo en niños y la facilidad por la que se transmite es a través de persona a persona a través del contacto directo, vía aérea y especialmente por vía contactopropagación generándose en instituciones cerradas como instituciones educativas, guarderías infantiles, entre otras.

No existe un tratamiento médico específico para la enfermedad; por lo que solo se hacen medidas para aliviar los síntomas y mejorar la calidad de vida. El mayor riesgo de complicación es la muerte si hay alguna infección antes de la enfermedad, luego de ella o durante de síntomas no tratados por un año.

10. **ENTHUSIASM AND TEAMWORK**

Desde el 30 de marzo al 5 de abril 2022 se notificaron 505 casos de COVID-19 en cuatro regiones (Azuay, San Martín, Morona y Azuay) y Amazonas (46, 308, 2022).

Las tasas reportadas están en el rango de edad de menores de un año a 25 años de edad. Los datos representan un sustrato clínico característico por febre mayor a 38 °C, exantema general, adenopatías, dolor de garganta, vómitos, diarrea, dolor de huesos local y erupción maculosa-papular en tronco y cara. A la fecha, no hay reporte de casos graves, complicaciones o fallecidos.

Ante la situación epidemiológica existente, el incremento de casos notificados y el elevado riesgo de extensión y propagación de la gripe, el Centro Nacional de Epidemiología de Prevención y Control de Enfermedades (CDC-PEP) - ANSA envía a esta comunidad de educadores con las siguientes recomendaciones:

Assoc. Secretary: Bill
Sandy Marks, 1000 11, Park
Tollway, St. Louis

Siempre



RECOMENDACIONES

A. Situación de Brote

Se considerará brote, la aparición de 2 o más casos con infección aguda de la enfermedad mano-pie-boca, vinculada en tiempo y espacio (el segundo caso, como producto de la exposición al primer caso).

Definición de caso probable: todo menor que presente fiebre, malestar general odinofagia, y al examen físico presencia de úlceras en la mucosa oral, así como la presencia de lesiones vesiculares en palmas y plantas.



Definición de caso confirmado: En los casos presentados, la confirmación se realiza mediante diagnóstico clínico, sin embargo, se podrá realizar la toma de muestra de heces para la identificación de enterovirus y su posterior tipificación a fin de definir el agente causal del brote. En situaciones de brote en poblaciones cerradas se sugiere tomar muestra de heces al 10% de los casos, con la finalidad de identificar el agente etiológico.



RECOMENDACIONES

LAVARSE
LAS MANOS
SALVA VIDAS

B. Medidas de salud pública a adoptar

- **Lavarse las manos a menudo con agua y jabón** por al menos 20 segundos, especialmente, después de ir al baño, toser y estornudar.
- **Evitar tocarse los ojos, la nariz y la boca**, ya que es una probable vía de infección.
- **Limpiar y desinfectar las superficies**, como las manijas de la puerta y juguetes de niños.
- **Evitar el contacto con personas infectadas** y compartir objetos personales.
- **Aislar los casos identificados en el hogar** (desde la fecha de inicio de síntomas hasta su remisión de los mismos (7 a 10 días).
- Cuando se identifique un caso en la institución educativa de nivel inicial o de menor nivel se debe **disponer la cuarentena del aula implicada** y si se identifican **contactos familiares** (hermanos, primos) en otras aulas, se debe ampliar la investigación y evaluar la pertinencia de la cuarentena del colegio.

RECOMENDACIONES



B. Medidas de salud pública a adoptar

- La **persistencia de la transmisión** que conlleve a un aumento significativo de casos en diferentes aulas de la IIEE será **motivo de cierre de la IE**.
- La **cuarentena del aula** se indicará por un periodo **similar al aislamiento** (hasta 10 días) y en ausencia de nuevos casos probables.
- Frente a **casos presentados en poblaciones cerradas**, estos deberán ser **comunicados inmediatamente al establecimiento de salud** de la jurisdicción.

FLUJO DE NOTIFICACIÓN ENFERMEDAD MANO, PIE Y BOCA(EMPB)-PERÚ



PROFESOR



ESTUDIANTE



PROFESOR NOTIFICA
AL DIRECTOR (I.E.)



Notificar a la UGEL



Notificar a la DIRIS
NOTIFICAR EESS



Padre de familia o
apoderado



Recomendar: Atención en el
Centro de Salud de la jurisdicción



Realizar seguimiento

RECOMENDACIONES:

- * USO DE MASCARILLA.
- * LAVADO DE MANOS.
- * EVITAR TOCARSE LOS OJOS, NARIZ Y BOCA.
- * EVITAR CONTACTO CON PERSONAS INFECTADAS.
- * NO COMPARTIR OBJETOS PERSONALES (PLATO, CUBIERTOS).
- * AISLAMIENTO CASOS IDENTIFICADOS Y CONTACTOS DIRECTOS.
- * DESINFECCIÓN AULAS, JUGUETES, ÁREAS COMUNES, SERVICIOS HIGIÉNICOS.
- * TODO ALUMNO CON SÍNTOMAS SUGESTIVO DE EMPB NO ACUDIRÁ A LA I.E. Y LA DIRECTORA DEBERÁ NOTIFICAR AL EESS PARA SU ATENCIÓN.



Ministerio
de Salud

Viceministerio
de Prestaciones y
Aseguramiento en Salud

Dirección de Redes
Integradas de Salud
Lima Norte



FLUJO DE NOTIFICACIÓN ENFERMEDAD MANO, PIE Y BOCA(EMPB)-PERÚ



PROFESOR



ESTUDIANTE



PROFESOR NOTIFICA
AL DIRECTOR (I.E.)



NOTIFICAR EESS



CONTROL DEL BROTE



EPIDEMIOLOGIA_DIRIS
Lima Norte





GRACIAS POR SU ATENCION

EQUIPO DE EPIDEMIOLOGIA

DRA TALIA: 934202571

DRA PATRICIA: 973500658

LIC. MARILYN: 983722228



EPIDEMIOLOGIA DIRIS LIMA NORTE
epi.diris.ln@gmail.com

LIMPIEZA Y DESINFECCIÓN DE AMBIENTES Y SUPERFICIES EN INSTITUCIONES EDUCATIVAS

M.C. HERNÁN EDUARDO NAVARRO CAYCHO

Director General de la DIRIS LIMA NORTE

M.C. CARLOS WALTER CONTRERAS CAMARENA

Director Ejecutivo de Salud Ambiental e Inocuidad Alimentaria

Lic. MARÍA RUIZ DELGADO

Jefa de la Oficina de Vigilancia Sanitaria

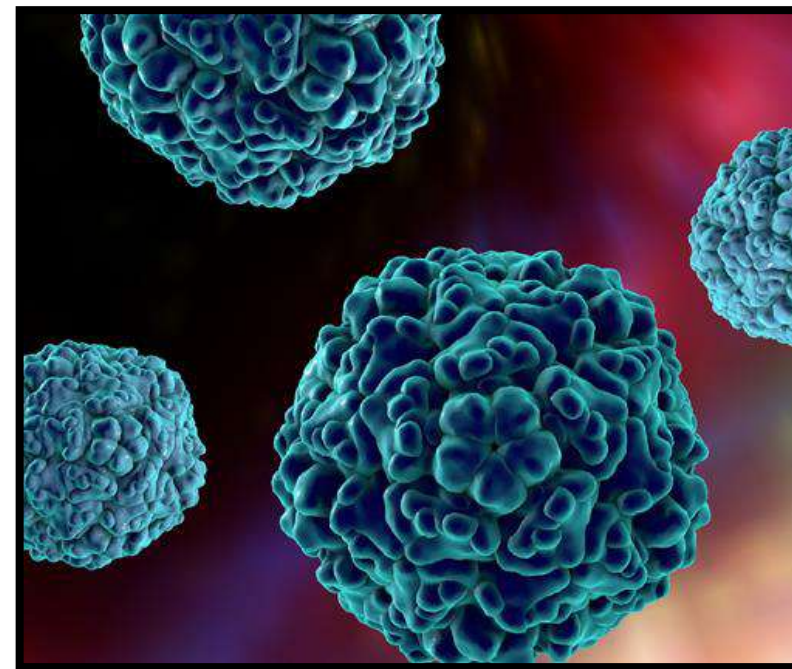
Ing. ROBERTO MATOS BALDEÓN

Coordinador de Saneamiento Básico y Manejo de Residuos Sólidos



QUÉ ES LA ENFERMEDAD DE MANO, PIE Y BOCA (EMPB)

- Es una enfermedad infecciosa viral contagiosa que afecta principalmente a niños menores de 5 a 7 años.
- Es causada por una variedad de virus coxsackie.
- La enfermedad se presenta generalmente en verano y otoño.
- Su carácter epidémico se debe a la facilidad con la que este virus se transmite de persona a persona a través del contacto directo, vía aérea, tocar objetos y superficies que tengan el virus.



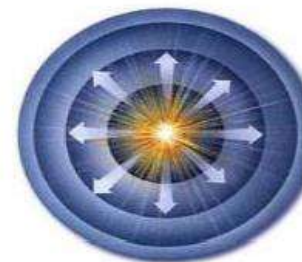
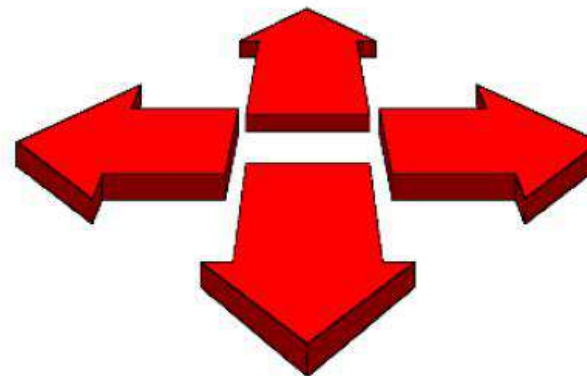
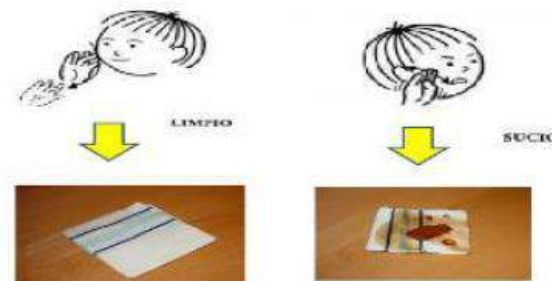
“LIMPIAR Y DESINFECTAR LAS SUPERFICIES COMO MANIJAS DE LA PUERTA Y JUGUETES DE LOS NIÑOS”

LIMPIEZA	DESINFECCIÓN
Es el proceso que remueve mecánicamente la materia orgánica y/o inorgánica de las superficies como son restos de comida, líquidos derramados, polvo, grasas, etc. Es un paso previo a la desinfección, se debe realizar de forma programada mediante agentes de limpieza tales como: detergentes, limpiadores de polvo, limpiadores de ácidos, etc. La frecuencia de limpieza de los ambientes debe ser diaria y la frecuencia de limpieza general (paredes, ventanas, partes altas, jardines etc) debe ser de manera semanal/mensual.	Proceso que se realiza para la eliminación y/o inactivación de microorganismos, virus, bacterias de superficies y del aire, por medio de agentes químicos llamados desinfectantes Se realiza después de la limpieza, para ello se debe usar agentes químicos de desinfección tales como Hipoclorito de Sodio, Peróxido de Hidrógeno o Alcohol 70° Se debe usar las concentraciones recomendadas para una adecuada desinfección y evitar riesgos al personal de limpieza.



Principios Básicos de Limpieza

- De arriba hacia abajo.
- De adentro hacia afuera.
- Del área - sucia a la + sucia.
- Del centro a la periferie.



PRINCIPIOS BÁSICOS DE LIMPIEZA

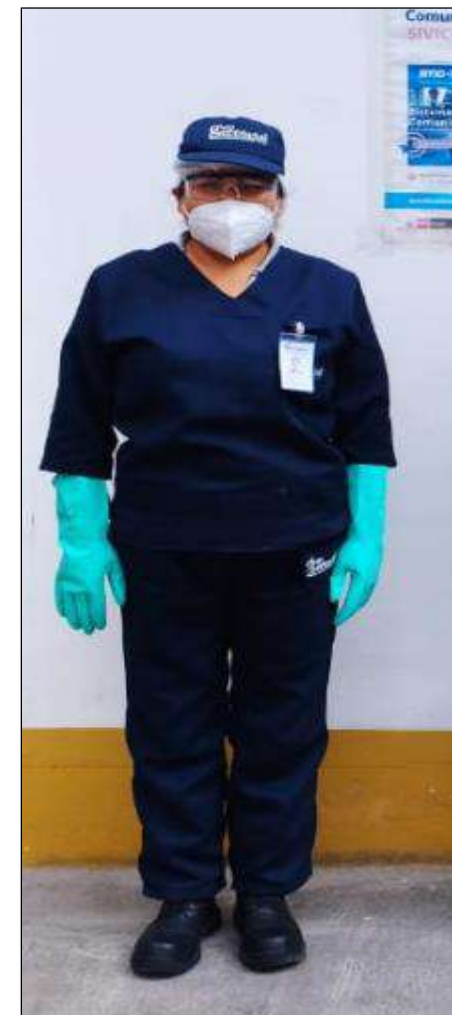
- ✓ Se debe considerar para la limpieza y desinfección diaria de todos los ambientes de la Institución Educativa; tales como salas de clases, Oficinas, Auditorio, Servicios Higiénicos.
- ✓ Limpiar y desinfectar muebles, andamios, carpetas, computadoras, etc de manera diaria.
- ✓ El personal de limpieza deberá utilizar los Equipos de protección personal adecuados para la limpieza, indumentaria completa, gorra, guantes de látex, zapatos antideslizantes, mascarilla para el polvo, etc.
- ✓ Usar materiales e insumos en buen estado y adecuados para las labores de limpieza y desinfección.
- ✓ Para la limpieza y desinfección se recomienda usar el método de los 2 baldes.
- ✓ Personal de limpieza deberá contar exámenes médicos ocupacionales (TBC, HIV, hepatitis) e inmunizaciones correspondientes contra el COVID-19 (03 dosis más dosis de refuerzo)
- ✓ Lavado de manos después de las acciones de limpieza y desinfección y baño completo al final de la jornada.



INDUMENTARIA ADECUADA PARA LAS LABORES DE LIMPIEZA Y DESINFECCIÓN

El personal que realice las labores de limpieza y desinfección de los ambientes deberá contar con indumentaria adecuada que asegure la protección física ante diversos agentes químicos, físicos y biológicos, esta indumentaria debe estar constituido por:

- Pantalón largo
- Chaqueta manga larga o manga $\frac{3}{4}$
- Guantes de nitrilo o jebe (contra agentes corrosivos)
- Zapatos antideslizantes
- Mascarilla KN – 95
- Gorra de tela
- Lentes de seguridad (para el uso de insumos con vapores tóxicos)*



DESINFECTANTES PARA LOS AMBIENTES Y SUPERFICIES

- Lejía al 0.1% - 0.5%
- Alcohol al 70 %
- Peróxido de Hidrogeno al 0.5 %



PRECAUCIONES PARA USO DE LIMPIADORES Y DESINFECTANTES

Condiciones de almacenamiento

Verificar que en los lugares de almacenamiento se conserven las condiciones recomendadas por el fabricante

1. Temperatura de almacenamiento.
2. Condiciones de iluminación del área.
3. Localización del producto en anaqueles.
4. Condiciones de limpieza del área y envases desinfectantes.
5. Señalización del área e identificación del producto.
6. Condiciones de ventilación del área.
7. Rotación del producto en inventario (primero que entra, primero que sale).
8. Fechas de vencimiento.
9. Hermeticidad del recipiente, bien sellado.

Manejo del producto Desinfectante

1. Modo de preparación.
2. Tiempo de preparación.
3. Tiempo de contacto.
4. Aplicar según las recomendaciones de uso por tipos de áreas.
5. Limpieza previa de las superficies.
6. Uso de EPP.
7. Forma de inactivación y disposición final de residuos de desinfectante.
8. Cumplir lo establecido en la Hoja de seguridad del producto.

HOJA DE SEGURIDAD

ECUARI
QUÍMICOS Y SERVICIOS S.A. PRODUCTO: GLUTARALDEHÍDO 50%

HOJA DE SEGURIDAD



SAFETY

1. Diminuido Peligroso
2. Peligroso
3. Peligroso
4. Peligroso

REACTIVIDAD

1. Puede explotar por fuerte golpe o calor
2. Posibilidad de cambio químico violento
3. Inestable si se calienta
4. Estable a normalmente

RIESGO ESPECIAL

1. Evitar la utilización de agua
2. Evitar el contacto con la piel
3. Evitar el contacto con los ojos
4. Evitar el contacto con la ropa

SECCIÓN I : IDENTIFICACION DEL PRODUCTO

Nombre del producto: Solución de Glutaraldehído al 50%
Sinónimos: 7-Metilenol, Glutaral, Aldehído, Glutaral, Ácido Glutarico diáldehído,
Fórmula: $\text{OHC(CH}_2\text{)}_3\text{CHO}$
Composición: Solución acuosa al 50%
Uso: Desinfectante y esterilizante

SECCIÓN II : IDENTIFICACION DE LOS PELIGROS

Clasificación de la sustancia o de la mezcla
Clasificación: acorde con la Regulación (EC) No 1272/2008 (EU-GHS/CLP)

Toxicidad aguda, Oral (Categoría 3)

Toxicidad aguda, Inhalación (Categoría 3)

Corrosión cutánea (Categoría 3B)

Sensibilización respiratoria (Categoría 1)

Sensibilización cutánea (Categoría 1)



PERÚ

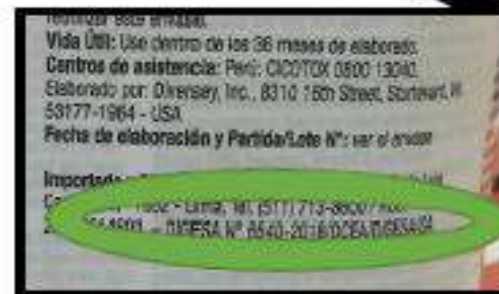
Ministerio de Salud

Dirección de Redes Integradas de Salud
Lima Norte

 **Siempre**
con el pueblo

Verificar la información publicada en el Rotulado

21010044977
VTO:ENERO/2023
TEMPERATURA DE ALMACENAE
20 A 25 °C N-1



Envases con soluciones desinfectante



DOSIFICACION DE DESINFECTANTES

Ci : Concentración
Inicial

Vi: Volumen Inicial

Cf: Concentración
Final

Vf: Volumen Final

$$Ci \times Vi = Cf \times \underline{Vf}$$

- $5\% \times Vi = 0.5\% \times 20 \text{ litros}$
 - $Vi = \frac{0.5\% \times 20 \text{ L}}{5\%}$
 - $Vi = 2 \text{ litros}$



Preparación de otras soluciones con Hipoclorito de sodio

Concentrado al 4%			Concentrado al 6%			Concentrado al 7%		
Para desinfección diaria de superficies al 0.1%			Para desinfección diaria de superficies al 0.1%			Para desinfección diaria de superficies al 0.1%		
Dilución total a preparar al 0.1%	Para ello utilizar:		Dilución total a preparar al 0.1%	Para ello utilizar:		Dilución total a preparar al 0.1%	Para ello utilizar:	
	Lejía concentrada	Agua		Lejía concentrada	Agua		Lejía concentrada	Agua
1 Litro	25 ml	975 ml	1 Litro	17 ml	983 ml	1 Litro	14 ml	986 ml
4 Litros	100 ml	3900 ml	4 Litros	67 ml	3933 ml	4 Litros	57 ml	3943 ml
Para desinfección al 0.5% de superficies contaminadas			Para desinfección al 0.5% de superficies contaminadas			Para desinfección al 0.5% de superficies contaminadas		
Dilución total a preparar al 0.5%	Para ello utilizar:		Dilución total a preparar al 0.5%	Para ello utilizar:		Dilución total a preparar al 0.5%	Para ello utilizar:	
	Lejía concentrada	Agua		Lejía concentrada	Agua		Lejía concentrada	Agua
1 Litro	125 ml	875 ml	1 Litro	83 ml	917 ml	1 Litro	71 ml	929 ml
4 Litros	500 ml	3500 ml	4 Litros	333 ml	3667 ml	4 Litros	286 ml	3714 ml

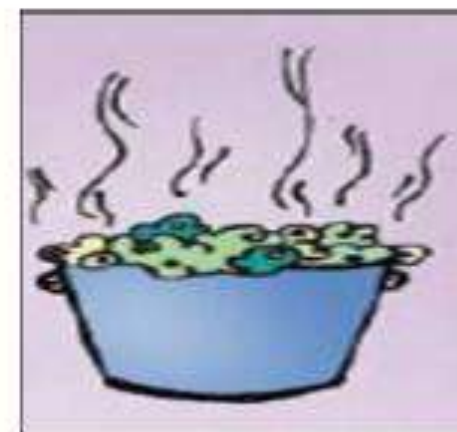
NO MEZCLAR PRODUCTOS QUÍMICOS!!!!



EJM:
DETERGENTE CON
HIPOCLORITO (LEJÍA),
por la formación de
VAPORES TÓXICOS.



=





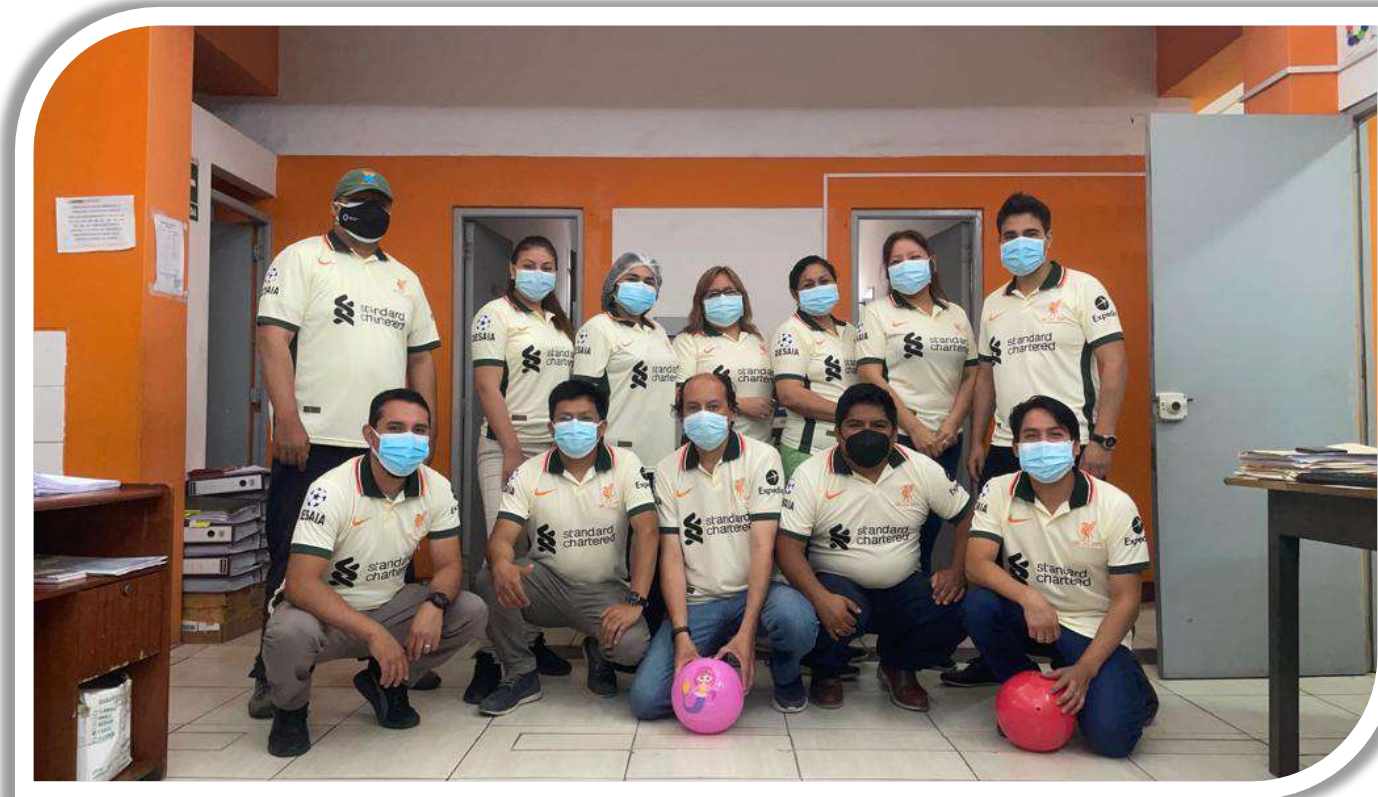
PERÚ

Ministerio
de Salud

Dirección de Redes
Integradas de Salud
Lima Norte



MUCHAS GRACIAS POR SU ATENCIÓN



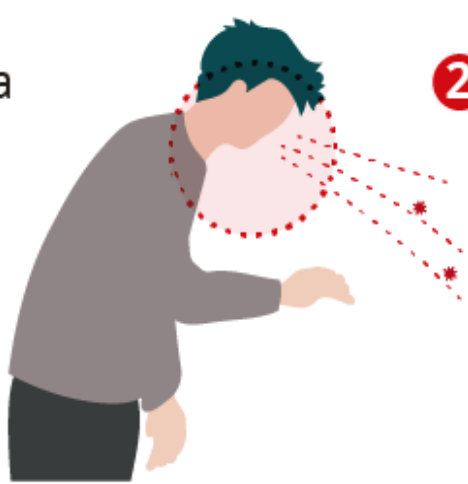
Correo electrónico para consultas:
saludambiental.dirisnorte@gmail.com

MEDIDAS PREVENTIVAS FRENTE AL COVID-19 Y ENFERMEDAD MANO, PIE Y BOCA

¿Cómo se transmite el COVID 19 y la EMPB?

EL CONTAGIO ENTRE HUMANOS

1 La persona infectada estornuda y lanza moléculas del virus



2 Las moléculas se depositan sobre objetos

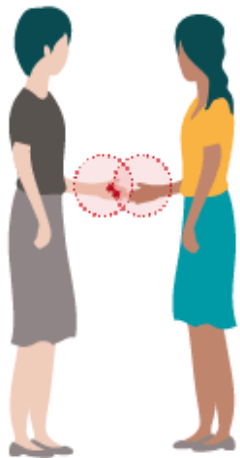


3 Al tocar el objeto, el virus pasa a las manos del portador



La persona no está infectada, aunque puede transmitir el virus

5 La nueva persona se convierte en nuevo portador



6 Cuando un portador se toca los ojos, la boca o la nariz, entonces es cuando puede infectarse



El virus entra en el cuerpo

MEDIDAS PREVENTIVAS FRENTE AL COVID-19

LAVADO DE MANOS

PASOS PARA UN CORRECTO LAVADO DE MANOS



Quítese los objetos de las manos y las muñecas



Mójate las manos con suficiente agua



Frota tus manos con jabón mínimo 20 segundos



Enjuaga tus manos con abundante agua



Seca tus manos con papel toalla o una toalla limpia



Cierra el caño con el papel o toalla que acabas de usar



Elimina el papel o extiende la toalla para ventilarla

USO CORRECTO DE LA MASCARILLA

REGLA DE ORO

1



Lave las manos antes y después de tocar la mascarilla.

COLOCACIÓN CORRECTA

2



Asegúrese de utilizar el lado correcto de la mascarilla.



Cúbrase la boca y la nariz, sin dejar espacios entre su cara y la mascarilla.

MANIPULACIÓN

3



Evite tocar la mascarilla mientras la usa. Si lo hace, lávese las manos antes de tocar la mascarilla.

4

DISPOSICIÓN



Al retirarse la mascarilla quítesela por detrás, sin tocar el frente y deseche inmediatamente en un contenedor cerrado.

5

REEMPLAZO



Reemplace la mascarilla con una nueva tan pronto como esté húmeda. La mascarilla no es reutilizable.

HIGIENE RESPIRATORIA

1



Cubra su boca y nariz con la parte superior del brazo, haciendo un sello para evitar la salida de gotitas de saliva.

3



Deposite el pañuelo en el basurero, no lo lance al medio ambiente.

2



Cúbrase con pañuelo desechable

4



Nunca se toque la cara si no se ha lavado con agua y jabón.

DISTANCIAMIENTO SOCIAL



MANTÉN LA DISTANCIA

No pongas en riesgo a otras personas

1 METRO



No pongas en riesgo a otras personas



MEDIDAS A SEGUIR EN CASA:



Ventilar los
ambientes
abriendo
puertas y
ventanas



Lavarse las
manos antes
y después de
usar una
mascarilla



Lavarse con
frecuencia las
manos con
agua y jabón
por mínimo
20 segundos.



Cubrir mi
boca, cuando
tosa o
estornude

VACUNACIÓN



La vacuna contra el COVID-19 es **gratuita, segura y es el medio más efectivo** para prevenir las afectaciones graves del COVID-19 en la salud de la población.

IMPORTANTE:

Aún después de vacunado, debes seguir cumpliendo con todas las medidas preventivas.

¿QUÉ HACER SI ALGUIEN EN CASA TIENE COVID – 19?

ATIENDA A LA PERSONA ENFERMA



- Observe con regularidad sus síntomas
- Preste especial atención si la persona es de alto riesgo por otra enfermedad.
- Asegúrese de que la persona enferma descansa y se hidrata.

REDUZCA EL CONTACTO CON EL VIRUS



Designe a un encargado del paciente. De preferencia el más joven y saludable.

Póngase doble mascarilla siempre.

Separe platos, tazas, utensilios y ropa de cama para uso exclusivo de la persona enferma.

Limpie y desinfecte frecuentemente las superficies expuestas a contacto.



CALL CENTER

ATENCIÓN A DOMICILIO

DIRIS LIMA NORTE

Si vives en los distritos de el Rímac, Los Olivos, Carabaylo, Comas, San Martín de Porres, Independencia, Puente Piedra, Ancón o Santa Rosa, serás atendido en:

- Evaluación Médica
- Descarte / tamizaje de Covid 19
- Seguimiento a pacientes Covid 19 (positivos)
- Vacunación a domicilio (Covid 19, Influenza y Neumococo)
- Consejería en estilos de vida y medidas preventivas contra la Covid 19
- Constancia de Alta Epidemiológica por Covid 19

Comunícate a los siguientes números:

Línea 1: **(01) 641 3900** (Opción 3)
 Línea 2: **957 538 213**
 Línea 3: **966 521 174**
 Línea 4: **945 257 753**
 Línea 5: **957 538 547**
 Línea 6: **966 525 181**



DE LUNES A DOMINGO
De 7 a.m. a 7 p.m.



Puntos de diagnóstico COVID-19 en Centros de Vacunación de Lima Norte

Si tienes síntomas (fiebre, tos, congestión nasal, dolor de cabeza y/o muscular), realízate la prueba gratuita para descartar la enfermedad y así evitarás la propagación de la COVID-19.

Parque Zonal Mayta Capac L-D de 7 am a 7 pm

Ingresando por la puerta principal Av. Angélica Gamarra (costado de la Central Serenazgo)

S.M.P

Parque Zonal Sinchi Roca L-D de 7 am a 7 pm

Ingresando por la puerta 5 Av. Sinchi Roca S/N

Comas

Complejo Deportivo L-D de 7 am a 7 pm

Av. Juan Lecaros N°426 Espaldas del Mercado Huamantanga

Puente Piedra

Losa deportiva San Lorenzo L-D de 7 am a 5 pm

Cruce de Jr. Aravicus con Jr. Contisuyo Alt. de Av. Izaguirre con Av. Túpac Amaru

Independencia



Lleva tu documento de identificación y doble mascarilla o una Kn 95



Busca aquí el Centro de Salud más cercano a tu domicilio:

www.dirislimanorte.gob.pe



**De
Nosotros
Depende**

No bajar la guardia ante la COVID-19