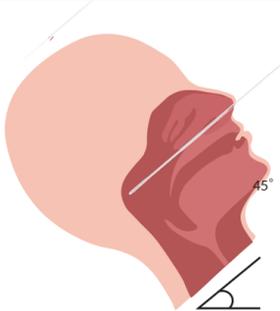


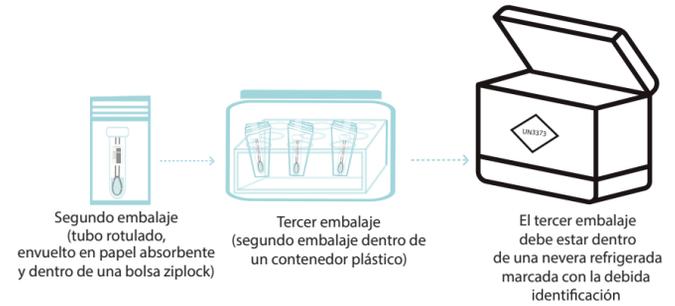
<p>1 El centro de contacto realiza el agendamiento de las citas, recolectando información demográfica y epidemiológica de las personas que van a participar.</p>	<p><b>RECOMENDACIONES QUE SE DEBEN HACER AL CONFIRMAR LA CITA Y ANTES DE LLEGAR AL DOMICILIO</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1) Tener la cédula del paciente lista para presentar en la puerta</li> <li>2) Limpiar su cavidad nasal con un pañuelo y toser si lo necesita</li> <li>3) Recordar que debe leer el consentimiento informado</li> </ol>																					
<p>2 Los auxiliares deben revisar los insumos que reciben para cada jornada de toma de muestras, incluyendo una revisión detallada de los stickers que sirven para identificar las muestras de cada cita programada.</p>	<p>Kit de embalaje y kit de desinfección Kit de EPP + Implementos para desechos biológicos Insumos para toma de muestra Neveras de 5L con geles refrigerantes: una para materiales limpios y otra para muestras realizadas</p>																					
<p>3 Cada vez que un vehículo se acerque al punto de ingreso, los auxiliares deben portar su uniforme, batas, monogafas, visor, batas y dos pares de guantes</p>	<p><b>EPP</b> Auxiliar: overol + bata desechable + N95 + monogafas+visor + dos pares de guantes</p>																					
<p>4 Una vez llegue el vehículo al punto de ingreso, se solicita la cédula de ciudadanía de la persona a muestrear para validar los datos de la planilla de agendamiento. Una vez confirmados los datos, el auxiliar realiza la toma y registro de signos vitales.</p> <p>Primero, el auxiliar toma la temperatura -limpiando el termómetro con alcohol antes de cada uso- y registra en el aplicativo la temperatura según los rangos determinados. Después, el auxiliar realiza el control de la frecuencia respiratoria realizando un conteo de la inspiración durante un minuto observando el tórax del participante y registrando en el aplicativo según los rangos determinados. Finalmente, el auxiliar limpiará el pulsómetro y lo pondrá en un dedo del participante para detectar su pulso y calcule la saturación de oxígeno. Una vez se haya realizado la detección, el auxiliar registrará en el aplicativo los datos registrados por el sensor y acorde a los rangos determinados.</p>	<p><b>RANGOS DE TEMPERATURA:</b> AFEBRIL O NORMAL: 36,5-37,5oC HIPOTERMIA: inferior a los 36,5oC FEBRÍCULA: 37,5-37,9oC HIPERTERMIA O FIEBRE: superior a 38oC</p> <p><b>RAGO DE FRECUENCIA RESPIRATORIA</b> NORMAL PARA UN ADULTO: 12-16 respiraciones por minuto</p> <p><b>RAGO DE FRECUENCIA CARDIACA</b> NORMAL PARA UN ADULTO: 60-100 pulsaciones por minuto</p> <p><b>RAGO DE SATURACIÓN ARTERIAL</b></p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>ALTITUD SOBRE EL NIVEL DEL MAR</th> <th>SaO2% MEDIA PARA HOMBRES (IC95%)</th> <th>SaO2% MEDIA PARA MUJERES (IC95%)</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>970mt</td> <td>94,8 (94,1-95,4)</td> <td>96,4 (95,7-97,1)</td> </tr> <tr> <td>1520</td> <td>95,5 (94,9-96,1)</td> <td>95,6 (94,9-96,2)</td> </tr> <tr> <td>1728</td> <td>95,7 (95,3-96,2)</td> <td>96,1 (95,6-96,6)</td> </tr> <tr> <td>1923</td> <td>95,1 (94,3-95,8)</td> <td>96,0 (95,6-96,3)</td> </tr> <tr> <td>2180</td> <td>95,2 (94,6-95,9)</td> <td>95,4 (94,9-95,9)</td> </tr> <tr> <td>2600</td> <td>93,6 (93,2-94,0)</td> <td>94,4 (94,1-94,8)</td> </tr> </tbody> </table>	ALTITUD SOBRE EL NIVEL DEL MAR	SaO2% MEDIA PARA HOMBRES (IC95%)	SaO2% MEDIA PARA MUJERES (IC95%)	970mt	94,8 (94,1-95,4)	96,4 (95,7-97,1)	1520	95,5 (94,9-96,1)	95,6 (94,9-96,2)	1728	95,7 (95,3-96,2)	96,1 (95,6-96,6)	1923	95,1 (94,3-95,8)	96,0 (95,6-96,3)	2180	95,2 (94,6-95,9)	95,4 (94,9-95,9)	2600	93,6 (93,2-94,0)	94,4 (94,1-94,8)
ALTITUD SOBRE EL NIVEL DEL MAR	SaO2% MEDIA PARA HOMBRES (IC95%)	SaO2% MEDIA PARA MUJERES (IC95%)																				
970mt	94,8 (94,1-95,4)	96,4 (95,7-97,1)																				
1520	95,5 (94,9-96,1)	95,6 (94,9-96,2)																				
1728	95,7 (95,3-96,2)	96,1 (95,6-96,6)																				
1923	95,1 (94,3-95,8)	96,0 (95,6-96,3)																				
2180	95,2 (94,6-95,9)	95,4 (94,9-95,9)																				
2600	93,6 (93,2-94,0)	94,4 (94,1-94,8)																				
<p>5 Una vez se registren todos los signos vitales, el vehículo o transeunte debe continuar al punto de verificación y marcación de la muestra donde se validan los datos de marcación de la muestra con los datos de la planilla de agendamiento.</p> <p>En caso de presentar novedades con la preimpresión, se diligenciarán los datos en un sticker codificado con las siglas predeterminadas.</p>																						
<p>6 Después de verificar los datos de los rótulos para marcación de la muestra, el vehículo o transeunte debe continuar al <b>punto de toma de muestra</b>, dónde un auxiliar le saludará y realizará una nueva validación de los datos de identificación con los rótulos de marcación de la muestra.</p> <p>El auxiliar debe explicar a la persona sobre el procedimiento acorde a las recomendaciones, <b>cuánto tiempo se demora en procesar la muestra y cómo puede acceder a sus resultados</b>. Además, el auxiliar debe preguntar por antecedentes (algún tipo de cirugía, sangrado frecuente por la nariz, desviación de tabiques, etc.), y si la persona tiene alguna duda antes de proceder a la toma de la muestra.</p>	<p><b>RECOMENDACIONES PARA EXPLICAR EL PROCEDIMIENTO</b></p> <p>El hisopado nasofaríngeo es un procedimiento que no es doloroso, pero puede llegar a ser molesto; puede que salga una lagrima o un poco de sangre. La muestra se toma por detrás de la nariz. Para esto se va a introducir un hisopo, que es un copito delgado y largo (mostrarlo), por la nariz de manera profunda, allí se toma la muestra y luego se retira el hisopo. Todo el procedimiento dura unos 15 segundos.</p>																					
<p>7 Se solicita a la persona que no realice movimientos bruscos o mueva la cabeza para no lastimarse. Informar que si se siente dolor, o incomodidad fuerte debe hacerlo saber con la voz y no con las manos.</p> <p>El auxiliar solicita a la persona que se baje el tapabocas para cubrir solo su boca, descubriendo la nariz. Además, le solicita que se acomode para poder posicionar la cabeza con un ángulo de inclinación de 45 grados.</p>	<p><b>EPP</b> Auxiliar: overol + bata desechable + N95 + monogafas+visor + dos pares de guantes</p>																					
<p>8 Una vez que la persona este posicionada, el auxiliar debe rotar la tapa del vial que contiene el medio de transporte de tal manera que sea fácil de abrir una vez retire el hisopo de la fosa nasal y debe sacar el hisopo del paquete individual revisando el extremo para la apertura del hisopo, de forma que se abra por el extremo del mango del mismo y NUNCA por la punta que toma la muestra.</p>																						
<p>9 El auxiliar debe solicitar a la persona que respire tranquilamente e insertar lentamente el hisopo de forma horizontal en uno de los orificios nasales hasta sentir una primera barrera. Maniobrar de manera suave para seguir introduciendo el hisopo lentamente, hasta llegar a una segunda barrera, según se muestra en la figura de la derecha. En ese punto, se debe intentar suavemente introducir un poco más el hisopo y tomar la muestra. Si no es posible esta última maniobra, allí se toma la muestra. Contar 5-8 segundos mientras se gira el hisopo suavemente buscando tener contacto con las paredes internas.</p> <p>Es importante ir narrando el procedimiento ya que esto tranquiliza a la persona: "Voy entrando, ya estoy tomando la muestra -contar hasta ocho-, estoy saliendo, terminé". Luego de tomar la muestra, el auxiliar debe retirar el hisopo suave y lentamente. La mayor molestia para los participantes puede estar en el momento de retirar el hisopo.</p>																						

**RECOMENDACIONES PARA EVENTOS QUE PUEDEN OCURRIR DURANTE LA TOMA DE MUESTRA**

- (1) Al insertar el hisopo por una fosa nasal no pudo ir mas allá de primer tope o barrera, debe decirle a la persona que por esa fosa esta difícil ingresar, y que va a retirar el hisopo e intentar por la otra. Una vez retire el hisopo deje respirar a la persona e introduzca el mismo hisopo por la otra fosa nasal.
- (2) No es posible ir mas allá de primer tope en ninguna de las dos fosas, debe tomar la muestra y notificar que fue muestra nasal profunda.
- (3) Si la persona está muy nerviosa y tiene que retirar el hisopo o la misma persona lo retira a la fuerza, debe desechar el hisopo y esperar a que la persona se tranquilice, pedirle que respire profundamente, y volver a iniciar la toma de la muestra en caso que el paciente este de acuerdo.
- (4) En casos excepcionales, puede ser difícil retirar el hisopo. En este caso, la recomendación es no hacer fuerza para retirarlo, sino introducir de nuevo el hisopo un poco e intentar de nuevo retirarlo.

Al retirar el hisopo, el auxiliar debe:

- (a) insertar el hisopo en el tubo y rotarlo varias veces dentro del medio de transporte
- (b) romper el mango del hisopo dentro del tubo de medio de transporte, cerrar el tubo y descartar el mango del hisopo en el guardián
- (c) sellar herméticamente el tubo de la muestra y rosearlo con alcohol, secando el exceso con papel absorbente
- (d) marcar el tubo con el rótulo #1 y envolverlo en un pedazo pequeño de papel absorbente que esté seco. Insertar el tubo envuelto en papel absorbente en una bolsa ziplock. Doblar la bolsa ziplock e insertar dentro del tarro de recolección que sirve como segundo contenedor (este debe permanecer en la nevera portátil). El auxiliar debe cerrar el segundo contenedor y asegurarse que la nevera quede bien cerrada.
- (e) remover el segundo set de guantes y desinfectar el primer set de guantes con alcohol, secando el exceso con una toalla absorbente. Descartar todas las toallas absorbentes con los desechos de bioseguridad.



**EPP**  
Auxiliar: overol + bata desechable + N95 + monogafas+visor + dos pares de guantes

Al finalizar el procedimiento, y con el primer set de guantes desinfectados, el auxiliar debe colocar el rótulo #2 en la forma de toma de muestra que será entregada al laboratorio como comprobante que la muestra fue tomada. El auxiliar debe realizar un proceso de desinfección de todo el punto de muestra, incluyendo los insu- mos de la mesa y conservando la técnica de izquierda a derecha sin repasar sobre las superficies. Una vez con- cluída la desinfección, el auxiliar debe desechar los elementos de protección personal desechables: los guan- tes y las batas.

**EPP**  
Auxiliar: overol + bata desechable + N95 + monogafas+visor + un par de guantes

Repetir los pasos 4-11 hasta terminar las citas agendadas para la jornada. Para conservar la temperatura de las muestras, el auxiliar debe trasladar las muestras al refrigerador asignado dos veces al día (mañana y tarde). Al finalizar la jornada, el auxiliar o el líder del equipo de toma de muestra verificará las muestras acorde a la planilla de citas del día, diligenciará el formato de remisión de entrega al laboratorio, trasladará las muestras del refrigerador a la nevera de trans- porte en el menor tiempo posible y registrará la temperatura de las muestras en el formato correspondiente.

El conductor asignado realiza el transporte desde el campo de toma de muestra hasta el laboratorio, acorde al instructivo de transporte de hisopado nasofarín- geo de muestras diagnósticas de COVID-19 en vehículos y transeúntes. Mientras tanto, los auxiliares realizarán el inventario de insumos y realiza la desinfección final de la terminal acorde al "manual de limpieza y desinfección para la toma de muestra de COVID-19 en vehículos y transeúntes.



Para tener en cuenta durante el procedimiento: Si necesita toser o estornudar de aviso al brigadista para que pueda retirarse y hágalo en un pañuelo desechable.



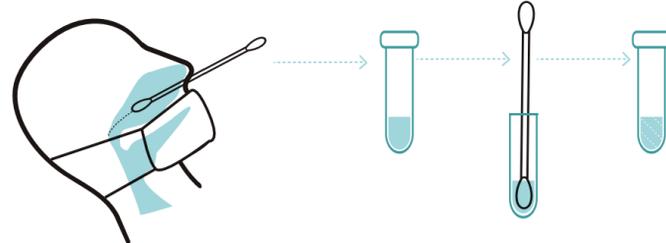
1 La nariz debe estar limpia para el procedimiento, es decir debe removerse el exceso de mucosidad.



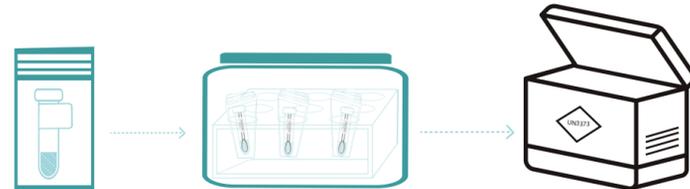
2 Para realizar el muestreo debe bajar el tapabocas para cubrir solo su boca, descubriendo la nariz



3 El brigadista posicionará su cabeza en un ángulo de inclinación de 45 grados. Una vez posicionado, el brigadista saca el hisopo del paquete individual y lo inserta de forma horizontal en uno de los orificios nasales. Al llegar al final del ducto nasal, el brigadista debe girar el hisopo suavemente por 4-5 segundos y retirarlo.



4 La muestra es guardada en una solución para conservar su integridad durante el transporte. Se empaqueta en tres contenedores y debe mantenerse en refrigeración hasta su llegada al laboratorio.



Segundo embalaje (tubo rotulado, sellado con parafilm, envuelto en papel absorbente con un rótulo adicional, y dentro de una bolsa ziploc)

Tercer embalaje (segundo embalaje dentro de un contenedor plástico)

Tercer embalaje debe estar dentro de una nevera refrigerada marcada con la debida

CONDUCTOR



Gafas de protección



Tapabocas desechable



Overol industrial

PRIMERA CAPA



Taje Mayo



Crocs



Tapabocas N95



Guantes



Gorro quirúrgico desechable

SEGUNDA CAPA



Bata desechable



Visor



Cubre-calzado (polaina)



Guantes (dos pares)