

Cada centro sociosanitario tendrá un/a coordinador/a COVID, que será la única persona (o en quien delegue) que contactará con el ICASS y, si se requiere, con el Centro de Salud y el Servicio de Prevención de Riesgos Laborales.

### **ACTUACIONES A SEGUIR CON LOS RESIDENTES DE CENTROS SOCIOSANITARIOS**

En el caso de las personas institucionalizadas en centros sociosanitarios con alto riesgo de brote se realizará test de diagnóstico específico en pacientes y trabajadores con síntomas de COVID-19 (Los test en trabajadores o residentes sin síntomas no están recomendados en este momento).

#### **Ante sospecha de COVID-19 se procederá al aislamiento inmediato del paciente.**

Los casos en investigación o confirmados que se atiendan en la residencia o centro sociosanitario deberán permanecer en una habitación con buena ventilación (preferiblemente al exterior), con baño propio y con la puerta cerrada. Deberá evitarse que salgan a las zonas comunes y, si estas salidas fueran imprescindibles, deberán llevar una mascarilla quirúrgica. Se ha de insistir en la higiene de manos antes y después de colocarse la mascarilla.

No será necesario su traslado a un centro sanitario si su estado general es bueno.

#### **ITINERARIO 1: Paciente con síntomas en residencias con profesionales sanitarios (medicina o enfermería).**

1. El profesional sanitario de la residencia, ante la presencia de síntomas compatibles con coronavirus SARS-CoV-2 (ver anexo I) tomará una muestra nasofaríngea (Anexo II).
2. Marcará la muestra con una R mayúscula junto con el nombre y dni del paciente.
3. Meterá la muestra en el triple envase (Anexo III).
4. Se avisará al Centro de Salud de la zona para organizar la recogida de muestra.
5. Se procederá a una limpieza profunda de superficies y aislamiento de pacientes sospechosos.
6. El servicio médico de la residencia realizará una estrecha vigilancia para la detección de posibles síntomas compatibles con COVID-19 del resto de residentes y trabajadores.
7. La Gerencia de Atención Primaria dotará a los centros sociosanitarios de Equipos de Protección Individual y del material necesario para recogida y transporte de muestras.

Tutoriales: Toma de muestra nasofaríngea <https://youtu.be/9dsULLskQGQ>  
Retirada de EPIs y envío de muestras <https://youtu.be/1e7FC7xI0Ss>

#### **ITINERARIO 2: Paciente con síntomas en residencias sin personal sanitario propio**

1. El coordinador COVID de la residencia, contactará con el Centro de Salud para indicar que hay un paciente con síntomas compatibles con coronavirus SARS-CoV-2.
2. El personal de enfermería del Centro Salud tomará la muestra en la residencia. La toma de muestra en estos pacientes es prioritaria a cualquier actividad no urgente.
3. Las muestras serán recogidas por el servicio de transporte de muestras de la Gerencia de AP.
4. El médico del Centro de Salud realizará una vigilancia de los residentes del centro sociosanitario para la detección de posibles síntomas compatibles con COVID-19.

### ACTUACIONES A SEGUIR POR TRABAJADORES DE RESIDENCIAS

1. Todos los trabajadores deben realizar autovigilancia de síntomas (Anexo I).
2. Asimismo, deben tomarse la temperatura por la mañana y por la tarde.
3. **Ante la presencia de síntomas** de Insuficiencia Respiratoria Aguda, ( fiebre o febrícula, dolor de cabeza, dolor de garganta, tos seca, dificultad para respirar, dolor en el costado al toser o al respirar), **el trabajador:**
  - Contactará con el coordinador/a COVID de su centro de trabajo.
  - Tomará medidas de autoaislamiento en su domicilio (Anexo IV). Si esto no es posible de forma inmediata, utilizará mascarilla y tanto él/ella como sus compañeros, extremarán las medidas de higiene.
4. Se informará al **Servicio de Prevención de Riesgos Laborales** que entrevistará al caso sospechoso y confirmará si cumple criterios.
5. **Los trabajadores y trabajadoras NO** deben acudir al Centro de Salud, SUAP o urgencias hospitalarias ni llamar al 061 o al teléfono 900-COVID a **menos que necesiten atención sanitaria urgente**. Para situaciones no urgentes, contactarán con su coordinador COVID o con el Servicio de Prevención de Riesgos Laborales.
6. En todo caso, cualquier trabajador **debe comunicar a su coordinador/a COVID inmediatamente** la aparición de cualquier síntoma compatible.
7. El coordinador/a COVID del centro sociosanitario rellenerá una tabla con toda la información de los trabajadores en autoaislamiento e Incapacidad Temporal.
8. El coordinador/a COVID **transmitirá dos veces al día** (antes de las 13:30h y antes de las 17:30h) al ICASS la relación de trabajadores con síntomas compatibles que están aislados en su domicilio, en la dirección **icass.corona@cantabria.es**
9. Además, el coordinador/a COVID del centro sociosanitario notificará al ICAAS la situación del centro, indicando la presencia o no de residentes con sintomatología compatible.
10. Si el 061 va a acudir al centro a tomar muestras a residentes, el coordinador COVID avisará a los trabajadores aislados en su domicilio para que, si es posible, se acerquen a la entrada del centro y se les realice la toma de muestra.
11. Se activará la toma de muestras en el centro de recogida de muestras para profesionales pertenecientes a servicios esenciales y se citará a los profesionales.

**ANEXO I. MODELO RECOGIDA DE DATOS POSIBLE CASO COVID**

|  |         |
|--|---------|
| DNI                                      |         |
| Nombre                                   |         |
| Apellidos                                |         |
| Sexo                                     |         |
| Número de tarjeta sanitaria              |         |
| Centro de salud                          |         |
| Nombre del Médico                        |         |
| Fecha de nacimiento                      |         |
| Correo electrónico, Tel fijo y Tel Móvil |         |
| Número de convivientes                   |         |
| Localidad actual                         |         |
| Fecha inicio síntomas                    |         |
| Tos                                      | Sí / No |
| Dolor garganta                           | Sí / No |
| Fiebre                                   | Sí / No |
| Disnea                                   | Sí / No |
| Dolor en el costado toser                | Sí / No |
| Dolor en el costado respirar             | Sí / No |
| Dolor cabeza                             | Sí / No |
| HTA                                      | Sí / No |
| Diabetes Mellitus                        | Sí / No |
| Enfermedades pulmonares                  | Sí / No |
| Enfermedades cardíacas                   | Sí / No |
| Fumador                                  | Sí / No |
| Cáncer en tratamiento actual             | Sí / No |
| Inmunosupresión                          | Sí / No |
| Toma medicación habitual                 | Sí / No |
| Observaciones                            |         |

## ANEXO II. Recogida de muestra nasofaríngeo/orofaríngeo ante caso en investigación de COVID-19.

### Medios de protección personal necesarios:

- ✓ Solución hidroalcohólica para realizar higiene de manos
- ✓ Guantes
- ✓ Mascarilla
- ✓ Protección ocular antisalpicaduras
- ✓ Bata resistente a líquidos de manga larga

### Orden de colocación:

PUESTA: Higiene de manos → Bata → Mascarilla → Protección ocular → Guantes

RETIRADA: Guantes → Higiene de manos → Protección ocular → Higiene de manos → Bata → Higiene de manos → Mascarilla FFP2 → Higiene de manos.

### Procedimiento de recogida de muestras del tracto respiratorio superior:

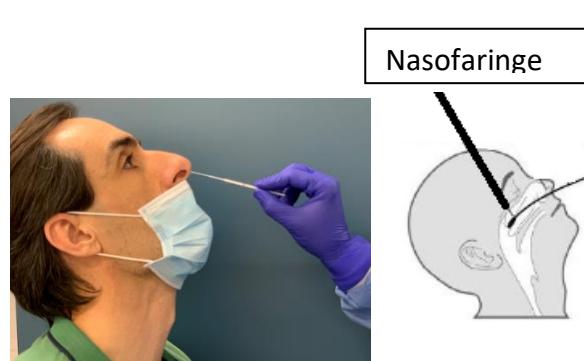
1. Prepare el material previamente y pida al paciente que se suene la nariz.



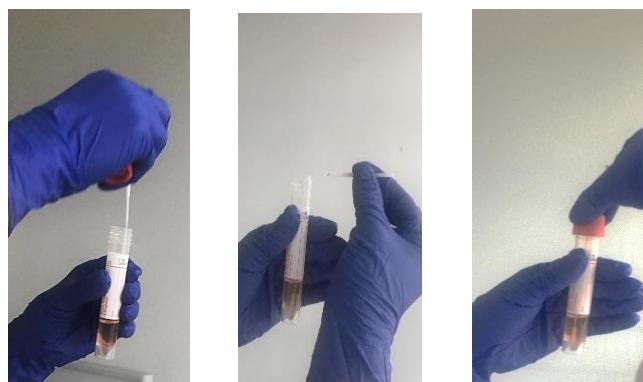
2. Pida al paciente que incline la cabeza hacia atrás en un ángulo de 70º.



3. Introduzca la torunda por una de las fosas nasales hacia la parte posterior y pásela varios cm por el suelo del pasaje nasal hasta alcanzar la nasofaringe. No fuerce la torunda si encuentra resistencia. Gire la torunda suavemente durante 5-10 segundos.



4. Retire la torunda e intodúzcala en el medio de transporte. Rompa el mango de la torunda por la muesca. Coloque y cierre bien el tapón, guarde la muestra en la nevera.



### ANEXO III. Preparación de las muestras con sospecha de infección por COVID-19 para su envío al Servicio de Microbiología de HUMV.

#### Material:

La persona encargada de enviar la muestra al Servicio de Microbiología debe disponer de:

- Guantes.
- Acumuladores de frío.
- Contenedor de transporte de sustancias biológicas (disponibles en el laboratorio de Microbiología de cualquier hospital). Son contenedores homologados bajo normativa de “Sustancia biológica clase B (UN3373)”.

Los embalajes homologados incluyen tres contenedores (ver Figura):



1. Tubo primario (que contendrá la muestra del paciente)
2. Contenedor secundario
3. Tapa con cierre a rosca del contenedor secundario
4. Receptáculo para colocar el contenedor secundario
5. Contenedor externo

- 1) El tubo o **envase primario** (contiene la muestra) será estanco y estará identificado con los datos del paciente. Asegurarse que está bien cerrado.
- 2) El contenedor, o **envase secundario** será cerrado, estanco y a prueba de filtraciones, provisto de material absorbente, irrompible y con tapa de cierre hermético. La muestra debe enviarse refrigerada, por lo que el acumulador de frío debe situarse en este espacio (entre el envase primario y secundario).
- 3) El **envase terciario** o externo, provisto de la etiqueta normalizada con el rotulo de “*Sustancia biológica clase B*” (UN3373), en el que deben figurar las direcciones completas y teléfonos de contacto del remitente y el destinatario (Servicio de Microbiología del HUMV; teléfonos: 942202580 extensión 73153 y 677984646). La documentación relativa al paciente y la solicitud se incluirán entre el contenedor secundario y el externo.

#### Procedimiento:

1. Colocarse guantes.
2. Abrir envase.

3. Tomar la muestra guardada en la nevera (envase primario) e introducirla dentro del envase secundario.
4. Introducir los acumuladores de frío y material de relleno absorbente (por ejemplo, papel de manos).
5. Retirar guantes, y realizar higiene de manos.
6. Cerrar el envase secundario con la tapa de cierre a rosca.
7. El contenedor secundario se introducirá finalmente en el embalaje externo, que ya contendrá la documentación del paciente.

**Información en el envase externo:**

Es importante que en el envase externo conste la información del remitente y el destino. La información del destino vendrá ya pre-etiquetado por Microbiología:

Servicio de Microbiología  
Hosp. Univ. Marqués de Valdecilla  
Torre C, planta -1  
Av/ Valdecilla s/n  
39008 Santander  
Tlfno: 677 984 646

La información del remitente debe incluir además de la dirección, el **teléfono de contacto**.

**Nota final:**

Una vez que se deje la muestra en el Servicio de Microbiología, al personal de la ambulancia que trae la muestra, se le entrega otro contenedor de transporte.

#### ANEXO IV. INSTRUCCIONES AUTOAISLAMIENTO DE CASO COMPATIBLE CON COVID

No seguir estas recomendaciones puede constituir delito contra la salud pública. La enfermedad por coronavirus es generalmente leve pero contagiosa, por lo que es muy importante que usted adopte medidas de autoaislamiento y no salga de casa **en 14 días**. Durante este periodo, un equipo de profesionales sanitarios estará pendiente de su estado de salud, por lo que debe disponer de un teléfono que garantice la comunicación en todo momento. El autoaislamiento es una medida preventiva y no debe causarle preocupación.

Durante este periodo, tanto usted como las personas que convivan en su domicilio deben adoptar y cumplir de forma correcta las siguientes medidas básicas de higiene, prevención y control de la enfermedad.

##### Lugar de aislamiento:

- Permanezca preferiblemente en una habitación de uso individual -con ventilación adecuada directa a la calle- o, si esto no es posible, en un lugar en el que pueda garantizar una distancia mínima de 2 metros con el resto de los convivientes. La puerta de la habitación debe mantenerse cerrada.
- Si es imprescindible ir a las zonas comunes del domicilio, utilice mascarilla quirúrgica y realice higiene de manos al salir de la habitación. Las zonas comunes deben mantenerse bien ventiladas en todo momento.
- Siempre que sea posible, la persona en aislamiento debe disponer de un baño para su uso exclusivo. Si el baño es compartido, debe limpiarse con lejía doméstica después de cada uso que haga el paciente.
- Coloque en la habitación un cubo con tapa de apertura de pedal y en su interior una bolsa de basura de plástico de cierre hermético para los residuos.
- Se recomienda disponer de utensilios de aseo de uso individual y de productos para la higiene de manos: jabón o solución hidroalcohólica. Las toallas deberán cambiarse periódicamente y siempre que se encuentren húmedas.
- Siga en todo momento las medidas de higiene respiratoria: cúbrase la boca y la nariz al toser o estornudar con pañuelos desechables o el codo flexionado y lávese las manos inmediatamente después.
- Durante el periodo de aislamiento no debe recibir visitas.
- Es recomendable tener un registro diario de entrada y salida de las personas que accedan a la habitación.

### Medidas de protección de las personas en el domicilio:

Tanto el paciente como sus convivientes deben aplicar de forma correcta y consistente las siguientes medidas básicas de higiene, prevención y control de la infección:

- No deben convivir en el domicilio personas vulnerables por sus condiciones personales o de salud: edad avanzada, discapacidad funcional, enfermedades crónicas, inmunosupresión, mujeres embarazadas.
- Los miembros de la familia y convivientes deben permanecer en una habitación diferente a la del paciente y evitar el contacto directo con sus fluidos corporales, especialmente los orales, las secreciones respiratorias y las heces. Tampoco deben compartir objetos de uso personal (cepillos de dientes, vasos, platos, cubiertos, toallas).
- El paciente debe lavarse las manos con frecuencia con agua y jabón, especialmente después de toser, estornudar o usar pañuelos. También puede utilizar soluciones hidroalcohólicas si las tuviera disponibles.
- Todos los convivientes deben lavarse las manos con agua y jabón o solución hidroalcohólica después de cualquier contacto con el enfermo o su entorno.
- Las madres lactantes en aislamiento deben llevar una mascarilla cuando estén cerca de su bebé y realizar una cuidadosa higiene de manos antes del contacto cercano con él.
- Los miembros de la familia, convivientes y personas encargadas de los cuidados serán considerados contactos de un paciente de coronavirus, por lo que deben vigilar la aparición de síntomas de infección respiratoria aguda como fiebre, tos, dolor de garganta, dificultad para respirar y contactar inmediatamente con los servicios de salud.

### Medidas de protección específicas para cuidadores:

Si es posible, debe ser una sola persona la que se encargue del cuidado del paciente.

- El paciente llevará una mascarilla quirúrgica mientras el cuidador permanezca cerca de él.
- El cuidador no debe tener factores de riesgo de complicaciones para el COVID-19: enfermedades crónicas cardíacas, pulmonares, renales, inmunodepresión, diabetes o embarazo.
- Siempre que el cuidador entre en contacto con el paciente o con sus fluidos (sangre, heces, orina, vómitos, saliva...), debe extremar las medidas de precaución, como protegerse siempre con una mascarilla quirúrgica. Si la mascarilla se moja o se mancha de secreciones, debe cambiarse de inmediato por una nueva. Todas las mascarillas deben desecharse después de su uso en un contenedor de residuos con tapa, y a continuación se realizará una correcta higiene de manos.
- Cualquier contacto con las secreciones del paciente debe realizarse con guantes desechables, que se desecharán después de su uso en el contenedor de residuos, y se procederá de inmediato a realizar lavado de manos.

### Manejo de residuos en el domicilio:

- La ropa de cama y de aseo utilizada por el paciente debe colocarse en una bolsa con cierre hermético hasta el lavado, que se hará con jabón o detergente habitual a 60-90°C e irá seguido de un secado completo.
- El material desechable utilizado por la persona enferma y sus cuidadores (guantes, pañuelos, mascarillas), el EPI desechable del personal sanitario y cualquier otro residuo del paciente se eliminarán en el cubo de basura situado en la habitación. La bolsa de basura debe cerrarse herméticamente antes de sacarla de la habitación.
- La bolsa con los residuos del paciente puede descartarse con el resto de los residuos domésticos.
- Los cubiertos, vasos, platos y demás objetos utilizados por el paciente deben lavarse con agua caliente y jabón, preferiblemente en el lavavajillas.
- Tras el contacto con los residuos siempre deberá realizarse una correcta higiene de manos.

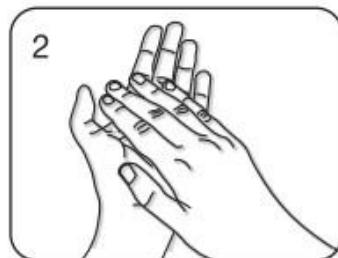
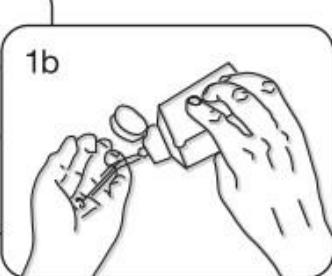
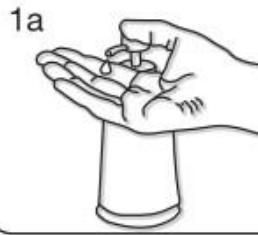
### Limpieza de superficies:

- Las superficies que se tocan con frecuencia (pomos, picaportes, mesitas de noche, somieres, muebles del dormitorio), así como las del baño y el inodoro se desinfectarán diariamente con lejía diluida en agua (1 parte de lejía y 99 partes de agua) preparada el mismo día que se vaya a utilizar y para ello se usarán bayetas desechables.
- La persona encargada de la limpieza debe protegerse con mascarilla y guantes y realizar siempre una correcta higiene de manos.

### Recuerde:

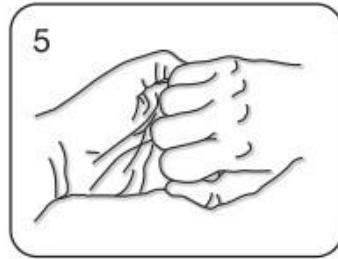
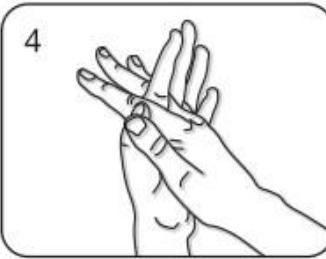
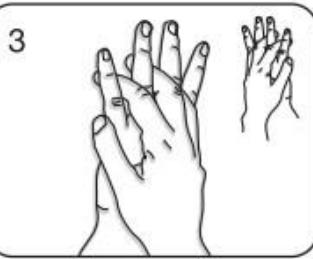
- **Es muy importante que comunique inmediatamente al personal sanitario que le atiende cualquier cambio importante en su estado de salud.** Si se produce un empeoramiento severo de sus síntomas, contacte con el 061.
- Las autoridades sanitarias podrán solicitar medidas adicionales o cautelares a los poderes públicos en caso de que usted no cumpla estas recomendaciones, por lo que apelamos a su sentido de la responsabilidad y le rogamos la máxima colaboración, así como que comunique al servicio de salud cualquier incidencia de posibles contactos con otras personas durante su situación de autoaislamiento.
- Debe **comunicar a todas las personas con las que haya mantenido un contacto estrecho** (convivientes o cuidadores que hayan estado a una distancia menor a 2 metros sin protección) desde que usted comenzó con síntomas para que sigan las indicaciones de autovigilancia.

### Técnica de Higiene de Manos utilizando un preparado con alcohol



Deposite en la palma de la mano una dosis de producto suficiente para cubrir todas las superficies a tratar.

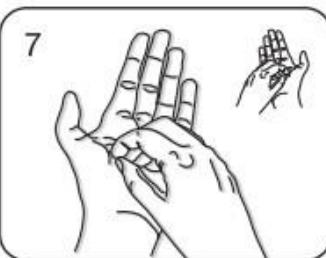
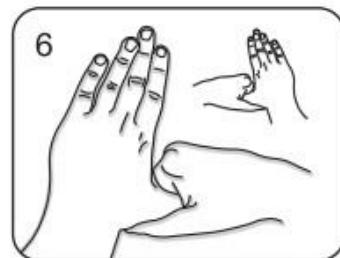
Frótese las palmas de las manos entre sí.



Frótese la palma de la mano derecha contra el dorso de la mano izquierda entrelazando los dedos y viceversa.

Frótese las palmas de las manos entre sí con los dedos entrelazados.

Frótese el dorso de los dedos de una mano con la palma de la mano opuesta, agarrándose los dedos.



Basado en: WHO guidelines on Hand Hygiene in Health Care. ©Organización Mundial de la Salud, 2009.

Frótese con un movimiento de rotación el pulgar izquierdo atrapándolo con la palma de la mano derecha y viceversa.

Frótese la punta de los dedos de la mano derecha contra la palma de la mano izquierda haciendo un movimiento de rotación, y viceversa.

Una vez secas,  
sus manos son seguras.

Duración de todo el procedimiento: 20 - 30 seg.



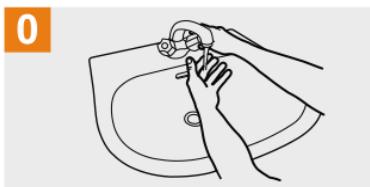
MINISTERIO  
DE SANIDAD, POLÍTICA SOCIAL  
E IGUALDAD

Plan de Calidad  
Sistema Nacional de Salud



## TÉCNICA DE HIGIENE DE MANOS CON AGUA Y JABÓN.

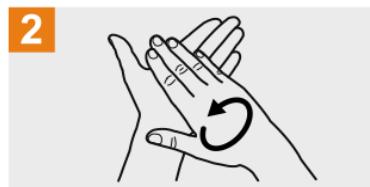
 Duración de todo el procedimiento: **40-60 segundos**



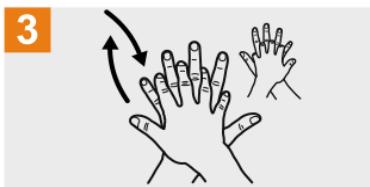
Mójese las manos con agua;



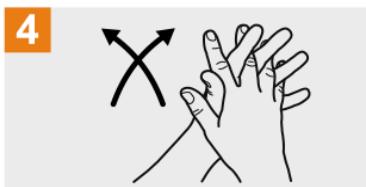
Deposite en la palma de la mano una cantidad de jabón suficiente para cubrir todas las superficies de las manos;



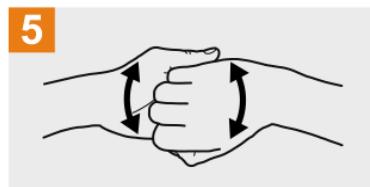
Frótese las palmas de las manos entre sí;



Frótese la palma de la mano derecha contra el dorso de la mano izquierda entrelazando los dedos y viceversa;



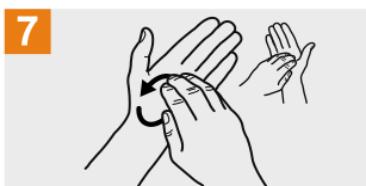
Frótese las palmas de las manos entre sí, con los dedos entrelazados;



Frótese el dorso de los dedos de una mano con la palma de la mano opuesta, agarrándose los dedos;



Frótese con un movimiento de rotación el pulgar izquierdo, atrapándolo con la palma de la mano derecha y viceversa;



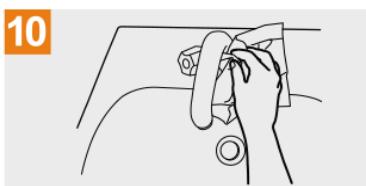
Frótese la punta de los dedos de la mano derecha contra la palma de la mano izquierda, haciendo un movimiento de rotación y viceversa;



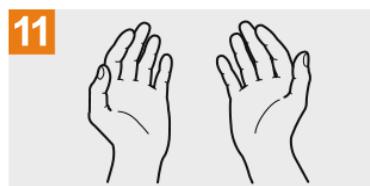
Enjuáguese las manos con agua;



Séquese con una toalla desechable;



Sírvase de la toalla para cerrar el grifo;



Sus manos son seguras.



Organización  
Mundial de la Salud

Seguridad del Paciente

UNA ALIANZA MUNDIAL PARA UNA ATENCIÓN MÁS SEGURA

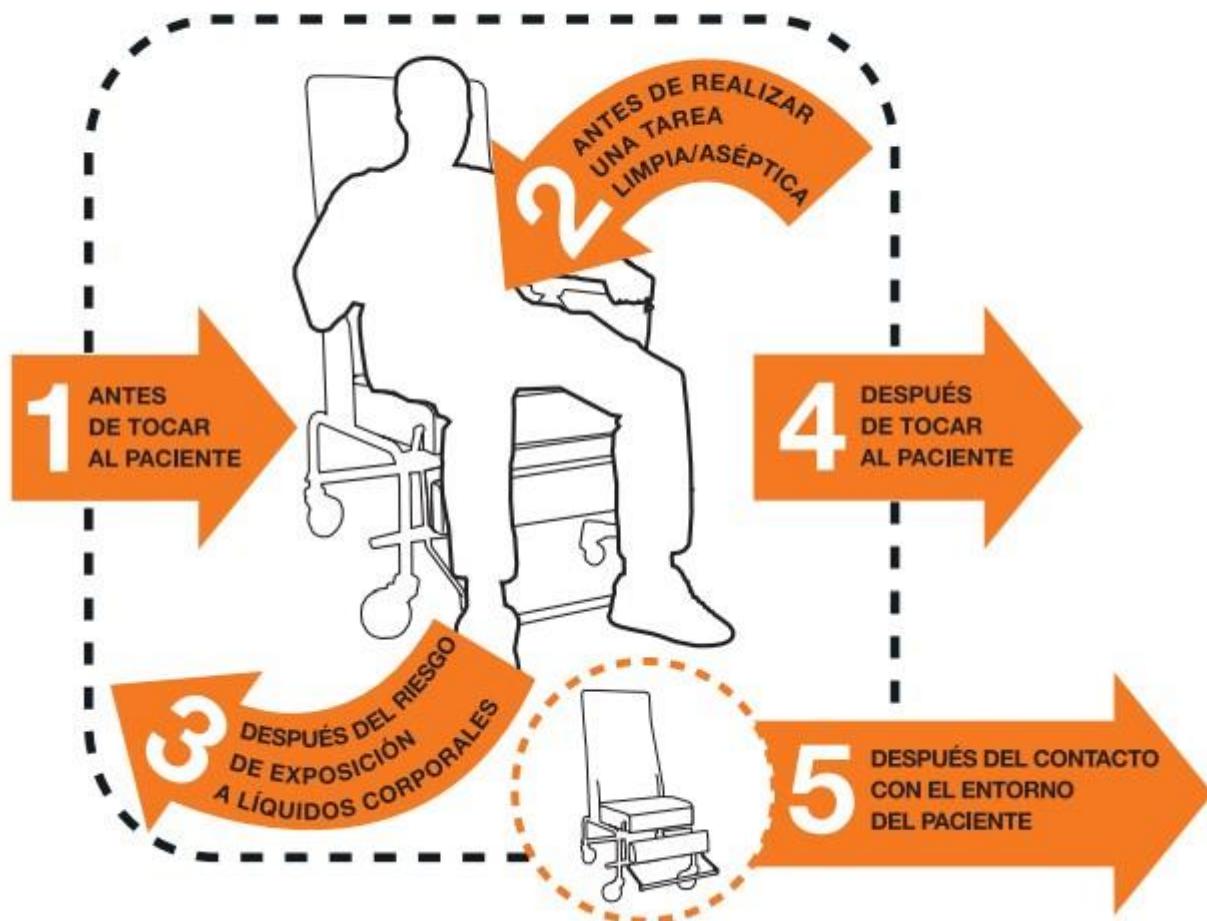
**SAVE LIVES**  
Clean Your Hands

La Organización Mundial de la Salud ha tomado todas las precauciones razonables para comprobar la información contenida en este documento. Sin embargo, el material publicado se distribuye sin garantía de ningún tipo, ya sea expresa o implícita. Compete al lector la responsabilidad de la interpretación y del uso del material. La Organización Mundial de la Salud no podrá ser considerada responsable de los daños que pudiere ocasionar su utilización. La OMS agradece a los Hospitales Universitarios de Ginebra (HUG), en particular a los miembros del Programa de Control de Infecciones, su participación activa en la redacción de este material.

Organización Mundial de la Salud, Octubre 2010

## LOS 5 MOMENTOS PARA LA HIGIENE DE MANOS.

Ilustración del concepto de “Los cinco momentos para la higiene de las manos”



LOS 5 MOMENTOS PARA LA HIGIENE DE MANOS EN UNA RESIDENCIA DE MAYORES.

## Tus Momentos para la Higiene de Manos Residencia Geriátrica



|  |  |
|--|--|
| <b>1</b><br>ANTES DE TOCAR AL PACIENTE                             | <b>¿CUÁNDΟ?</b> Lávese las manos antes de tocar al paciente cuando se acerque a él.<br><b>¿POR QUÉ?</b> Para proteger al paciente de los gérmenes dañinos que tiene usted en las manos.  |
| <b>2</b><br>ANTES DE REALIZAR UNA TAREA LIMPIA/ASEPTICA            | <b>¿CUÁNDΟ?</b> Lávese las manos inmediatamente antes de realizar una tarea limpia/aséptica.<br><b>¿POR QUÉ?</b> Para proteger al paciente de los gérmenes dañinos que podrían entrar en su cuerpo, incluidos los gérmenes del propio paciente.              |
| <b>3</b><br>DESPUÉS DEL RIESGO DE EXPOSICIÓN A LÍQUIDOS CORPORALES | <b>¿CUÁNDΟ?</b> Lávese las manos inmediatamente después de un riesgo de exposición a líquidos corporales (y tras quitarse los guantes).<br><b>¿POR QUÉ?</b> Para protegerse y proteger el entorno de atención de salud de los gérmenes dañinos del paciente. |
| <b>4</b><br>DESPUÉS DE TOCAR AL PACIENTE                           | <b>¿CUÁNDΟ?</b> Lávese las manos después de tocar al paciente, al final de la consulta o cuando ésta sea interrumpida.<br><b>¿POR QUÉ?</b> Para protegerse y proteger el entorno de atención de salud de los gérmenes dañinos del paciente.                  |

CARTELERÍA PARA ENTRADAS DE RESIDENCIAS DE MAYORES Y CENTROS SOCIOSANITARIOS.

Los síntomas más comunes de la nueva enfermedad por coronavirus (COVID-19) son:

Fiebre



Tos



Sensación de falta de aire



**SI CREE TENER CUALQUIERA DE ESTOS SÍNTOMAS NO DEBE ENTRAR EN ESTE CENTRO**



|   |  |  |
|---|--|--|
|  <p>GOBIERNO<br/>de<br/>CANTABRIA<br/>CONSEJERÍA DE SANIDAD</p> <p>DIRECCIÓN GENERAL DE<br/>SALUD PÚBLICA</p> | <p><b>RESUMEN DE RECOMENDACIONES DEL<br/>MINISTERIO DE SANIDAD A RESIDENCIAS DE<br/>MAYORES Y CENTROS SOCIOSANITARIOS PARA EL<br/>COVID-19</b></p> | <p>REVISIÓN<br/>Nº: 2</p> <p>FECHA:<br/>19/03/2020</p> |
|---|--|--|

## Bibliografía

1. Ministerio de Sanidad. Gobierno de España. Documento técnico. Recomendaciones a residencias de mayores y centros sociosanitarios para el COVID-19. Versión del 5 de marzo de 2020. Disponible en: [https://www.mscbs.gob.es/profesionales/saludPublica/ccayes/alertasActual/nCov-China/documentos/Centros\\_sociosanitarios.pdf](https://www.mscbs.gob.es/profesionales/saludPublica/ccayes/alertasActual/nCov-China/documentos/Centros_sociosanitarios.pdf)
2. Ministerio de Sanidad. Gobierno de España. Técnica de higiene de manos utilizando un preparado con alcohol. Disponible en:  
<https://www.seguridaddelpaciente.es/resources/documentos/HigieneManos/secuencia tecnicashigienemanos.pdf>
3. Organización Mundial de la Salud. La higiene de las manos en la asistencia ambulatoria y domiciliaria y en los cuidados de larga duración. Ginebra: Organización Mundial de la Salud; 2013. Disponible en:  
<https://www.seguridaddelpaciente.es/resources/documentos/HigieneManos/HM%20en%20la%20atenci%C3%B3n%20ambulatoria.pdf>