



## Control de COVID-19 en edificios de ocupación de habitación individual

Como parte de la respuesta a la emergencia de salud pública debido a COVID-19, la Comisión de Salud Pública de Boston ha creado la siguiente guía estándar de oro para edificios de ocupación de habitación individual (SRO) con el fin de evitar la propagación de COVID-19 entre los residentes. Es muy importante que los edificios donde los residentes comparten áreas comunes (cocinas y baños) sigan estos protocolos porque esos edificios tienen un mayor riesgo de propagación de COVID-19. Este documento está previsto para:

- Casas de alquiler de habitaciones / casas de hospedaje / pensiones
- Casas de desintoxicación
- Casas para la reinserción
- Centros de tratamiento residencial y programas de desintoxicación
- Hogares grupales
- Entornos de vida grupal similar

### Reporte de casos

Los administradores de edificios y los propietarios no necesitan reportar los casos posibles o confirmados de COVID-19 a la Comisión de Salud Pública de Boston porque todos esos datos se reportan a través del sistema médico. Comuníquese con la Línea de Salud del Alcalde llamando al (617) 534-5050 si tiene alguna pregunta.

### Asistencia técnica

Para recibir asistencia técnica o si tiene preguntas sobre la implementación de estas pautas, comuníquese con la División de Salud Ambiental y Ocupacional de BPHC en:

- (617) 534-5965
- [Environment@bphc.org](mailto:Environment@bphc.org)

### Acceso limitado al centro

- Debe haber una política de acceso limitado al edificio. Solo se debe permitir la entrada al edificio a los residentes, los empleados esenciales y los proveedores de servicios esenciales con mascarillas faciales. Los proveedores de servicios esenciales son aquellos que entregan alimentos o medicamentos a los residentes que no pueden recogerlos en la acera, los profesionales que brindan los servicios necesarios para la seguridad y el saneamiento del edificio o las unidades individuales, o los profesionales que brindan atención médica/servicios de apoyo, como asistentes de salud en el hogar, enfermeras visitantes, etc.
- Siempre que sea posible, los proveedores de servicios de entrega y recogida (servicios de lavandería, entrega de alimentos, etc.) deben usar una única ubicación común o acera para la recogida en lugar de ir a la unidad individual de un residente.



Boston Public Health Commission | Environmental Health Office

1010 Massachusetts Avenue | Boston, MA 02118 | [www.bphc.org](http://www.bphc.org) | 617-534-5965

- Excepción: Si un residente está en cuarentena, las entregas se pueden hacer directamente a la puerta de ese residente, para reducir la interacción de esa persona con otros residentes.

## Distanciamiento social

- Las áreas comunes interiores y exteriores no esenciales (salones, áreas de ejercicios, piscinas, etc.) deben estar cerradas. Las habitaciones o puertas deben estar cerradas con llave para impedir el acceso.
- En aquellas áreas comunes que no pueden cerrarse, como los cuartos de lavandería, cocinas y vestíbulos, los ocupantes del edificio deben mantener una distancia mínima de 6 pies entre sí y el personal del edificio. Deben colocarse carteles para recordar esto a los residentes.
- El espacio compartido de la lavandería y la cocina debe usarse en un horario de manera que solo lo use una persona a la vez.
- Los ascensores deben limitarse a 1 persona a la vez, con la excepción de las personas que necesitan asistencia o los miembros del mismo hogar que residen juntos.
- Se debe indicar a los residentes que permanezcan en sus unidades/habitaciones tanto como sea posible y que limiten el tiempo que pasan en las áreas comunes esenciales.

## Precauciones del personal y los residentes

- El edificio debe tener y hacer cumplir una política formal que establezca que todo el personal, los proveedores de servicios y los residentes deben usar una mascarilla o cubrirse la cara al salir de sus unidades, en áreas comunes o en otros espacios públicos.
- La política del edificio debe requerir que todo el personal se autoevalúe diariamente antes de presentarse al trabajo. La autoevaluación debe incluir la detección de fiebre y otros síntomas de COVID-19, incluidos dolores corporales, tos y dificultad para respirar.
  - No se debe permitir que el personal no esencial ingrese al edificio si tiene alguno de los síntomas de la COVID-19 anteriores.
  - Si un miembro del personal presenta síntomas mientras está en el trabajo, debe ser enviado a casa para aislarse y buscar seguimiento médico de inmediato.
  - Si es posible, el personal debe ser examinado para detectar fiebre al llegar al edificio todos los días.
- El personal con un contacto cercano o un miembro del hogar que esté enfermo con los síntomas de COVID-19 o que haya sido confirmado como caso debe ser excluido del edificio por un mínimo de 2 semanas.
- Se puede permitir que el personal crítico para la salud, la seguridad y la infraestructura continúe trabajando después de una posible exposición a COVID-19 siguiendo las pautas de los CDC que se encuentran aquí: <https://www.cdc.gov/coronavirus/2019-ncov/community/critical-workers/implementing-safetypractices.html>
- Todo el personal y los residentes deben lavarse las manos con frecuencia con agua y jabón. Pueden usar un desinfectante para manos si no hay agua y jabón disponibles. Como mínimo, se debe lavar o desinfectar las manos:
  - Después de cada interacción con un residente, visitante, miembro del personal o proveedor de servicios
  - Después de usar el baño
  - Antes y después de comer o preparar alimentos

- Los letreros en el edificio deben colocarse de manera destacada en los baños y áreas comunes para recordar al personal, los residentes y los visitantes que se laven las manos. Puede encontrar ejemplos de letreros e información sobre COVID-19 en el sitio web de BPHC en [bphc.org/coronavirus](http://bphc.org/coronavirus).
- Se debe alentar a los residentes a autoevaluarse diariamente para detectar los síntomas de COVID-19 como se describe anteriormente para el personal. Los residentes deben ponerse en cuarentena y buscar atención médica si aparecen los síntomas o si creen que han tenido contacto cercano con alguien enfermo con COVID-19.

## Cuarentena de casos confirmados o posibles

- La administración del edificio debe identificar cualquier unidad potencial en la propiedad o en la cartera del propietario para aislamiento o cuarentena. Las unidades adecuadas deben tener baños privados y, si es posible, un espacio separado para la preparación de alimentos. Si existen unidades separadas para la cuarentena, se deben priorizar primero para la cuarentena de individuos con COVID-19 confirmada, y en segundo lugar para el aislamiento de individuos con posibilidad de tener COVID-19. Si no hay unidades separadas para la cuarentena disponibles, un residente puede poner en cuarentena en su propia unidad, pero deben considerarse y tenerse en cuenta los siguientes asuntos:
  - Uso de baños compartidos – Cuando sea posible, los residentes con COVID-19 confirmado o posible no deben usar los baños compartidos. Si se debe usar un espacio de baño compartido, ¿podrá el personal de limpieza limpiar y desinfectar el baño después de cada uso por parte de la persona en cuarentena? ¿Se puede programar el uso de los baños de manera que las personas con COVID-19 confirmado sean las últimas en bañarse y se bañen todos los días? Los artículos de limpieza se pueden dejar en el baño para que los residentes los usen para desinfectar las superficies antes y después del uso. Si hay más de un baño, considere designar uno para uso exclusivo de los residentes en cuarentena.
  - Uso del espacio compartido de la cocina – Cuando sea posible, los residentes con COVID-19 confirmado o posible no deben usar el espacio compartido de preparación de alimentos y de la cocina. La administración del edificio puede ayudar a la(s) persona(s) a acceder a recursos de entrega de comidas caritativas públicas o privadas. O bien, se podrían explorar opciones para permitir que los residentes preparen alimentos en sus propias unidades, si se pueden implementar de manera segura y legal. Si un residente en cuarentena debe usar instalaciones de cocina compartidas, será crítico mantener un horario de uso; por ejemplo, una persona usa el espacio a la vez. Los materiales de limpieza/desinfección deben proporcionarse en el espacio para uso de los residentes en la limpieza antes y después del uso del espacio, y/o el personal de limpieza debe limpiar el espacio después de su uso por parte del(de los) residente(s) en cuarentena.

## Políticas de limpieza de control de infecciones

- El edificio debe tener un plan de limpieza escrito disponible para todo el personal para su revisión durante los turnos de trabajo que incluya las siguientes consideraciones específicas sobre COVID-19:
  - Todos los lavabos de áreas comunes (baños, cocinas, etc.) en el edificio deben estar bien abastecidos con jabón y toallas de papel para lavarse las manos y revisarse/reponerse al menos 3 veces al día.

- Todos los pisos de áreas comunes deben trapearse con un desinfectante aprobado por la EPA al menos dos veces al día.
- Los espacios compartidos esenciales (baños, lavandería y cocina) deben ser limpiados a fondo por el personal del edificio o los limpiadores profesionales no menos de dos veces al día.
- Todas las áreas de alto contacto deben limpiarse y desinfectarse con un desinfectante aprobado por la EPA al menos 3 veces al día. Los ejemplos de áreas de alto contacto incluyen:
  - Pomos de las puertas, manijas y barras en las entradas/salidas y en salas comunes o baños
  - Botones de ascensor
  - Interruptores de luz
  - Barandillas en escaleras o barras de apoyo en pasillos y baños
  - Llaves del agua de fregaderos y lavabos y perillas
  - Asientos y manijas de inodoro
  - Manillas de las puertas en baños comunes/públicos
  - Mostradores de recepción, encimeras y superficies similares
  - Teléfonos de pared de área común
  - Controles y puertas de lavadoras en áreas comunes
- Se debe mantener un registro diario de limpieza y desinfección en el sitio.
- La instalación debe tener un programa formal de capacitación sobre equipos de limpieza y protección personal (EPP) que incluya:
  - Revisión de la limpieza segura: dilución adecuada, no mezclar productos químicos, etc.
  - Discusión de los tiempos de contacto requeridos para los desinfectantes
  - Entrenamiento práctico para ponerse y quitarse el EPP
- La administración del edificio debe tener un proceso para monitorear los niveles de suministro de EPP y desinfectantes y hacer nuevos pedidos antes de que los niveles de existencias caigan por debajo de la cantidad necesaria para durar 4 semanas.
- El desinfectante para manos a base de alcohol debe estar disponible en todas las áreas comunes clave, como todas las entradas, el área de comedor, las áreas de trabajo del personal y los baños.
- Los recipientes de basura sin contacto (con pedal, mecánico, parte superior abierta) deben estar disponibles en todos los lugares donde se proporciona un recipiente de basura (baño, cocina, etc.)
- También se debe alentar a todos los residentes a limpiar los espacios comunes compartidos (cocina, lavandería, baño) después de su propio uso. La limpieza debe incluir:
  - Limpiar las encimeras, electrodomésticos, accesorios y áreas de alto contacto (controles de electrodomésticos, interruptores de luz, llaves de agua, manijas) con un limpiador general o agua y jabón seguido de la aplicación de un

desinfectante aprobado por la EPA que se enjuaga después del tiempo de contacto apropiado según las indicaciones del fabricante. Los suministros y las instrucciones para esto deben proporcionarse en el espacio para alentar dicha limpieza.

- Todos los residentes deben ser alentados a que cuando laven su ropa:
  - Eviten sacudir las prendas antes de meterlas en la lavadora.
  - Laven la ropa a la temperatura más alta posible que sea segura para las prendas
  - Sequen la ropa a la temperatura más alta segura de usar sin dañar las prendas

## **Consideración especial para hogares grupales, tratamiento residencial y casas para la reinserción**

- El edificio debe tener una política formal que requiera un monitoreo diario de todos los residentes para detectar los síntomas de COVID-19, que incluyen fiebre, dolor corporal, tos y dificultad para respirar.
  - A los residentes que presenten uno o más de los síntomas anteriores se les debe ordenar la cuarentena en su habitación/unidad mientras esperan el seguimiento del médico. Siga la guía anterior para la Cuarentena de casos confirmados o posibles.