

MEMORIA ANUAL 2020

CENTRO DE SALUD MALVARROSA



ÍNDICE

1. INTRODUCCIÓN
2. CARACTERÍSTICAS DE LA ZONA BÁSICA DE SALUD
3. MODIFICACIÓN DE LOS RECURSOS HUMANOS
 - 3.1 Equipo de atención primaria y refuerzos covid
4. MODIFICACIONES FUNCIONALES: PROTOCOLOS ATENCIÓN PACIENTES, SEGUIMIENTO CONTACTOS, ETC
5. MODIFICACIONES ESTRUCTURALES: CIRCUITOS COVID, ZONAS DE AISLAMIENTO, ETC...
6. DATOS ASISTENCIALES.

1. INTRODUCCIÓN

Desde que el 31-12 2019 La Comisión Municipal de Salud de Wuhan (provincia de Hubei, China) notificara un conglomerado de casos de neumonía en la ciudad, causados por un nuevo coronavirus, se fueron extendiendo progresivamente a todo el planeta, hasta que el **11** de marzo de 2020, la OMS determina en su evaluación que la COVID-19 puede caracterizarse como una **pandemia**.

El 13 de marzo de 2020 el Gobierno declara el estado de alarma en España, que entra en vigor el día 14 y llevó al confinamiento domiciliario de todo el país para frenar la transmisión de la COVID-19

Estos hechos supusieron una modificación radical del sistema Sanitario y especialmente de La Atención Primaria, que además de atender a los nuevos casos, tuvo que realizar el seguimiento y control de los casos y contactos. Así como realizar las modificaciones estructurales necesarias para garantizar la salud de los pacientes y profesionales.

Todos estos hechos supusieron la suspensión de todas las actividades NO asistenciales realizadas en los Centros de Salud, tanto por sobrecarga asistencial, como por protección para la Salud de los Profesionales y Ciudadanos, evitando reuniones.

Debido a estos hechos la memoria del 2020 cambia su formato respecto a los años anteriores, presentando los siguientes apartados:

1. Modificaciones recursos humanos: refuerzos COVID
2. Modificaciones estructurales: circuitos COVID, zonas de aislamiento, etc...
3. Modificaciones funcionales: Protocolos atención pacientes, seguimiento contactos, coordinación con centros residenciales...
4. Datos asistenciales: Los datos se presentan en dos formatos:
 - 4.1. Números brutos 2019 y 2020 y la variación, entre ambos años lo

cual nos muestra las variaciones de los datos en un mismo Centro.

4.2. Datos estandarizados por ‰ habitantes, que nos permitirán comparar los datos entre diferentes Centros.

De ambos presentamos datos de citación por diferentes medios, que nos permitirá valorar el trabajo realizado por el personal de admisión y las consultas realizadas por los diferentes servicios, según lugar de asistencia.

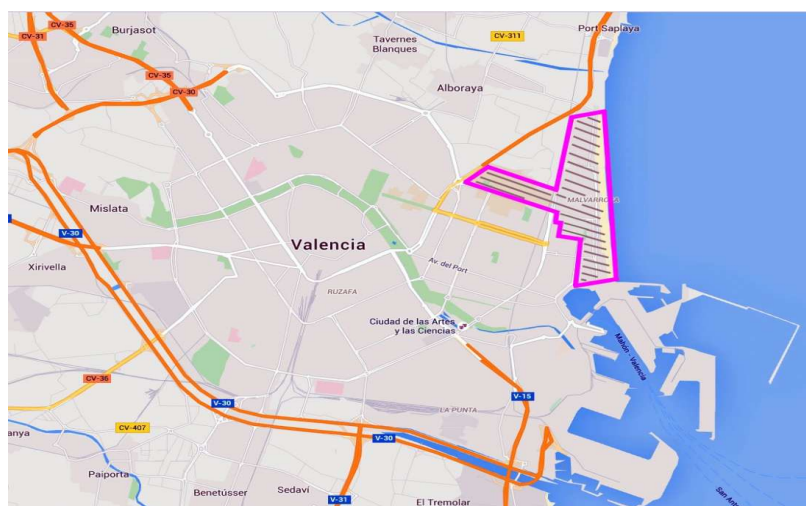
2. DESCRIPCIÓN DE LA ZONA BÁSICA BASICA

1.1. MARCO GEOGRÁFICO. LA ZONA BÁSICA.

La Malvarrosa es un barrio perteneciente al distrito de [Pobladors Marítimos](#). Está situado al este de la ciudad y limita al norte con el municipio de [Alboraya](#), al este con el [mar Mediterráneo](#), al sur con Cabanyal-Canyamelar y Beteró y al oeste con La Carrasca.

La Zona Básica de Salud del Centro de Salud Malvarrosa engloba el conjunto del barrio de la Malvarrosa y la zona este del barrio del Cabanyal.

Desde mayo del 2017 se realizó por parte de la Dirección del Departamento 5 una reestructuración del mapa sanitario. Una parte de las calles asignadas a la Zona Básica de Serrería 1 fue reasignada a nuestra Zona Básica, y la población residente en dichas calles está asignada desde entonces al Equipo de Atención Primaria del Centro de Salud Malva-Rosa.



Zona asignada al C. S. Malva-Rosa hasta mayo de 2017

Mapa de la Zona Básica del C. S. Malva-Rosa



1.2. EL CENTRO DE SALUD MALVA-ROSA.

El Centro de Salud Malvarrosa está ubicado en el barrio de la Malvarrosa de la ciudad de Valencia, en el Departamento 5 de Salud y situado en la calle Isabel de Villena nº 2 y dentro del recinto hospitalario del Hospital de la Malvarrosa.

El edificio fue reformado en 2007, manteniendo su fachada externa y levantando en su totalidad la estructura central del mismo. El edificio consta de tres plantas.

En la planta baja se encuentra, en la parte central, el mostrador de Administración y Admisión y junto a ella una consulta polivalente que es utilizada para las urgencias que se atienden en el centro. A la izquierda la zona de pediatría con cinco consultas, y una pequeña zona de recreo y un aseo infantil. A la derecha se encuentran, por un lado, las dos consultas habilitadas para Odonto-pediatría, al otro, la sala de técnicas de enfermería (Sala de Curas) y, al fondo, el gimnasio de Rehabilitación.

En la primera planta, en la parte central está ubicado el servicio de Planificación Familiar, y a ambos lados, derecha e izquierda se encuentran ubicadas diferentes consultas de Medicina General, Enfermería, Trabajadora social y la consulta del psicólogo en formación PIR.

En la segunda planta, en la zona central se encuentra la consulta de la Matrona así como el Gimnasio dependiente de la misma. En la zona de la derecha se encuentran situadas consultas, tanto de Medicina General como de Enfermería, además del Gimnasio de Rehabilitación dependiente del Hospital Malvarrosa. En la zona de la izquierda, se encuentran los despachos de la Jefatura de Zona Básica y de la Coordinación de Enfermería, además de la Sala de Reuniones y zona de baños, almacenes y taquillas para el personal.

En la tercera planta se ubican las máquinas de calefacción y aire

acondicionado, siendo esta planta una zona restringida al personal de mantenimiento y autorizado y aislada convenientemente del resto del edificio.



PROYECTO
C.S. VALENCIA - MALVA-ROSA

ARQUITECTO
Juan López-Tarín y Pascual

VISUALIZACIÓN CON
FACHADAS DESLIZADAS

Esquema de la estructura del edificio del Centro de Salud

Datos de contacto del Centro de Salud

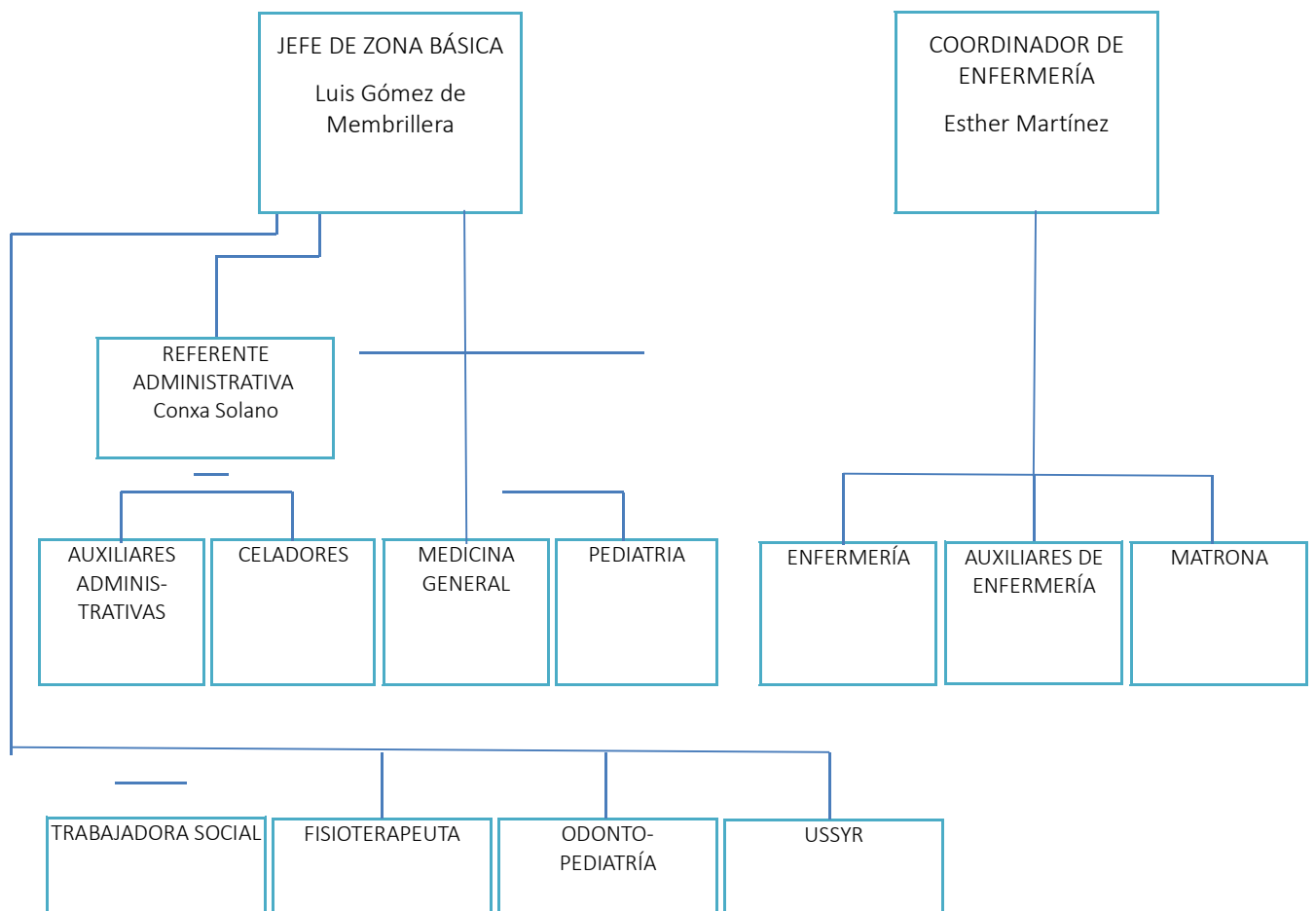
Telefono de contacto del Centro de Salud: 96.317.82.70

Fax: 96.317.82.71

Mail de contacto para pacientes: paci_csmalvarrosa@gva.es

1.3. RECURSOS HUMANOS

1.3.1. ORGANIGRAMA.



1.3.2. PERSONAL.

Durante el año 2020, el personal del EAP de Malva-Rosa y de las Unidades de apoyo ubicadas en el Centro de Salud, es el que muestra en la tabla siguiente:

MÉDICOS M. GENERAL

Buendía Romero, Alejandro
Perpiña Sánchez, Rosa
Espinosa Freire, Ildelfonso
Sánchez Vázquez, M.Elena
Martínez Ibañez, Lucía
Gómez de Membrillera y Quesada, Luis
Renales Toboso, María
Camaro Zafra, Beatriz
Pérez Ortín, Pilar
Quilis Salcedo, M^a Luisa
Requena Torregrosa, Alejandro
Sáez Pérez, José Manuel
Serrano Miralles, María
Conde Cáceres, Fiorella Ruth

ENFERMERÍA

Martínez Cotillas, Esther
Redón Martínez, M.^a Amparo
Rodríguez Latorre, Estefanía
Almucever Campo, Laura
Cebrian Jorge., Ana María
Alós Bayarri, Rosa
Ascó Girones, Andrés
Rodríguez García , Maríua/ Pozo
Moscardo, Paula
Rueda García, José Antonio
Calabuig Rodrigo, Anunciación
Grueso Cerezo, Sergio

FISIOTERAPEUTA

Sevilla Perez, Brigida

MATRONA

Almiñana Constant, Inmaculada

AUX. ENFERMERÍA

Llorca Navarro, Patricia

Navarro Segui, M.^a Angeles/ Martínez

Cebrián, M

Giménez Valero, Laia

AUX. ADMINISTRATIVAS

Ferrandis Suay, Filomena

Marco Salvador, Esther

López Suay, Amparo

Tomás Bosch, Vicenta

Rsotoll Gadea, Carmen

Solano Ramirez, Conxa

CELADORAS/ES

Sobrino Pastor, Javier

Belmonte Sáez, Maria Jesús

Bautista Ruiz, Encarnación

TRABAJADORA SOCIAL

Tórtola Cano, Vicenta

PEDIATRAS

Abad Balaguer, Beatriz

Bataller Arberola, Amalia

Gil Maru, Desamparados

MÉDICO USSYR

Molner Andrés, Mónica

ENFERMERÍA USSYR

Insa Escrivá, Inmaculada

PSICOLOGA USSYR

Rubio Gonzalez, Mercedes

AUX. ADMINISTRATIVO USSYR

Madrid Ferrer, Carmen

ODONTOPEDIATRIA

Ausina Marqués, Verónica

Domenech Alonso, Inmaculada

3. MODIFICACIÓN DE LOS RECURSOS HUMANOS

3.1 Equipo de atención primaria y refuerzos COVID

3,1,1 Refuerzos COVID enfermería:

* San Valero López M.^a Dolores

- * Perez Huerta Laura
- * Martin Torres M.^a del Carmen

3.1.2 Refuerzo COVID pediatría:

- * Prada Castellote, Amparo

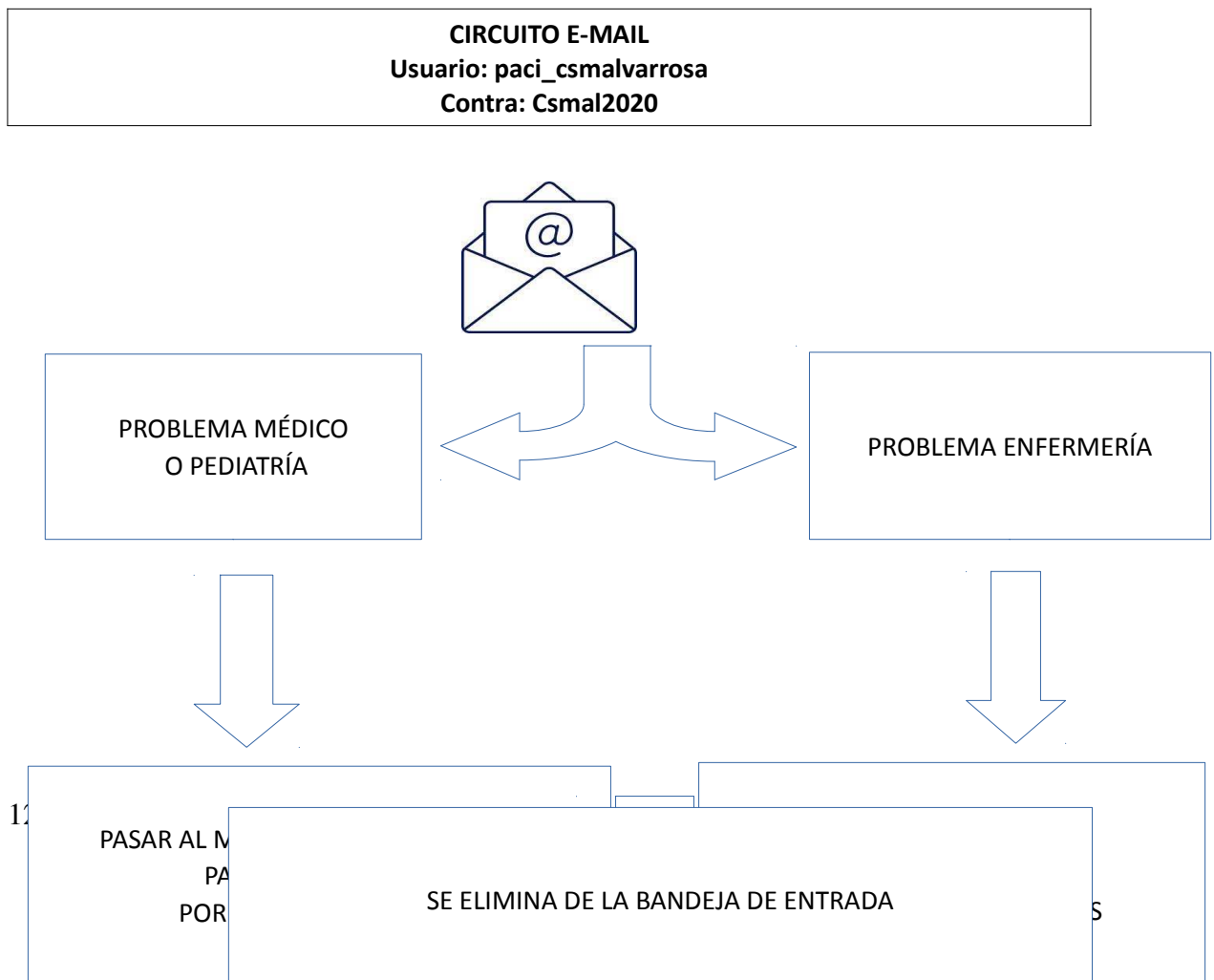
3.1.3 Refuerzo COVID auxiliar administrativo:

- *Ruiz Ronquillo, Antonia

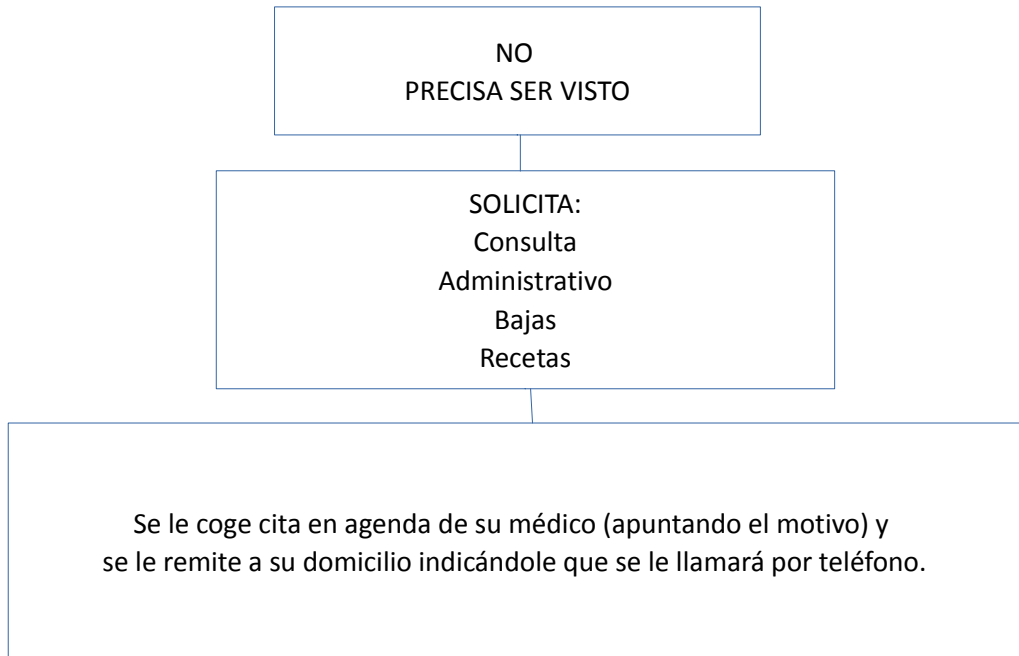
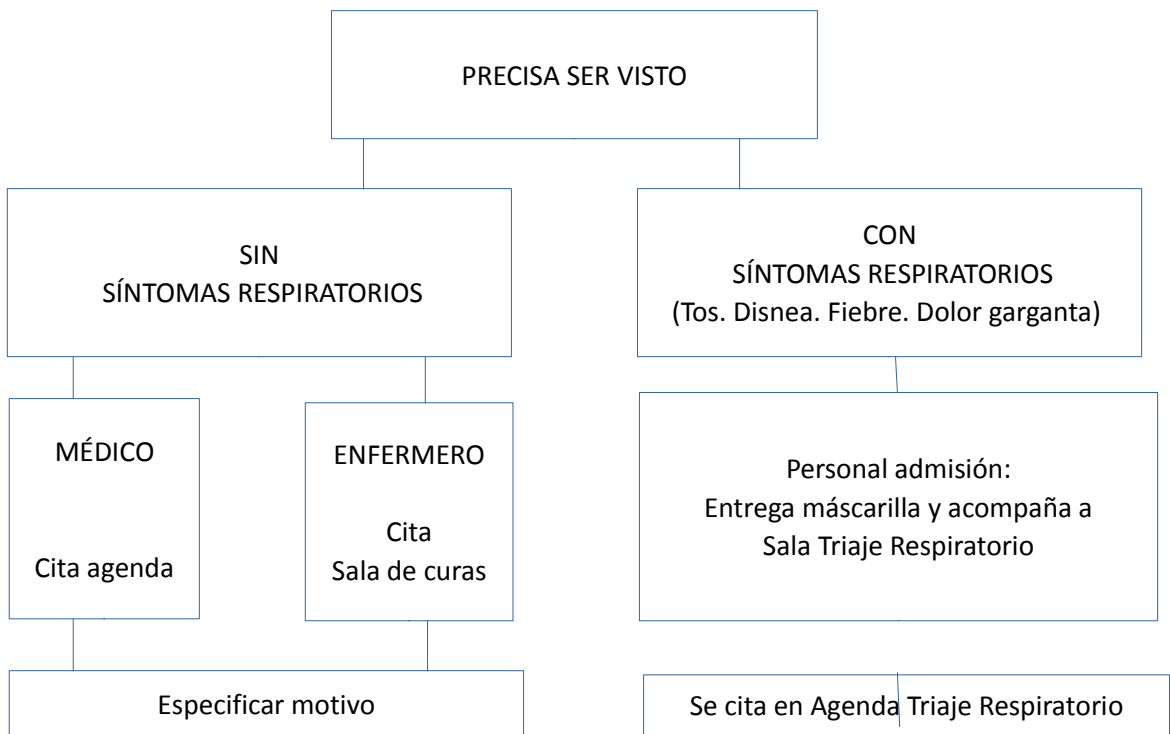
3.1.4 Refuerzo COVID celador:

- * Martinez Blaya, Mario

4. MODIFICACIONES ESTRUCTURALES: CIRCUITOS COVID, ZONAS DE AISLAMIENTO, ETC...

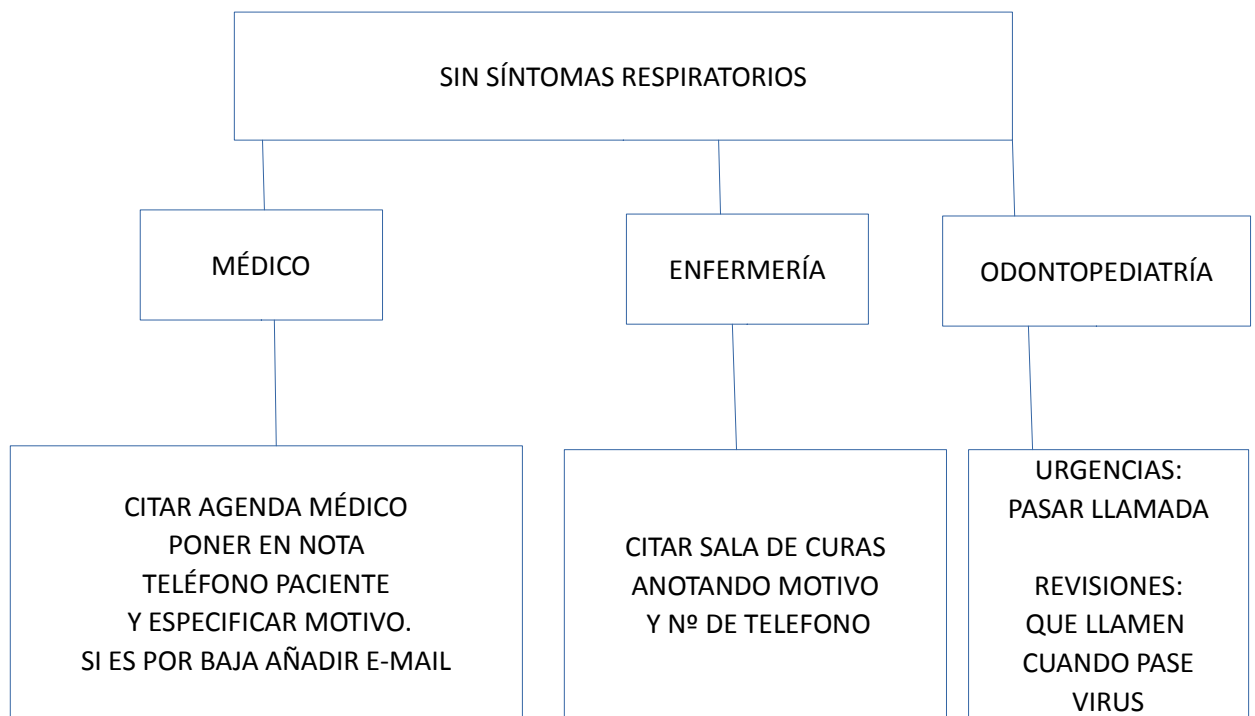


PACIENTE QUE ACUDE AL CENTRO







CON SÍNTOMAS RESPIRATORIOS:
SE CITA EN AGENDA MÉDICA Y SE AVISA AL MÉDICO



5. MODIFICACIONES FUNCIONALES: PROTOCOLOS ATENCIÓN PACIENTES, SEGUIMIENTO CONTACTOS, COORDINACIÓN CON CENTROS RESIDENCIALES ETC....

 <p>GENERALITAT VALENCIANA Conselleria de Sanitat Universal i Salut Pública</p>	<p>PROTOCOLO COVID-19</p>	 <p>DEPARTAMENT DE SALUT DE VALÈNCIA CLÍNIC-LA MALVA-ROSA</p>
<p>CENTRO DE SALUD MALVARROSA 27/03/2020</p>		

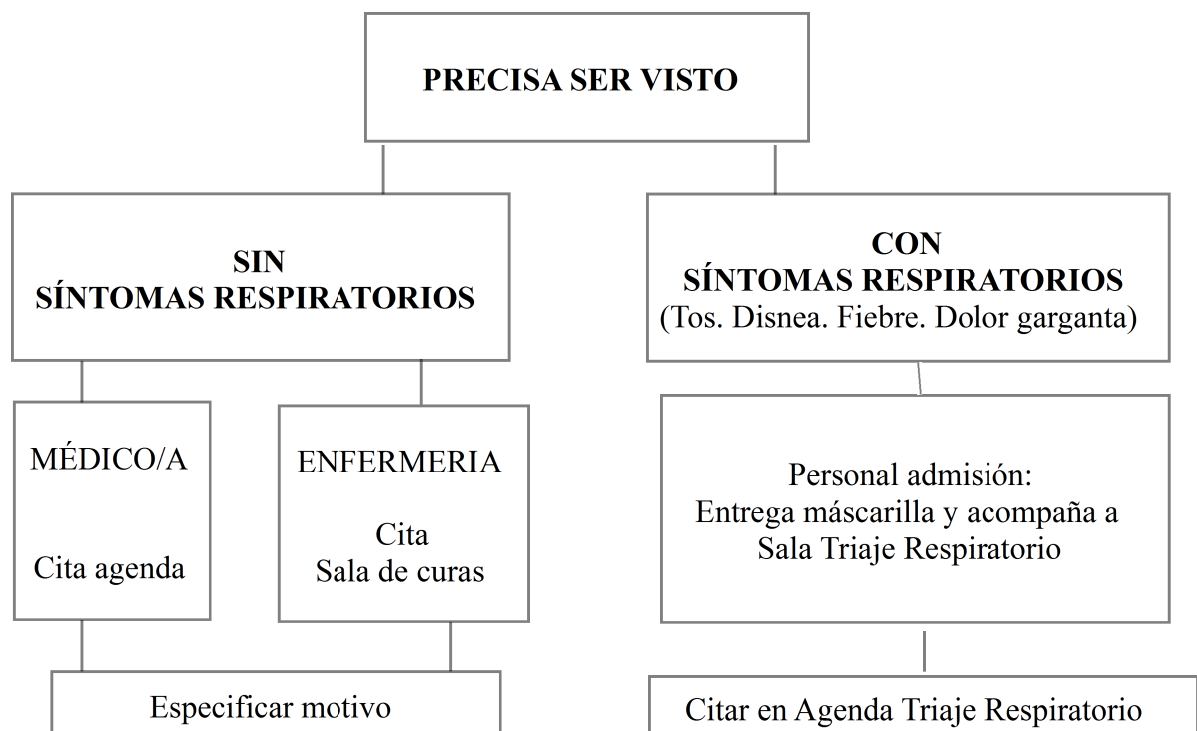
**PROTOCOLOS COVID-19
CENTRO DE SALUD MALVARROSA**

ÍNDICE

1. Circuito paciente que acude al centro.....	3
2. Circuito llamadas telefónicas.....	4
3. Circuito vía e-mail.....	5
4. Actuación en consulta – triaje respiratorio.....	6
5. Seguimiento posible Covid-19 + (anexo).....	8
6. Cómo solicitar PCR si precisa.....	9
7. Protocolo Covid-19 pediatría.....	10
8. Anexos.....	11
9.1. Anexo 1. Poner EPIs.....	13
9.2. Anexo 2. Quitar EPIs.....	14
9.3. Anexo 3. Preparación colutorio para disminuir carga viral del paciente con sospecha de covid-19.....	16
9.4. Anexo 4. Cuestionario Evaluación Clínica Telefónica.....	17
9.5. Precauciones en el hogar para el personal sanitario.....	18

PROTOCOLOS COVID-19 CENTRO DE SALUD MALVARROSA

1. CIRCUITO PACIENTE QUE ACUDE AL CENTRO





2. CIRCUITO LLAMADAS TELEFÓNICAS



CON SÍNTOMAS RESPIRATORIOS:

SÍNTOMAS GRAVES PASAR LLAMADA DIRECTAMENTE AL MÉDICO/A

SI PRECISA ATENCIÓN DOMICILIARIA: SE CITA EN AGENDA MÉDICA Y SE AVISA AL MÉDICO/A

SIN SÍNTOMAS RESPIRATORIOS

MÉDICINA

ENFERMERÍA

ODONTOPEDIATRÍA

**CITAR AGENDA MÉDICO
 PONER EN NOTA
 TELÉFONO PACIENTE
 Y ESPECIFICAR MOTIVO.
 SI ES POR BAJA AÑADIR E-MAIL**

**CITAR SALA DE CURAS
 ANOTANDO MOTIVO
 Y N° DE TELEFONO**

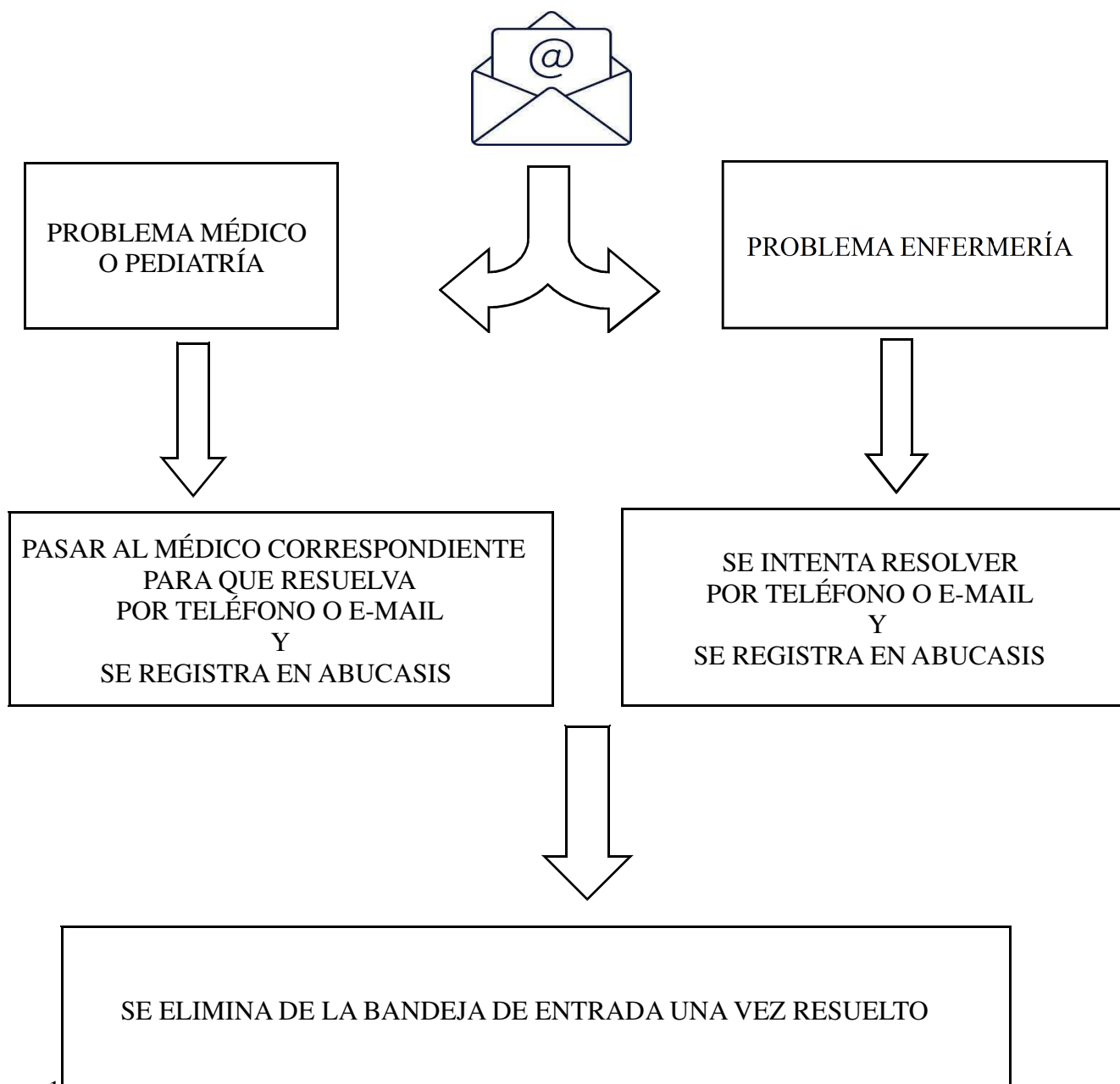
**URGENCIAS:
 PASAR LLAMADA**

**REVISIONES:
 QUE LLAMEN
 CUANDO PASE
 VIRUS**

3. CIRCUITO VÍA E-MAIL

Usuario: paci_csmalvarrosa

Contra: Csmal2020



4. ACTUACIÓN EN CONSULTA – TRIAJE RESPIRATORIO

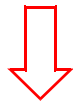
PROTOCOLO MANEJO PACIENTES SOSPECHOSOS/CONFIRMADOS COVID-19

NIVEL ASISTENCIA	PACIENTES	PROFESIONALES	IMPORTANTE
NIVEL 1 Cualquier manejo del paciente que no implique inspección de boca, ni generar aerosoles.	MASCARILLA QUIRÚRGICA	MASCARILLA QUIRÚRGICA GAFAS Y PANTALLA GUANTES BATA DESECHABLE VERDE	ANTES de entrar/atender Poner mascarilla quirúrgica al paciente
NIVEL 2 Cualquier manejo del paciente con inspección de boca y generalción de aerosoles	SIN MÁSCARILLA ENJUAGUE DURANTE 1 MINUTO DE H2O2 AL 1% O POVIDONA IODADA DE USO ORAL AL 0,2% (Anexo 3)	MASCARILLA FFP2 GAFAS ESTANCAS GUANTES BATA IMPERMEABLE	ANTES DE ENTRAR: PONER EPIS (ANEXO 1) + MASCARILLA QUIRÚRGICA SOBRE LA FFP2 ANTES DE SALIR: RETIRAR EPIS (ANEXO 2)

4. ACTUACIÓN EN CONSULTA – TRIAJE RESPIRATORIO

PROTOCOLO MANEJO PACIENTES SOSPECHOSOS/CONFIRMADOS COVID-19

**SÍNTOMAS
GRAVES**



**HOSPITAL
LLAMAR 112**

**SÍNTOMAS
LEVES**



Valoración clínica.

- Codificar como CASO POSIBLE (Z20.828 +B24.2)
- Abrir hoja de seguimiento CASOS SÍNTOMAS COVID-19
- Citar para el día siguiente en AGENDA ENF PRIMARIA COVID-19 SEGUIMIENTO (poner en el sobre el nombre del médico)
- Indicar al paciente que si empeora en horario de apertura llamar al CS y fuera de ese horario llamar 112.
- Dar recomendaciones de aislamiento domiciliario (verbal y escrito)
- Si cumple criterios citar en AGENDA PCR (ver pagina 9)

Cerrar con recomendaciones e indicación de llamar si empeora (CS O 112 si síntomas de gravedad)



5. SEGUIMIENTO POSIBLE COVID-19 +

TRAS VALORACIÓN EN EL CENTRO

- Seguimiento telefónico al día siguiente por el facultativo correspondiente.
- Realización cuestionario de evaluación clínica telefónico (anexo 3)
- Si procede se le vuelve a citar cada 24 o 48 h en Agenda Enfermería Primaria Covid-19 Seguimiento (poner en el sobre el nombre de médico/a o enfermero/a que debe realizar seguimiento)

TRAS VALORACIÓN TELEFÓNICA

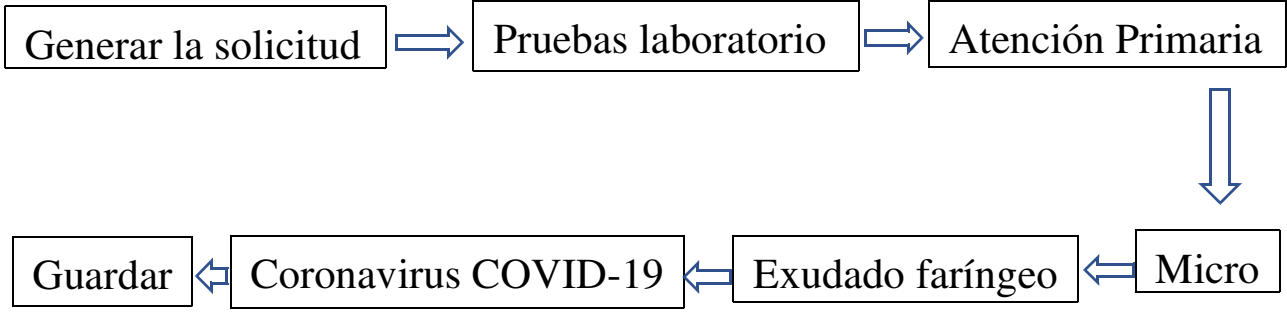
Esta puede ser vía 900, 112 o CS

- Contacto telefónico y realización de cuestionario de evaluación clínica (Anexo 3)
- Dar recomendaciones de aislamiento domiciliario.
- Indicar al paciente que si empeora en horario de apertura llamar al CS y fuera de ese horario llamar 112.
- Informar que si sus contactos estrechos presentan síntomas contacten con el CS vía telefónica o correo electrónico.
- Se le cita en Agenda Enfermería Primaria Covid-19 Seguimiento (poner en el sobre el nombre del Facultativo)

6. COMO SOLICITAR PCR SI PRECISA

*PCR sí:

- Personal sanitario, socio-sanitario, o de servicios esenciales.
- Persona especialmente vulnerable: mayores de 60 años, HTA, DM, enfermedades cardiovasculares, enfermedades pulmonares crónicas, cáncer, inmunodeficiencias, embarazo. (En estos casos hay que individualizar y valorar si es preciso la PCR)
- Citar en Agenda PCR Indicada pero no dar cita para la prueba, así queda la solicitud generada y será impresa por los profesionales que tomen la muestra.

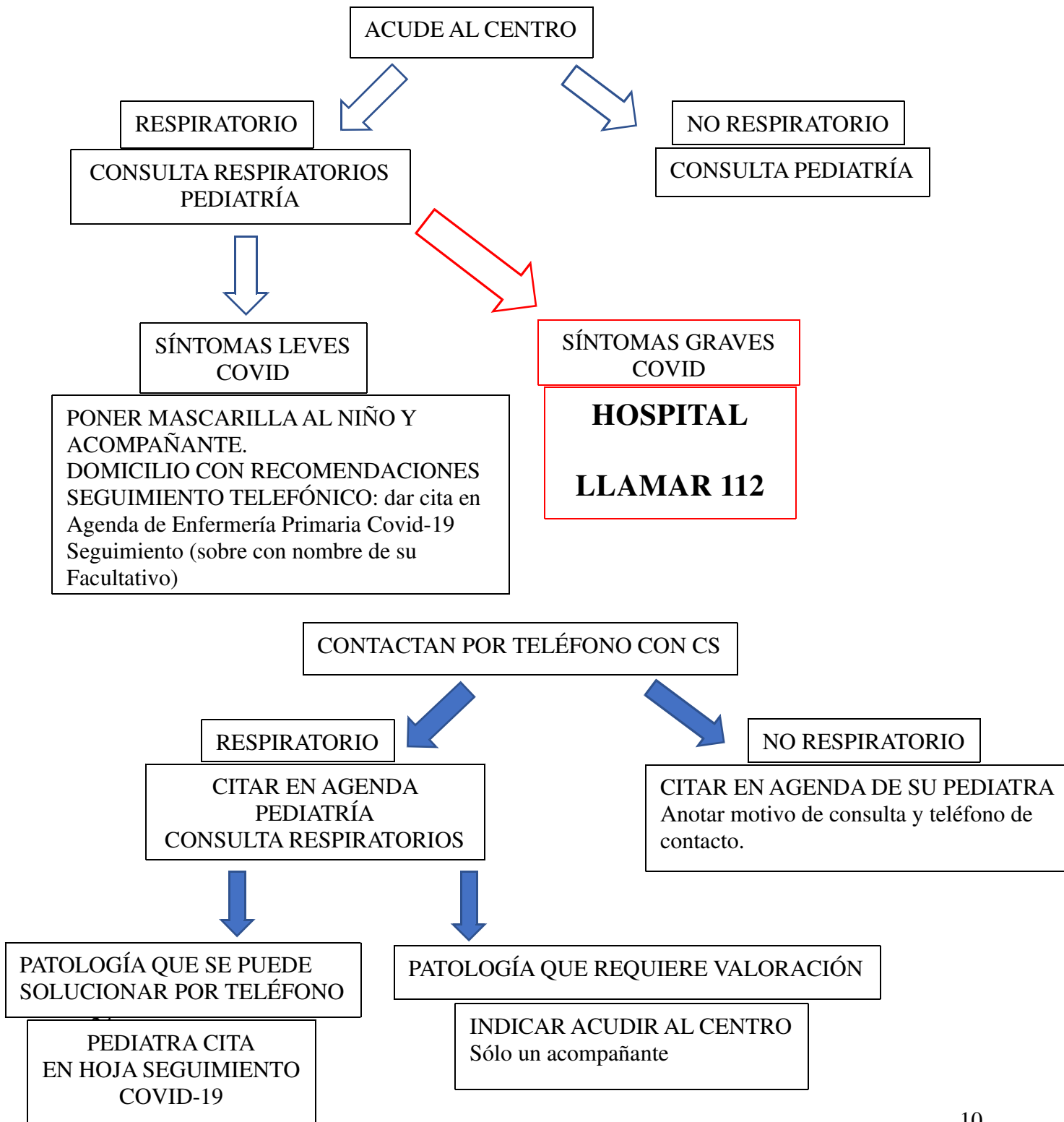


```

graph TD
    A[Generar la solicitud] --> B[Pruebas laboratorio]
    B --> C[Atención Primaria]
    C --> D[Micro]
    D --> E[Exudado faríngeo]
    E --> F[Coronavirus COVID-19]
    F --> G[Guardar]
  
```



7. PROTOCOLO COVID-19 PEDIATRÍA





**GENERALITAT
VALENCIANA**
Conselleria de Sanitat
Universal i Salut Pública

PROTOCOLO COVID-19



DEPARTAMENT DE SALUT DE VALÈNCIA
CLÍNIC-LA MALVA-ROSA

CENTRO DE SALUD MALVARROSA 27/03/2020

8. ANEXOS

ANEXO 1. CÓMO PONERSE LOS EPIS

<p>1. HIGIENE DE MANOS Lavarse bien las manos con agua y jabón (mínimo 40 seg) y proceder a desinfección frotando las manos con gel hidroalcohólico (20-30 seg)</p>	
<p>2. GUANTES Colocarse los primeros guantes</p>	
<p>3. GORRO Recogerse el pelo Colocarse el gorro</p>	
<p>4. BATA DE PROTECCIÓN Colocarse la bata y atar delante con nudo que podamos deshacer fácilmente. Para que no se suba la manga, hacer un agujero para el dedo gordo y pasarlo por ahí.</p>	
<p>5. MASCARILLA Colocar la mascarilla sin que se crucen las gomas Ajustar la zona de la nariz Ajustar debajo del mentón Comprobar que selle bien</p>	
<p>6. PROTECCIÓN OCULAR Ajustar bien las gafas y/o visera</p>	
<p>7. GUANTES Nos ponemos los segundos guantes por encima de la bata</p>	

Mantener las manos lejos de la cara
Evitar tocar superficies
Todo EPI deteriorado o mojado debe cambiarse



ANEXO 1. CÓMO PONERSE LOS EPIS

Pasos para ponerse el equipo de protección personal (EPP), incluida la bata

1 Quite los **objetos personales** (joyas, reloj, teléfono móvil, bolígrafos, etc.).



2 Póngase el **traje aséptico** y las **botas de goma** en el vestuario.

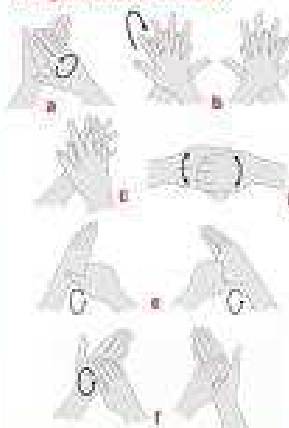


3 Pase al área limpia que está en la entrada de la unidad de aislamiento.

4 Haga una inspección visual para cerciorarse de que todos los componentes del EPP sean del tamaño correcto y de una calidad apropiada.

5 Inicie el procedimiento para ponerse el equipo de protección personal bajo la **orientación y supervisión de un observador capacitado** (colega).

6 Higienícese las **manos**:



7 Póngase **guantes** (guantes de nitrilo para exámenes).



8 Póngase una **bata** desechable hecha de una tela resistente a la penetración de sangre u otros fluidos corporales o de agentes patógenos transmitidos por la sangre.



9 Póngase la **mascarilla facial**.



10 Póngase una **careta protectora** o gafas protectoras.



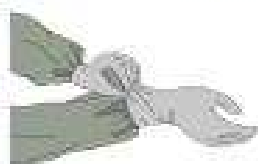
11 Póngase **equipo para cubrir la cabeza y el cuello**: goma quirúrgica que cubra el cuello y los lados de la cabeza (preferiblemente con careta protectora) o capucha.



12 Póngase un **delantal** impermeable desechable (si no hay delantales desechables, use un delantal impermeable reutilizable para trabajo pesado).



13 Póngase otro par de **guantes** (preferentemente de puño largo) sobre el puño de la bata.



• Si no hay batas, use ropas sencillas (pelo recogido, sin joyas), que cubran por completo el cuerpo y el cuello y colócalas poco a pocas preferentemente y preferiblemente impermeables.



ANEXO 2. RETIRADA EPIS.

Esta etapa es de gran riesgo de contaminación y requiere gran atención.

<p>1 BATA Quitar lazo que cierra la bata y retirar despacio de atrás a delante, envolviéndola para que la parte interior quede fuera y la exterior quede oculta. Al quitarnos las mangas saldrán los guantes externos</p>	
<p>3 MASCARILLA Coger la mascarilla de las gomas sin tocarnos la cara y depositarla en la bandeja de plástico desechable, rociarla con alcohol.</p>	
<p>4 GAFAS Retirar las gafas sujetándolas de las patillas. Si son estancas: retirarlas cogiéndolas de la parte delantera, depositar en la bandeja desechable y rociar con alcohol o sumergir en agua con lejía (25ml lejía al 5% en 1 litro de agua) Si es una pantalla: retirar sujetando del armazón por los laterales y depositar en bandeja desechable, rociarla con alcohol.</p>	
<p>5 GORRO Retirar el gorro por la parte de atrás.</p>	
<p>6 GUANTES Retirar el guante de una mano sin tocar la parte exterior. Mantener el guante retirado con la otra mano y quitar el segundo guante sin tocar la parte exterior e introduciendo el otro guante en su interior a medida que lo vamos retirando.</p>	
<p>7 HIGIENE MANOS Lavarse bien las manos con agua y jabón (mínimo 40 seg) y proceder a desinfección frotando las manos con gel hidroalcohólico (20-30 seg)</p>	



ANEXO 2. RETIRADA EPIS.

Esta etapa es de gran riesgo de contaminación y requiere gran atención.

Pasos para quitarse el equipo de protección personal, incluida la bata

1 Quitese el EPP siempre bajo la orientación y supervisión de un observador capacitado (colega). Asegúrese de que haya recipientes para desechos infecciosos en el área para quitarse el equipo a fin de que el EPP pueda desecharse de manera segura. Debe haber recipientes separados para los componentes reutilizables.

2 Higienícese las manos con los guantes puestos.

3 Quitese el delantal inclinándose hacia adelante, con cuidado para no contaminarse las manos. Al sacarse el delantal desechable, arránquese del cuello y enróllalo hacia abajo sin tocar la parte delantera. Después desate el cinturón de la espalda y enróllelo el delantal hacia adelante.



4 Higienícese las manos con los guantes puestos.

5 Quitese los guantes externos y deséchelos de una manera segura. Use la técnica del paso 17.

6 Higienícese las manos con los guantes puestos.

7 Quitese el equipo que cubra la cabeza y el cuello, con cuidado para no contaminarse la cara, comenzando por la parte trasera inferior de la capucha y enróllándola de atrás hacia adelante y de adentro hacia afuera, y deséchela de manera segura.



9 Para secarse la bata, primero desate el nudo y después tire de atrás hacia adelante, enróllándola de adentro hacia afuera, y deséchela de una manera segura.



10 Higienícese las manos con los guantes puestos.

8 Higienícese las manos con los guantes puestos.

11 Sáquese el equipo de protección ocular tirando de la cuerda detrás de la cabeza y deséchelo de una manera segura.



12 Higienícese las manos con los guantes puestos.

13 Para quitarse la mascarilla, en la parte de atrás de la cabeza primero desate la cuerda de abajo y déjala colgando delante. Después desate la cuerda de arriba, también en la parte de atrás de la cabeza, y deséche la mascarilla de una manera segura.



14 Higienícese las manos con los guantes puestos.

15 Sáquese las botas de goma sin tocarlas (o las cubiertas para zapatos si las tiene puestas). Si va a usar las mismas botas fuera del área de alto riesgo, déjelas puestas pero limpielas y descontamínelas apropiadamente antes de salir del área para quitarse el EPP.

16 Higienícese las manos con los guantes puestos.

17 Quitese los guantes cuidadosamente con la técnica apropiada y deséchelos de una manera segura.



18 Higienícese las manos.

1. Si trabaja en el área de atención de pacientes, hay que cambiar los guantes internos antes de poner el un paracaídas y antes de salir del área de atención de pacientes.

2. Para descontaminar las botas como técnica, sea dentro de una pasarela (con la destrucción del cubo de desinfectante de cloro al 0,5% y que se funde con un cubo de agua caliente a 60°C) o con un cubo de agua a temperatura ambiente y después limpie todas las botas de las botas con solución de alcohol al 70% o al 80%. Desinfecte las botas reutilizables en una estufa de calor al 121°C durante 30 minutos, para eliminar cualquier DHA, y deséche las botas y zapatos.

**ANEXO 3. PREPARACIÓN COLUTORIO PARA DISMINUIR
CARGA VIRAL DEL PACIENTE CON SOSPECHA DE COVID-19**



**Concentracions recomanades per fer glopeigs
contra Covid-19:**

1.- Dilució al 1% de peròxid d' hidrògen:
Partint de l'oxigenada foret de 250 ml per
diluir-la al 1%... cal un pot de 250 ml i fegir
500 ml d' aigua destil·lada.
Obtindràs 750 ml de solució per
gargarismes al 1%

2.- POVIDONA 0,2%
Partim de betadine bucal al 10% en
povidona iodada. Cal afegir-hi 6,13
litres d'aigua destil·lada. I obtindreu
6,250 litres de solució de povidona al
0.2%

Concentraciones recomendadas para los enjuagues contra Covid-19. Fuente: Peng, X., Xu, X., Li, Y. et al. Transmission routes of 2019-nCoV and controls in dental practice. Int J Oral Sci 12, 9 (2020).

<https://doi.org/10.1038/s41368-020-0075-9>

1. Dilución al 1% de peróxido de hidrógeno: partiendo de agua oxigenada al 3% (importante comprobar la concentración de base a utilizar) para una cantidad de 250 ml de agua oxigenada, añadir 500ml de agua destilada, así se obtiene 750 ml de solución para gargarismos al 1%.

2. Povidona yodada al 0,2%: Partiendo de betadine bucal al 10% hay que añadir 6,13 litros de agua destilada, obteniendo así 6,250 litros de solución de povidona yodada al 0,2%.

MANTENER AMBAS SOLUCIONES EN ENVASE OPACO O EVITAR LA EPOSICIÓN A LA LUZ DIRECTA DEL SOL.

**ANEXO 4. CUESTIONARIO DE EVALUACIÓN CLÍNICA
TELEFÓNICA EN EL SEGUIMIENTO DOMICILIARIO DEL
DEL PACIENTE INFECTADO O CON SOSPECHA DE INFECCIÓN
POR EL SARS-CoV2**



**GENERALITAT
VALENCIANA**
Conselleria de Sanitat
Universal i Salut Pública

PROTOCOLO COVID-19



CENTRO DE SALUD MALVARROSA 27/03/2020

ANEXO 5. PRECAUCIONES EN EL HOGAR PARA EL PERSONAL SANITARIO COEM (Colegio de Odontólogos y Estomatólogos de Madrid)

INFORMACIÓN PARA EL PERSONAL SANITARIO

Precauciones en el hogar

AL VOLVER A CASA, INTENTA:



NO tocar nada. Quitate los zapeitos. Deja bolso, cartera, llaves en una caja a la entrada.



Es recomendable que te duches para favorecer la eliminación de posibles fómites.



Lava el móvil y las gafas con agua y jabón o alcohol.



Limpia con lejía las superficies de lo que hayas traído de fuera antes de guardarlo (añadir 25 ml de lejía* a un litro de agua).



Lava tu ropa, toallas y ropa de cama en un programa de lavado no inferior a 40°C.



No compartas tu cepillo de dientes, vasos, platos, cubiertos, toallas, etc.



Intenta lavar vajilla y cubiertos en lavavajillas.



Se aconseja limpiar habitualmente la cocina y el cuarto de baño con detergentes con lejía y útiles de limpieza de un solo uso.



Vigile evitar contaminar teléfonos, mandos de televisión, material ofimático, grifos, interruptores, pomos de puertas... limpiándolos frecuentemente con desinfectantes.



Ventila las zonas comunes.

La concentración más frecuente en lejía de uso doméstico es el 5% (50 gr Cl₂).

Y, EN GENERAL:



Si convives con personas con patologías de riesgo duerme en camas separadas, si es posible utiliza baños diferentes y/o desinfectálos en cada uso.



Lávate las manos frecuentemente con agua y jabón o soluciones alcohólicas, especialmente después de contacto directo con personas enfermas o su entorno.



Al toser o estornudar, cúbrete la boca y la nariz con el codo.



Usa pañuelos desechables y tíralos después de usarlos.



Evita el contacto cercano con otras personas. Mantén una distancia de al menos un metro.



Evitar tocarte los ojos, la nariz y la boca, ya que las manos facilitan la transmisión.

El objetivo es disminuir el riesgo. Cada paso, cuenta.

coem

COORDINACIÓN DEL CENTRO DE SALUD MALVARROSA CON CENTROS RESIDENCIALES

El profesional de referencia para la coordinación de los centros residenciales acogidos a nuestro centro de salud es la coordinadora de enfermería D.^a Esther Martínez Cotillas

Los centros residenciales acogidos a nuestro centro son:

- Residencia Instituto Geriátrico Valenciano sito en Carrer Dr. Álvaro López, n 60 (Valencia)
- Residencia Nuestra Señora Virgen del Carmen sito en Carrer Eugenia Viñes, 156 (Valencia)

6. DATOS ASISTENCIALES

	2019	2020
POB	2.123	2.073
PEDIATRICA		
POB ADULTOS	15.522	15.491
	17.645	17.564

CITAS		% hab		% hab	VARIACION
Aplicación	9.341	529	9.236	526	-1%
Centro	135.909	7.702	164.981	9393	21%
Internet	20.875	1.183	6.160	351	-70%
TOTAL	166.125	9.415	180.377	10270	9%

		2019		2020	

CONSULTAS	Lugar		% hab		% hab	VARIACION
ENFERMERIA A. PRIMARIA	Centro	27.150	1539	24.972	1422	-8%
	Domicilio	5.526	313	5.912	337	7%
	Teléfono	315	18	1.543	88	390%
	TOTAL	32.991	1.870	32.427	1.846	-2%
ENFERMERIA SABADO	Centro	1.223	69	1.287	73	5%
	Domicilio	172	10	136	8	-21%
	Teléfono	3	0	27	2	800%
	TOTAL	1.398	79	1.450	83	4%
FISIOTERAPIA A. PRIMARIA	Centro	3.668	208	2.123	121	-42%
	Teléfono	80	5	367	21	359%
	TOTAL	3.748	212	2.490	142	-34%
MATRONA A. PRIMARIA	Centro	2.183	269	2.327	288	7%
	Teléfono	37	5	222	27	500%
	TOTAL	2.220	274	2.549	315	15%
MEDICINA FAMILIAR	Centro	73.456	4732	75.314	4862	3%
	Domicilio	1.423	92	893	58	-37%
	Teléfono	764	49	10.513	679	1276%
	TOTAL	75.643	4873	86.720	5598	15%
MEDICO FAMILIA SABADO	Centro	1.096	71	1.550	100	41%
	Domicilio	183	12	119	8	-35%
	Teléfono	10	1	525	34	5150%
	TOTAL	1.289	83	2.194	141	70%

CONSULTAS	Lugar	2019	% hab	2020	% hab	VARIACION
PEDIATRIA A. PRIMARIA	Centro	13.403	6313	10.196	4918	-24%
	Domicilio	3	1	6	3	100%
	Teléfono	58	27	1.284	619	2114%
	TOTAL	13.464	6342	11.486	5541	-15%
TRABAJADOR SOCIAL	Centro	1.643	93	1.841	105	12%
	Domicilio	8	0	4	0	-50%
	Teléfono	8	0	14	1	75%
	TOTAL	1.659	94	1.859	106	12%