

Guía de CRS para la COVID-19

CONTENIDO DE LOS KITS DE HIGIENE, LOS KITS DE PREVENCIÓN Y CONTROL DE INFECCIONES Y LOS KITS DE EQUIPO DE PROTECCIÓN PERSONAL

El presente documento tiene por objeto proporcionar una orientación general sobre la forma de diseñar de manera apropiada y adecuada kits de higiene, kits de prevención y control de infecciones (IPC por sus siglas en inglés) para la desinfección del hogar y kits de equipo de protección personal (EPP) para cuidadores con miras a la respuesta a la COVID-19.

PRINCIPIOS PARA LA ORIENTACIÓN RELACIONADA CON LA COVID-19

Al momento de emprender las actividades programadas, el personal de CRS y sus socios deberían:

- **Evaluar el riesgo de transmisión:** En esta fase de la pandemia la realización de pruebas de detección sigue siendo limitada, lo que significa que los datos sobre los casos positivos son poco fiables o poco realistas. CRS recomienda que los equipos se basen en el supuesto de una gran propagación en la comunidad y ajusten la programación en consecuencia. Cabe recordar que los programas de CRS deben operar partiendo de la base de que cualquier persona que encuentren podría ser un caso asintomático de COVID-19.
- **Preguntarse qué tan importante es llevar a cabo la actividad considerando el riesgo para el personal, los socios y los participantes, y ponderar el riesgo para los participantes del proyecto de no realizar la actividad.** Se debe dar prioridad a las actividades que salvan vidas (por ejemplo, la distribución de alimentos en situaciones de emergencia, la atención clínica para casos de emergencia) y las actividades que protegen la vida (por ejemplo, la prevención y el tratamiento del paludismo o la vacunación).
- **Adoptar un enfoque de "No ocasionar daños":** CRS y sus socios deben entender cómo se transmite la COVID-19 y aplicar medidas preventivas básicas generales para protegerse y reducir el riesgo de propagación del virus durante la ejecución de programas (véanse las orientaciones de la [OMS -COVID19](#)). Las medidas que figuran a continuación conciernen a todas las personas con las que trabajamos, incluido el personal de CRS, los socios, los voluntarios, los participantes del programa y los miembros de la comunidad, los proveedores de servicios, los vendedores, etc.
 - **No participe en las actividades del programa en caso de sentirse indispueto.** Permanezca en casa y consulte a un médico.
 - **Mantenga el distanciamiento físico.**
 - **Siga las prácticas de higiene recomendadas.**
 - Use **mascarillas no médicas** (mascarillas de tela o una cobertura de tela para la cara) de conformidad con las directrices del gobierno del país anfitrión o de la OMS.
 - Tome medidas especiales para las **poblaciones que corren mayor riesgo** de contraer enfermedades graves (por ejemplo, los ancianos, las personas inmunodeprimidas, las personas con problemas de salud preexistentes, las mujeres embarazadas)

- Quienes hayan estado en contacto con personas que presenten síntomas de COVID-19 o hayan informado de ellos deben someterse a **cuarentena voluntaria** y vigilar la aparición de síntomas. Aquellos que experimenten síntomas deben **autoaislarse** y consultar a un médico según los protocolos del Ministerio de Salud (por ejemplo, llamar antes de presentarse a la consulta).
- **Considerar la protección de las personas más vulnerables e incluir medidas de salvaguardia.**
- Mantener una **comunicación** constante y transparente con **las comunidades** sobre las actividades, los cambios, el nivel de comodidad de la comunidad y las necesidades de la comunidad relacionadas con las consecuencias para la salud de proseguir la programación.
- **Mantenerse actualizado y seguir los protocolos y mensajes de la OMS y el Gobierno o Ministerio de Salud sobre la COVID-19:**
 - Respete las restricciones gubernamentales y solicite autorización para llevar a cabo actividades o prestar servicios esenciales, según sea necesario.
 - Trabaje con las partes intervinientes o los grupos integrados de salud locales para garantizar que los mensajes de salud relacionados con la COVID-19 sean coherentes y estén contextualizados.
 - Manténgase al día e informe al personal, el personal del socio y los voluntarios de la manera de recurrir a servicios o líneas directas nacionales o locales de respuesta a la COVID-19.
- **Adaptar la guía de programación a su contexto y estar preparado para seguir adaptándose a medida que la situación evoluciona:** tal vez sea necesario modificar ciertos elementos de la guía en función de los niveles de riesgo de la comunidad, los tipos de actividades de programación realizadas, las normas y percepciones sociales, las capacidades locales, el entorno operativo, las nuevas orientaciones de la OMS y los comentarios de los donantes en cada país en el que trabajamos.

En este documento se proporcionan recomendaciones adicionales de CRS, que han de utilizarse junto con las orientaciones proporcionadas por el Comité Permanente entre Organismos (IASC, por sus siglas en inglés), la OMS y el Ministerio de Salud local, y complementarlas según sea necesario. Esta guía se actualizará periódicamente. Consulte el [sitio web del ICS de CRS](#) para asegurarse de tener la última versión.

Descargo de responsabilidad: los recursos y la guía de los programas de CRS relacionados con la COVID-19 se desarrollan en base a la orientación internacional de organizaciones internacionales competentes como la Organización Mundial de la Salud (OMS), el Comité Permanente entre Organismos y otros organismos humanitarios. Esos recursos y recomendaciones se actualizan periódicamente a medida que se dispone de nueva información. Las organizaciones asociadas y homólogas que deseen consultarlos y utilizarlos deben asegurarse de consultar también la información más reciente disponible de la OMS y el Comité Permanente entre Organismos.

JUSTIFICACIÓN

Durante la respuesta a la COVID-19 nuestro objetivo es brindar a las personas, los hogares, los cuidadores y la comunidad la posibilidad de acceder y utilizar adecuadamente los kits de higiene, los kits de prevención y control de infecciones para la desinfección del hogar y los kits EPP para los cuidadores. Esto debería constituir el eje central de nuestra respuesta a la COVID-19. En primer lugar, en esta guía se proporcionarán orientaciones sobre estos principios, el proceso de definición de los contenidos, ejemplos ilustrativos de su posible contenido, los métodos de distribución y seguimiento.

Los equipos en terreno deberán tener en cuenta que algunos donantes han limitado el alcance y el contenido de los kits a determinadas prácticas o infraestructuras (por ejemplo, estaciones de lavado de manos y jabón). Los equipos de Agua, Saneamiento e Higiene (WASH) y de Salud de CRS han convenido en forma conjunta en que en estas circunstancias es necesario añadir elementos adicionales, de acuerdo con las normas de calidad de la industria y los programas, que satisfagan otras necesidades identificadas sobre la base de la evaluación o la información recibida. Por lo tanto, un objetivo secundario de esta guía es proporcionar un paquete completo e integral que aborde las medidas preventivas necesarias que ayuden a hacer frente a la COVID-19

(más allá del lavado de manos), pero también a los efectos socioeconómicos secundarios en términos de asequibilidad y acceso a los mercados, como los productos de higiene menstrual para adolescentes y mujeres, los recipientes de almacenamiento de agua, la lejía para la desinfección del hogar, etc. Para ello, debemos tratar de combinar varias fuentes de financiación para garantizar que los equipos de CRS satisfagan las necesidades en función del análisis del contexto.

PRINCIPIOS

Los kits de higiene y de IPC se distribuyen en contextos muy específicos para lograr el objetivo de ayudar a que los hogares y las comunidades tengan acceso a ellos utilicen productos esenciales de higiene y protección y mejoren sus prácticas de higiene, reduciendo el riesgo y el impacto de las enfermedades transmitidas por el agua, la COVID-19 y otras enfermedades. Sin embargo, es complicado proporcionar un kit de higiene estándar o un kit de IPC ya que no existe una solución única para todos los casos, pues la naturaleza del contenido y el reaprovisionamiento de algunos productos fungibles dependerán en gran medida del contexto y de la duración prevista de la intervención.

Definición de los kits

- **Kit de higiene:** a veces también llamado kit WASH NFI (por sus siglas en inglés) se distribuye generalmente a los hogares como medida preventiva para hacer frente a los riesgos de contaminación o transmisión de enfermedades transmitidas por el agua y otras enfermedades o infecciones resultantes de las malas condiciones o prácticas de higiene. Según se define en el manual ESFERA, gracias a este kit "todos los hogares afectados tienen acceso a la cantidad mínima de artículos de higiene".
- **Kit de IPC para el hogar:** este kit está diseñado para garantizar los requisitos mínimos de higiene en el hogar y reducir, en este caso, la posible propagación de la COVID-19 dentro del hogar. **Por lo tanto, debe contener elementos para la limpieza y desinfección de las superficies.** El kit IPC para hogares puede distribuirse en paralelo a la distribución de los kits de higiene, **fusionarse con el kit de higiene** o distribuirse como un kit independiente si los kits de higiene ya han sido distribuidos previamente.
- **Kit de atención a la higiene menstrual:** es esencial en toda respuesta a una crisis ya que permite a las mujeres y a las adolescentes garantizar prácticas de higiene menstrual adecuadas mediante el suministro de materiales esenciales y apropiados para este fin. Los productos de higiene menstrual deben formar parte de cualquier respuesta de WASH según lo indicado en el manual de ESFERA. Las preferencias de los productos están determinadas por la edad, la cultura, el medio ambiente, el acceso a los fondos, el agua y la privacidad. Tenga en cuenta que un componente de atención a la higiene menstrual no se limita únicamente a la distribución de los kits y, por lo tanto, debe incluir otras actividades para garantizar resultados positivos. Recomendamos consultar otros recursos¹ para desarrollar su respuesta de higiene menstrual.
- **Kit EPP para cuidadores:** el kit de PPE está diseñado para cuidadores y personas en riesgo de contacto con pacientes de COVID-19 o casos sospechosos. Debe distribuirse con un enfoque de IPC más coherente que incluya medidas de IPC en los centros de atención de salud y a nivel de los hogares, así como actividades de comunicación de riesgos y de participación de la comunidad, y que garantice la aplicación de prácticas de higiene adecuadas como el lavado de manos, el protocolo al toser o estornudar y el distanciamiento físico. Consulte las directrices de la [OMS sobre el uso racional de los EPP](#) para cuidadores.
- **El kit IPC para entornos comunitarios** está diseñado para los trabajadores voluntarios y los principales agentes a nivel comunitario o barrial, de campos o

¹ [A Toolkit for Integrating Menstrual Hygiene Management \(MHM\) into Humanitarian Response](#) (Conjunto de herramientas para integrar la atención de la higiene menstrual en la respuesta humanitaria), IRC, 2017; [Addressing menstrual hygiene management \(MHM\) needs](#) (Abordar la atención de la higiene menstrual), IFRC, 2019; [Mitigating impact of COVID-19 on menstrual health/hygiene](#) (Atenuar los efectos de la COVID-19 en la higiene y la salud menstruales), UNICEF, 2020.

asentamientos, como los comités de usos del agua, los comités de saneamiento, los comités de higiene de las escuelas, de modo que estos tengan acceso a los productos de higiene básicos y fundamentales que les permitan dar una respuesta coherente y segura a los participantes seleccionados. El kit debe estar diseñado para adaptarse a cada contexto y se recomienda consultar a los usuarios u operadores para garantizar la pertinencia del contenido y la calidad de los artículos suministrados.

DISEÑO

El diseño de un kit de higiene debe estar basado en:

- **Las necesidades y vulnerabilidades específicas** de los hogares, las personas y las comunidades destinatarias, respetando la edad, el género y otros factores de diversidad, como los relacionados con las condiciones de salud subyacentes y las personas con discapacidades.
- **Contexto** de la intervención: fase de emergencia, fase de recuperación temprana
- **Accesibilidad** al mercado, disponibilidad de artículos (calidad y cantidad)
- **Objetivo general** del proyecto: COVID-19, crisis de nutrición, crisis humanitarias prolongadas, crisis de salud, incluidos los riesgos de enfermedades transmitidas por el agua
- **Destinatarios** del kit: hogares, personas, instituciones (escuela, centro de salud), trabajadores clave (asistentes de letrinas, trabajadores de la salud, voluntarios de higiene de la comunidad)
- **Método de acceso:** en especie mediante ferias de mercado o distribuciones dirigidas por el personal, utilizando dinero en efectivo o vales a través de los comerciantes locales, o en colaboración con otros sectores (por ejemplo, nutrición, salud y refugio y protección), y en particular considerando cómo llegar a los hogares/individuos que están protegiendo/aislando (entregas directas a los hogares) - observando el aumento de los riesgos de explotación y abuso sexual y de salvaguardia potencialmente asociados con este modelo y estableciendo medidas de mitigación adicionales.
- **Productos fungibles necesarios**, por ejemplo, jabón, materiales de higiene menstrual
- **Duración** de la intervención
- Requisitos de los **donantes**
- Intervenciones de **otros actores**

El contenido y las cantidades de los kits deben calcularse en función del número de miembros por hogar en la zona de intervención o según lo acordado con los órganos de coordinación y los socios. La duración de la distribución del kit debe basarse en el contexto de la intervención.

Productos fungibles: Lo ideal es que los productos fungibles duren toda la vigencia del programa. En algunos casos, no es posible distribuirlos durante todo ese período. Durante la COVID-19, ¿deberíamos considerar la posibilidad de suministrar productos fungibles para un mes o para tres meses? A continuación, algunas preguntas clave que siempre debemos considerar y que nos ayudarán a orientar nuestras elecciones:

- **¿Existe el riesgo de que los productos se revendan en los mercados?**
 - La sensibilización en paralelo a la distribución debe ser de carácter obligatorio para garantizar la buena comprensión de los objetivos del proyecto y el mantenimiento de las mejores prácticas de higiene.
 - El uso de enfoques basados en el mercado disminuye los riesgos de que se distribuyan artículos no apropiados y tiene en cuenta la evolución del mercado a lo largo del calendario del proyecto
- **¿Los hogares tienen un almacenamiento adecuado dependiendo del contexto?**
 - Por ejemplo, en los entornos de los refugios temporales (familias que viven en tiendas de campaña o espacios compartidos) el espacio disponible podría ser un factor que limita la capacidad de almacenamiento de artículos.

- ¿El robo de artículos de higiene sería un riesgo?
- ¿Existe el riesgo de estigmatización o discriminación si el hecho de recibir artículos de higiene crea impresiones negativas y estigmatización social en las comunidades?
- **¿Los comerciantes tienen la capacidad de proporcionar una cantidad suficiente de artículos para la duración del proyecto?**
 - ¿Existen riesgos para la salud o la seguridad relacionados con el aumento del contacto con el destinatario y los comerciantes?

El manual ESFERA ofrece orientación sobre el contenido ideal de un kit de higiene, pero desde el principio ESFERA recomienda **contextualizar** el diseño y la distribución de los kits de higiene para garantizar la adecuación y la pertinencia de los artículos seleccionados y la frecuencia de distribución.

Se recomienda una estrecha coordinación entre los sectores de Agua, Saneamiento e Higiene (WASH) y de Salud y el gobierno local para garantizar que el diseño de los kits se adapte y se ajuste a las necesidades y preferencias expresadas por la comunidad y a lo que esté disponible en el plano local, y para evitar duplicaciones.

Deberían realizarse dos evaluaciones paralelas sencillas, una que determine los mecanismos apropiados que tienen los hogares y las comunidades para acceder a los artículos de higiene (poder adquisitivo y priorización de las necesidades) y otra que evalúe la disponibilidad de artículos de higiene a nivel de mercado y la funcionalidad del mercado durante el período de crisis. Desde el principio, y especialmente durante la COVID-19, debemos considerar las intervenciones basadas en el mercado, mediante el uso de los mercados locales ya sea en especie, en efectivo o con vales, además del apoyo y el desarrollo de los mercados locales. La viabilidad de estas intervenciones debe evaluarse previamente a la distribución y debe revisarse periódicamente a medida que el poder adquisitivo, la disponibilidad del mercado y los precios evolucionan.

CONTENIDO

A continuación se presenta un diseño ilustrativo de los kits de higiene según las diferentes partes interesadas (OFDA, ESFERA y GWC)²

Figura 1: Ilustrativo de los kits de higiene según las diferentes partes

<p>Guía técnica intermedia OFDA</p> <ul style="list-style-type: none"> - Jabón para lavado de manos: 250gr/por persona/por mes (para que dure durante el tiempo estimado de alto riesgo y puede ser aumentado cuanto sea necesario durante la duración del brote) - Distribución de kits IPC para el hogar (desinfección) (por ejemplo, baldes, lejía/cloro paños para limpiar) para los hogares autoaislados o en cuarentena en aquellos países donde el clúster de salud sugiera estos kits IPC 	<p>ESFERA</p> <ul style="list-style-type: none"> - Jabón para lavar ropa: 200gr/por persona/por mes - Dos contenedores de agua por hogar (10-20 litros: una para recolección y otro para almacenamiento) - Orinales, bacinilla o pañales para deshacerse de las heces de los niños - Kits gestión de la higiene menstrual (personal): material de algodón absorbente (4 metros cuadrados por año), toallas higiénicas desechables (15 por mes) o reutilizables (6 por año) según lo prefieran las mujeres y las niñas; ropa interior (6 por año); jabón extra (260gr por mes) 	<p>Clúster global de WASH</p> <ul style="list-style-type: none"> - Balde con grifo para el lavado de manos - Jabón o gel antibacterial - Detergente - Producto basado en cloro - Trapero - Balde
--	--	---

Contenidos ideales de la gama de kits

Tabla 1: Kit de higiene (por hogar)

CONTENIDO	CANTIDAD
-----------	----------

² Las directrices provisionales de la Oficina de Asistencia para Desastres en el Extranjero (OFDA) para la COVID especifican lo siguiente: "Se debe evitar la distribución de kits de higiene que incluyan contenidos distintos de los que facilitan el lavado de manos, por ejemplo, privilegiar la distribución de jabón o kits de lavado de manos en lugar de 'kits de higiene' más amplios".

Jabón para el lavado de manos y la higiene personal	250g/por persona/por mes
Jabón para lavar la ropa	200g/ por persona/por mes
Balde de 20 l con tapa y grifo (como estación para lavarse las manos o para almacenar agua)	1
15-20 l Jerrycan/balde/recipiente para transportar el agua	1
Folleto plastificado de Información, Educación y Comunicación para la sensibilización sobre la COVID-19 (5 prácticas clave de higiene, contacto para más información (gov), mecanismo de retroalimentación)	1/kit

Tabla 2: Kit IPC para la desinfección del hogar para pacientes sospechosos o confirmados con COVID-19 (para el hogar)

CONTENIDO	CANTIDAD
3 l de lejía o un producto desinfectante equivalente	1
1 l de detergente comercial	1
Un balde o recipiente adicional de 20 l para la desinfección del hogar	1
Paños de limpieza de 40 x 40 cm, o equivalentes y adaptados al hogar (reutilizables, no desechables)	1
Guantes de goma	1
Trapero	1
Juego de sábanas	1
Bolsa de lavandería	1

Tabla 3: Kit de atención de la higiene menstrual (un kit individual para cada mujer y niña en edad de menstruar)

CONTENIDO	CANTIDAD
Toallas sanitarias reutilizables	6 por año
O material de algodón absorbente	4 metros cuadrados por año
O toallas sanitarias desechables	15 por mes
Balde con tapa o recipiente para lavar la ropa	1
Jabón para la higiene personal	250g/ por persona/por mes
Jabón para lavar la ropa	200g/ por persona/por mes
Ropa interior y paño para tener privacidad al secarse (deben existir opciones de tamaño)	3
Cuerda y ganchos para colgar	1 set
Bolsa de almacenamiento para toallas usadas	1
Bolsa para guardar todos los artículos relacionados con la higiene menstrual	1
Linterna (opción solar o manual)	1

Tabla 4: EPP para pacientes y cuidadores de hogares con casos positivos confirmados o sospechosos (durante 30 días, 1 paciente de la familia, 1 cuidador, 3 miembros adicionales del hogar)

CONTENIDO	CANTIDAD
Máscaras médicas o tapabocas 7/ día	210
Jabón para la higiene personal	250g/ por persona/por mes
Guantes desechables (100/caja)	1

Tabla 5: Kits de higiene para entornos comunitarios (por ejemplo, el comité WASH responsable del funcionamiento y mantenimiento de las instalaciones compartidas)

CONTENIDO
Guantes muy resistentes
Delantal reutilizable para trabajo pesado
Trapero y balde
Mascarilla de tela
Balde o recipiente
Cloro
Jabón para lavarse las manos (voluntarios)
Jabón para lavarse las manos en la estación de lavado de manos ³
Botas de goma

Estos artículos pueden ser incluidos cuando se instalen estaciones comunales de lavado de manos, para los Comités de Usuarios de Agua u otros similares. Las cantidades deben determinarse de acuerdo con las necesidades identificadas y la función de cada entorno comunal destinatario.

DISTRIBUCIÓN

La distribución debe integrar consideraciones específicas para la COVID-19. La distribución de cualquiera de los kits mencionados debe integrar la promoción de la higiene adecuada y la sensibilización o capacitación para garantizar el uso apropiado de los artículos distribuidos. Además, la distribución del kit de higiene es una oportunidad ideal para comunicar e informar a los participantes con el fin de contrarrestar los rumores, la desinformación, la estigmatización y la discriminación⁴. Además de adaptar los mensajes y de abordarlos, habría que pensar cuidadosamente en la forma en que los mensajes llegan a los grupos más marginados y vulnerables (por ejemplo, formatos escritos, verbales, orales).

SEGUIMIENTO

Recomendamos establecer un sistema de seguimiento y evaluación adaptado a la COVID-19, utilizando así herramientas remotas si es necesario, durante y después de la distribución de los kits de higiene. También recomendamos que se establezcan mecanismos de retroalimentación de las comunidades en el día de las distribuciones y después de las mismas, ya sea a través de una línea telefónica gratuita, de la retroalimentación por parte del personal y de la recepción de quejas, o a través de los centros de coordinación de la comunidad y del personal, y que las comunidades tengan conocimiento de ello.

La orientación y los formularios de MEAL están definidos en la [Guía de CRS sobre MEAL en el Contexto de la COVID-19](#).

³ Para obtener más información, consulte las siguientes directrices: [Handwashing compendium for low resources settings](#) (Compendio sobre el lavado de manos para los entornos de bajos recursos) de The sanitation learning hub, 2020.

⁴ Para obtener más información consulte la guía de la IFRC y UNICEF para Abordar el estigma social y los [Consejos de la OMS a la población acerca de los rumores sobre el nuevo coronavirus](#).