
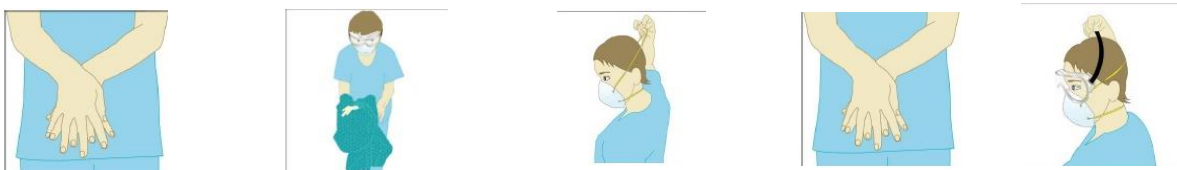


## Capacitación en Prevención y control de infecciones (PCI)

- ◆ Fecha: \_\_\_\_\_
- ◆ Nombre: \_\_\_\_\_
- ◆ Cargo: \_\_\_\_\_
- ◆ DMS: \_\_\_\_\_
- ◆ Lugar de trabajo: \_\_\_\_\_

# POST TEST

		Respuesta
1	Encierre en un círculo las acciones que puedan causar la infección. a. Hablar. b. Hablar por celular. c. Besar. d. Estrechar la mano.	
2	Elija una palabra que se ajuste a esta definición. Una persona con confirmación de laboratorio de infección por la COVID-19, independientemente de los signos y síntomas clínicos. a. Caso sospechoso. b. Caso probable. c. Caso confirmado.	
3	¿Cuál es el tiempo de duración del periodo de incubación de la COVID-19?	
4	¿Hay personas infectadas por la COVID-19 que no presenten ningún síntoma?	Sí • No
5	Complete las oraciones, escribiendo las palabras en los espacios en blanco. _____ es la mejor manera de evitar la propagación de microbios en el entorno de atención de salud y la comunidad.	
6	<p>Escriba los cinco momentos recomendados para la higiene de las manos.</p> <p>1) _____</p> <p>2) _____</p> <p>3) _____</p> <p>4) _____</p> <p>5) _____</p>	
7	<p>La imagen muestra la situación de la sala de espera en su servicio de salud, ¿cómo puede mejorar el ambiente para prevenir la COVID-19?</p>	

8	Complete las oraciones, escribiendo las palabras en los espacios en blanco. Siempre _____ antes y después de usar el EPP.	
9	¿Está bien lavarme las manos y desinfectarme las manos con guantes?	Sí • No
10	Encierra en un círculo las escenas en las que necesita un respirador para partículas. (Se permiten respuestas múltiples). a. Triage b. Recogida de muestras para el diagnóstico del laboratorio. c. Caso sospechoso o confirmado de la COVID-19 que requiera ser admitido en el establecimiento de salud, pero NO requiera ningún procedimiento generador de aerosoles. d. Caso sospechoso o confirmado de la COVID-19 que requiera ser admitido en el establecimiento de salud y que requiera algún procedimiento generador de aerosoles.	
11	Cuándo visita a una mujer embarazada y sospecha de la COVID-19, ¿qué equipo de protección personal es necesario? (Se permiten respuestas múltiples). a. Higiene de las manos. b. Bata. c. Mascarilla quirúrgica. d. Respirador (N95 o similar). e. Gafas protectoras o protección de cara. f. Guantes.	
12	<p>Numere el orden para ponerse el EPP.</p>  <p>( ) ( ) ( ) ( ) ( )</p>	
13	<p>Numere el orden para quitarse el EPP.</p>  <p>( ) ( ) ( ) ( ) ( )</p>	
14	La COVID-19 se puede transmitir vertical o por medio de la lactancia materna.	Correcto Incorrecto
15	Las malformaciones fetales en neonatos se pueden asociar a la infección de la COVID-19.	Correcto Incorrecto
16	La atención prenatal a la mujer embarazada con la COVID-19 debe realizarse en el periodo del cuadro.	Correcto Incorrecto
17	En el caso de una puérpera con infección por COVID-19 y lactancia establecida, no hay indicación de interrumpir la lactancia, pero sí de aplicar las medidas preventivas de transmisión respiratoria.	Correcto Incorrecto

FIN