

# EXPOSICIÓN DEL PERSONAL DE SALUD AL SARS-CoV-2 MANEJO

Dra. Silvana Fernández Lugo

Servicio de Infectología

Hospital J. C. Perrando

# CRONOLOGIA/NÚMEROS

- 31/12/2019 China reportó casos de neumonías de causa desconocida en Wuhan, Hubei
- 7-12/01/2020 Se identificó un nuevo coronavirus (2019-nCoV)
- 27/01/2020 Primera transmisión humano-humano fuera de China (Vietnam)
- 03/03/2020 PRIMER CASO DE SARS-CoV-2 EN ARGENTINA
- 11/03/2020 OMS declara el brote de COVID 19 como PANDEMIA

Casos confirmados a Julio 2020 en Argentina: **>94.000** / Fallecidos **>1700**

# SARS-CoV-2

Virus altamente transmisible que puede afectar al PDS, siendo la actividad laboral de mayor incidencia

**ARGENTINA :17%**

China 3,8%

Italia 9,3 %

España 12%

Ausentismo laboral por PSD infectado o aislados por ser contactos estrechos

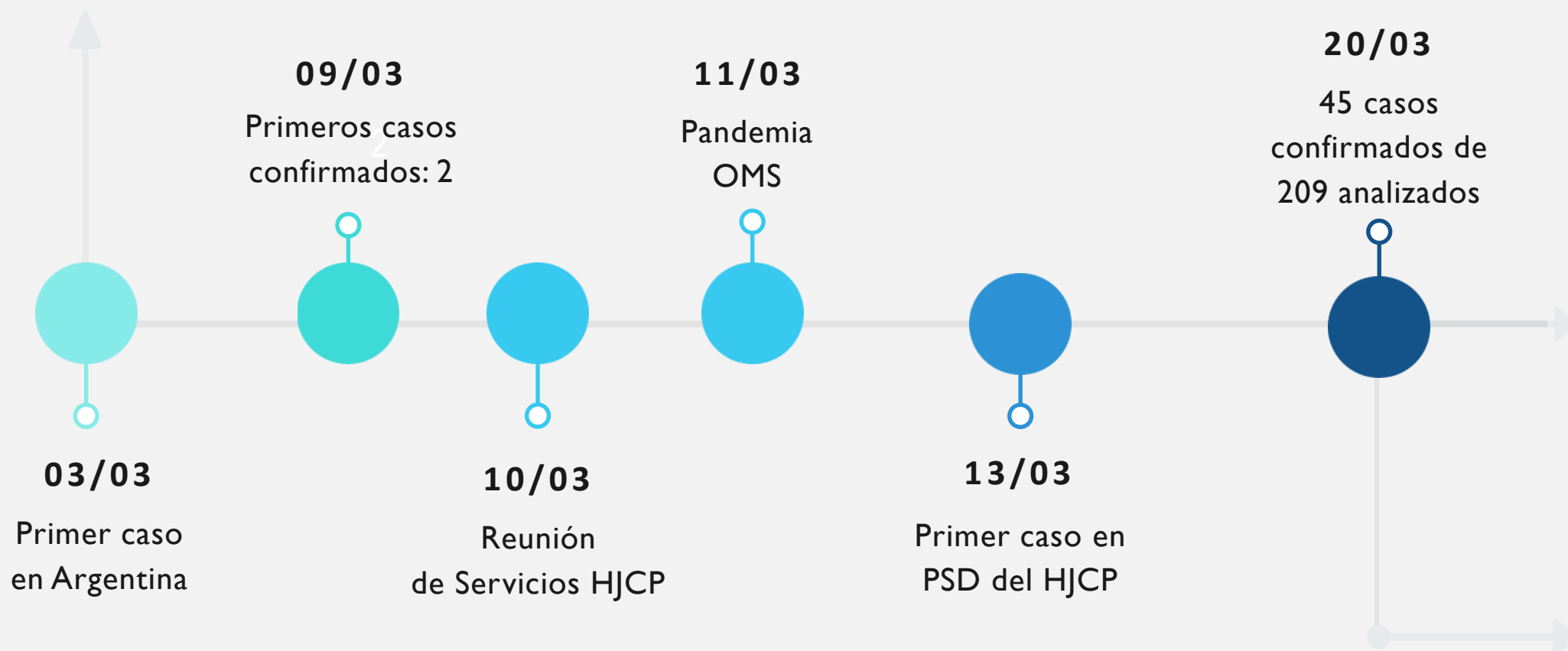
PSD+ puede transmitir a pacientes, a los compañeros de trabajo, a familiares

Solidaridad

# PSD Y RIESGO DE ADQUIRIR COVID 19




Comunidad	Ámbito asistencial sanitario
Mayor movilidad	Mayor concentración de casos
Personal exceptuado de cuarentena	Mayor exposición
Contacto con convivientes	Falta de protocolos - no conocerlos- subestimarlos
	Falta de EPP o no uso
	Pluriempleo

# Hospital J C Perrando- Resistencia- CHACO



Julio 2020 - Confirmados: **>2400** / Fallecidos **>110**

# CURVA DE APRENDIZAJE HJCP : ERRORES Y ACIERTOS

- El riesgo del SARS-Cov-2 SÓLO estaba en las áreas de atención del pctes sospechosos o confirmados: Triage- Consultorios Febriles- Unidad COVID  Riesgo o Problema es de TODO el Hospital  
TODO PSD asistencial : barbijo quirúrgico/protector ocular
- Pacientes en periodo de incubación – síntomas atípicos- oligosintomáticos. Visitas  TODO PACIENTE atendido o ingresado es SOSPECHOSO  
Barbijo universal
- Compañero de trabajo infectado.  
Transmisión horizontal  TODO PSD - compañero de trabajo es potencial transmisor  
Estrategias de prevención de transmisión entre PSD

# PROTOCOLO DE MANEJO DEL PERSONAL DE SALUD EXPUESTO A SARS-COV2 Y SUS CONTACTOS

## CASO ÍNDICE (CI) SOSPECHOSO

1 o más de estos sint: 37,5°, tos, odinofagia, dificultad respiratoria, anosmia/disgeusia

- Avisar al Jefe inmediato superior.
- Hisopado del CI sospechoso en Consultorio de Febriles Respiratorios.

- Aislamiento estricto del CI sospechoso.
- Aislamiento de contactos (ver Manejo).

## PCR DEL CI SOSPECHOSO

### ➔ NEGATIVA= CASO INDICE DESCARTADO

Se desactiva aislamiento del CI y de los contactos

### ➔ POSITIVA= CASO INDICE CONFIRMADO

#### MANEJO DE CASO INDICE CONFIRMADO:

Según normativas de Tratamiento de pacientes COVID 19

#### MANEJO DE CONTACTOS LABORALES QUE SE AISLAN:

Menos de 48 hs de contacto desde el inicio de los síntomas del CI confirmado y:

- No uso de barbijo quirúrgico (solo o acompañado de otro elemento de EPP) por parte del CI confirmado o del contacto o de ambos
- Trabajo estrecho y no distanciamiento físico mayor a 2 mts.
- Uso compartido de transporte, utensilios.

14 días de aislamiento domiciliario a partir del último día de contacto con el CI confirmado.

Si presentan síntomas durante ese periodo, se realizará Hisopado-PCR (a través del 0800-444-0829) y se manejará como Caso sospechoso.

#### MANEJO DE CONTACTOS LABORALES QUE NO SE AISLAN:

Más de 48 hs de contacto desde el inicio de los síntomas del CI confirmado.

Si tanto el CI confirmado y el contacto usaban barbijo quirúrgico (solo o acompañado de otro elemento de EPP). Distanciamiento físico mayor a 2 mts.

Pueden continuar trabajando, realizando automonitoreo de la aparición de síntomas durante 14 días a partir del último día del contacto con el CI confirmado. En caso de aparición de síntomas, se realizará Hisopado-PCR (Consultorio de Febriles respiratorios) y se manejará como Caso sospechoso.

- ➔ **ALTA DEL CI CONFIRMADO:** Al menos 72 hs de apirexia con mejoría de los síntomas. PCR control a los 21 días. Se requieren 2 PCR negativas para el alta.
- ➔ **VUELTA AL TRABAJO DEL CONTACTO AISLADO:** Contacto asintomático a los 14 días de aislamiento domiciliario a partir del último día de contacto con el CI confirmado\*

\*El Servicio de Infectología evaluará la necesidad o no de solicitar Hisopado-PCR a los 12 días o Anticuerpos IgG según disponibilidad e indicación epidemiológica, a los pacientes asintomáticos no hisopados, antes de su alta y vuelta al trabajo.

# MANEJO DEL PSD EXPUESTO AL SARS-COV-2

## CONTACTOS LABORALES QUE SE AISLAN:

Menos de 48 hs de contacto desde el inicio de los síntomas del Caso Confirmado (CC)

y

**No uso de barbijo quirúrgico ( solo o acompañado de otro EPP) por parte del CC , del contacto o de ambos.**

y

Trabajo estrecho, con distanciamiento menor a 2 mts. Compartir transporte, utensilios, etc

## CONTACTOS LABORALES QUE NO SE AISLAN:

Más de 48 hs de contacto desde el inicio de los síntomas del CC

Si el CC y el contacto usaron barbijo quirúrgico (solo o acompañado de otro EPP)



# MANEJO DEL PSD EXPUESTO AL SARS-COV-2

## CONTACTOS LABORALES QUE SE AISLAN:

14 días de aislamiento domiciliario , contados a partir del último día de contacto con el CC. De presentar síntomas durante ese periodo, se realizará hisopado y se manejará como Caso sospechoso.

NO está recomendado el hisopado sin presentar síntomas.

Retorno laboral a los 14 días, se permaneciera asintomático durante todo el periodo de aislamiento.

## CONTACTOS LABORALES QUE NO SE AISLAN:

Continúan trabajando, con automonitoreo de síntomas durante 14 días a partir del último día de contacto con el CC. De presentar síntomas, se realizará hisopado, y suspenderá las tareas laborales, y se lo asumirá como Caso sospechoso.

# ESTRATEGIAS DE PREVENCIÓN Y CONTROL EN PSD

- Vigilancia activa :Triage para el PSD – Control de T°C – Check list
- Detección temprana de PSD +. Umbral bajo de sospecha en PSD.
- NO MINIMIZAR SÍNTOMAS
- No ir a trabajar enfermo. Automonitoreo de síntomas
- Uso adecuado EPP - Capacitación
- Lavado frecuente de lavados de mano
- Distanciamiento físico : *Trabajemos juntos pero a la distancia*. Alternar el uso de espacios comunes reducidos. Rotar en los momentos de descanso.
- Uso de barbijo: *No te saques, No te toques, No te bajes*
- Disminuir las actividades grupales a lo estrictamente necesario en los ámbitos de salud. Reuniones virtuales



COVID-19

ES AHORA EL MOMENTO DE  
CUIDARNOS MÁS QUE NUNCA



**¡HACELA  
BIEN!**



# CONCLUSIONES

- EL COVID 19 ES UNA AMENAZA/DESAFÍO NUEVO PARA LOS PSD
- ATENDER CON EL MAYOR PROFESIONALISMO ES NTRA RESPONSABILIDAD COMO PSD
- BRINDARNOS PROTECCION Y BIOSEGURIDAD AL PSD Y AL PCTE ES UNA OBLIGACIÓN DE LOS SISTEMAS DE SALUD
- CUIDAR LOS INSUMOS Y HACER USO RACIONAL SEGÚN EL RIESGO DE EXPOSICIÓN ES FUNDAMENTAL PARA DISPONER DE ELLOS Y EVITAR EL CONTAGIO

MUCHAS GRACIAS

