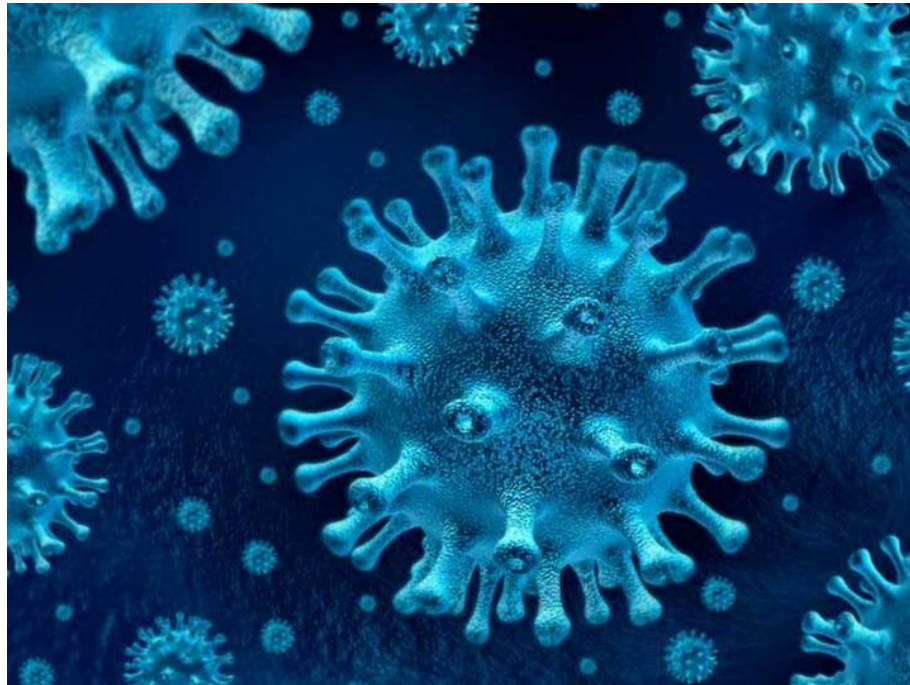


RIESGOS BIOLÓGICOS: CORONAVIRUS





RIESGO BIOLÓGICO: CORONAVIRUS

- El coronavirus SARS-CoV-2 es un virus nuevo, desconocido anteriormente en la patología humana, que pertenece a la familia *Coronaviridae*.
- *El reservorio de estos virus es animal y algunos coronavirus tienen la capacidad de transmitirse a las personas. Se piensa que los primeros casos humanos se debieron al contacto con un animal infectado.*



RIESGO BIOLÓGICO: CORONAVIRUS

De persona a persona se transmite por vía respiratoria a través de las gotas respiratorias de más de 5 micras, cuando el enfermo presenta sintomatología respiratoria (tos y estornudos) y contacto con fómites.



RIESGO BIOLÓGICO: CORONAVIRUS

La transmisión aérea por núcleo de gotitas o aerosoles (capaz de transmitirse a una distancia de más de 2 metros) no ha sido demostrada para el SARS-CoV-2. Sin embargo, se cree que esta podría ocurrir durante la realización de procedimientos asistenciales invasivos del tracto respiratorio.



CORONAVIRUS. TRANSMISIÓN/INCUBACIÓN

Transmisión-incubación:

- Contacto directo con secreciones.
- Gotas respiratorias de más de 5 micras y los fómites.
- El período de incubación puede variar entre 2 y 14 días.

CORONAVIRUS. SIGNOS Y SÍNTOMAS



Signos y síntomas:

- Infección respiratoria aguda.
- Fiebre.
- Disnea.
- Tos.
- Malestar general.
- Neumonía.

CORONAVIRUS: HIGIENE RESPIRATORIA

- Cubrir la nariz y la boca, o con un pañuelo desechable, al toser o estornudar.
- Utilizar un cesto de basura para desechar los pañuelos utilizados.
- Limpiar las manos (lavarlas con agua y jabón, antimicrobiano, gel o solución de base alcohólica o una solución antiséptica para manos) tras contacto con secreciones respiratorias y objetos/materiales contaminados.



CORONAVIRUS. MECANISMO DE TRANSMISIÓN



Hasta el momento, no hay evidencias de que se pueda transmitir desde personas infectadas asintomáticas



CORONAVIRUS

Todos los profesionales sanitarios deben aplicar de manera correcta las medidas de protección ante cualquier paciente, con síntomas respiratorios con el objetivo de minimizar exposiciones de riesgo.

CORONAVIRUS.

Recomendaciones profesionales sanitarios

- Extremar al máximo las medidas de higiene de manos con agua y jabón o solución hidroalcohólica
- Usar mascarilla quirúrgica durante el contacto con pacientes que presentan clínica respiratoria (no sospechosa de coronavirus)
- Poner mascarilla quirúrgica a los pacientes con clínica respiratoria
- Usar el Equipo de Protección Individual correspondiente cuando se atienda a pacientes sospechosos de coronavirus



CORONAVIRUS.

Recomendaciones profesionales sanitarios

Abstenerse de acudir al puesto de trabajo con fiebre o clínica respiratoria aguda.



CORONAVIRUS. INFORMAR

- **Avisar a Salud Pública** ante un paciente que cumpla:
criterio epidemiológico + criterio clínico



CORONAVIRUS. AISLAMIENTO

- Antecedente epidemiológico en los últimos 14 días + fiebre o enfermedad respiratoria aguda o grave.
- Paciente con mascarilla quirúrgica en zona de aislamiento en habitación individual.

CORONAVIRUS. AISLAMIENTO

Personal sanitario con equipo de protección individual:

– bata de protección,



– guantes,



– protección ocular,



– mascarilla con una eficacia de filtración equivalente a FFP2.





CORONAVIRUS. AISLAMIENTO

En procedimientos que generen **aerosoles**:

- mascarilla con una eficacia de filtración equivalente a FFP2, preferiblemente FFP3,
- protección ocular ajustada de montura integral o protector facial completo,
- guantes,
- bata impermeable de manga larga. Si la bata no es impermeable y se prevé que se produzcan salpicaduras de sangre u otros fluidos corporales añadir un delantal de plástico.



SARS-CoV-2: Valoración

Se deberán tener en cuenta estos aspectos del ámbito laboral:

- o **Tipo de exposición** (ej. procedimientos que generen aerosoles como aspiración del tracto respiratorio, intubación o broncoscopia, maniobras de reanimación, accidentes de personal de laboratorio).
- o **Tiempo de exposición** (más de 15 minutos, a menos de dos metros de distancia).
- o **Servicio en el que desarrolla su actividad asistencial** (unidades con pacientes especialmente vulnerables como por ejemplo hematología, UCI, oncología o unidades de quemados).

CORONAVIRUS. Evaluación del riesgo de exposición



Entendemos por:

Exposición de riesgo: aquellas situaciones laborales en las que se puede producir un contacto estrecho con un caso confirmado de infección por el SARS-CoV-2 sintomático.

Exposición de bajo riesgo: aquellas situaciones laborales en las que la relación que se pueda tener con un caso probable o confirmado no incluye contacto estrecho.

Baja probabilidad de exposición: trabajadores que no tienen atención directa al público o, si la tienen, se produce a más de dos metros de distancia, o disponen de medidas de protección colectiva que evitan el contacto (mampara de cristal, separación de cabina de ambulancia, etc.).

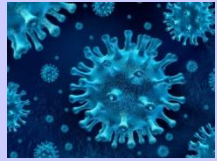
CORONAVIRUS. Evaluación del riesgo de exposición



Por **contacto estrecho** se entiende:

- ✓ Cualquier trabajador que proporciona cuidados a un caso probable o confirmado sintomático: trabajadores sanitarios y otros trabajadores que vayan a tener otro tipo de contacto físico similar;
- ✓ Cualquier trabajador que esté en el mismo lugar que un caso probable o confirmado sintomático, a una distancia menor de 2 metros (ej. visitas, reuniones/viajes de trabajo);
- ✓ Se considera contacto estrecho en un avión u otro medio de transporte, a los miembros de las tripulaciones que atienden a pasajeros sintomáticos que vuelven de una zona de riesgo.

SARS-CoV-2: Clasificación de los contactos en el ámbito sanitario



1. Contacto estrecho con caso probable/confirmado de COVID-19 con uso adecuado del equipo de protección individual.
2. Contacto estrecho con caso probable/confirmado de COVID-19 sin equipo de protección individual.
3. Contacto casual con caso probable/confirmado de COVID-19 sin equipo de protección individual.
4. Asistencia sanitaria internacional prestada en zonas con transmisión local sostenida de COVID-19.



SARS-CoV-2: MANEJO DE CONTACTOS

Contacto estrecho con caso probable/confirmado de COVID-19 con uso adecuado del equipo de protección individual:

Continuará con la actividad asistencial normal y se realizará vigilancia pasiva de aparición de síntomas.



SARS-CoV-2: MANEJO DE CONTACTOS

Contacto estrecho con caso probable/confirmado de COVID-19 sin equipo de protección individual.

- a. En caso de que se decida que se trata de una exposición de alto riesgo: se retirará al profesional de la actividad asistencial durante 14 días o se podrá considerar su reubicación en otra área del hospital. Las personas deben estar localizables a lo largo del periodo de seguimiento. De forma general, deben limitar las actividades sociales y los viajes no esenciales.
- b. En caso de que se decida que se trata de una exposición de bajo riesgo se continuará con la actividad asistencial normal.

En ambos casos, se realizará **vigilancia activa de aparición de síntomas.**



SARS-CoV-2: MANEJO DE CONTACTOS

Contacto casual con caso probable/confirmado de COVID-19 sin equipo de protección individual:

Continuará con actividad asistencial normal y se realizará vigilancia pasiva de aparición de síntomas.



SARS-CoV-2: MANEJO DE CONTACTOS

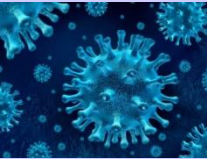
De forma general *no se recomienda la recogida de muestra a no ser que presenten síntomas.*



SARS-CoV-2 : Medidas dirigidas a la Prevención y Control de la infección

Los casos en investigación o confirmados se deberán ingresar en **habitación individual con puerta cerrada**, con acceso restringido a personal esencial para la atención y cuidado del paciente.

Se debe establecer un registro de las personas que entran en la habitación.



SARS-CoV-2 : Medidas dirigidas a la Prevención y Control de la infección

Los **casos en investigación o confirmados** deben usar mascarilla quirúrgica durante la hospitalización.



Los casos en investigación o confirmados se atenderán aplicando las **precauciones estándar, precauciones de contacto y precauciones de transmisión por gotas.**



SARS-CoV-2 : Medidas dirigidas a la Prevención y Control de la infección



Se añadirán las precauciones de transmisión aérea **siempre que se realicen técnicas que generen aerosoles**, esto incluye cualquier procedimiento sobre la vía aérea, como la intubación traqueal, el lavado bronco-alveolar, o la ventilación manual:

- reducir al mínimo el número de personas en la habitación
- uso de **mascarilla quirúrgica por el paciente**
- ingreso *preferentemente* en habitación de presión negativa,
- todos los **profesionales sanitarios** presentes deben llevar **bata, mascarilla FFP2 o FFP3** (preferiblemente), **guantes y gafas** de montura integral o mascara facial completa





CORONAVIRUS: EQUIPO DE PROTECCIÓN INDIVIDUAL

Cualquier procedimiento que pueda conllevar contacto con sangre u otros fluidos, secreciones o excreciones del paciente (caso en investigación o confirmado), o producción de aerosoles, debe realizarse bajo **estrictas condiciones de protección.**



CORONAVIRUS: EQUIPO DE PROTECCIÓN INDIVIDUAL

EPIS PERSONAL SANITARIO



- Mascarilla FFP2/ si riesgo de aerosolización FFP3 (preferiblemente)
- Bata impermeable de manga larga desechable
- Guantes
- Protección ocular antisalpicadura/ si riesgo de aerosolización: gafas de montura integral o protector facial completo



CORONAVIRUS: SECUENCIA DE COLOCACIÓN/RETIRADA DEL EPI

Realizar la **higiene de manos** antes de ponerse el EPI, inmediatamente después de la retirada de los guantes, y después de quitarse todos los elementos del EPI.



HIGIENE DE MANOS

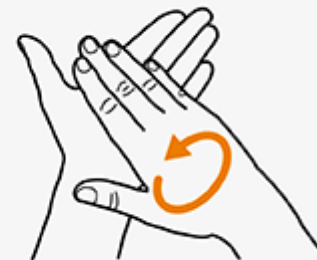
1a



1b



2



3



4



5



Atención a muñecas y antebrazos

6



7



8



CORONAVIRUS: SECUENCIA DE COLOCACIÓN DEL EPI



1º- Bata impermeable

- Cubra con la bata todo el torso desde el cuello hasta las rodillas, los brazos hasta la muñeca y dóblela alrededor de la espalda
- Átesela por detrás a la altura del cuello y la cintura



Higiene de manos



CORONAVIRUS: SECUENCIA DE COLOCACIÓN DEL EPI



2º- Mascara autofiltrante de partículas (FFP2 o FFP3, opción preferible en caso de aerosolización)

- Asegúrese la banda elástica, quedando en la mitad de la cabeza y en el cuello
- Ajustese la banda flexible en el puente de la nariz
- Acomódesela en la cara y por debajo del mentón
- Se deberá proceder a verificar el ajuste del equipo filtrante de partículas





CORONAVIRUS: SECUENCIA DE COLOCACIÓN DEL EPI

3º- Gafas protectoras o pantalla facial

- Colóquesela sobre la cara y los ojos y ajústela



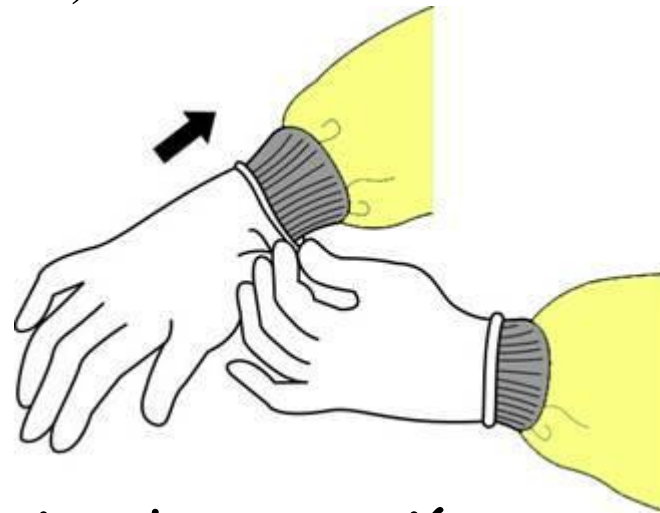
CORONAVIRUS: SECUENCIA DE COLOCACIÓN DEL EPI



4º- Guantes

- Extienda los guantes cubriendo el puño de la bata

Higiene de manos (según protocolo)



Mientras lleve puesto el equipo de protección:

Evite tocar o ajustar el equipo de protección

Reemplazar los guantes si están dañados o rotos, realizando higiene de manos, antes de ponerse los nuevos guantes



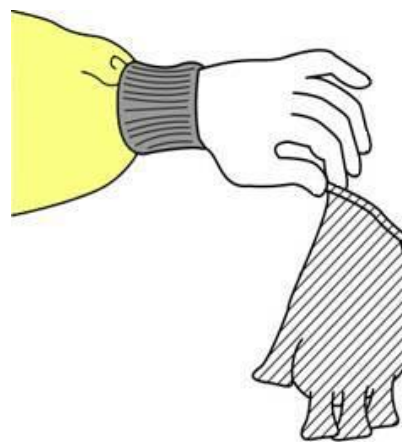
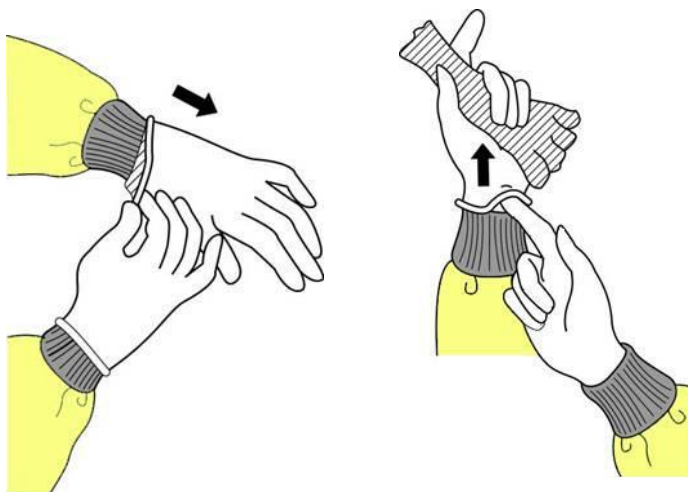
CORONAVIRUS: SECUENCIA DE QUITARSE LOS EPI

Se realizará en la zona de aislamiento destinada a tal fin y que dispondrá de los contenedores para eliminar los residuos así como, al menos, solución de base alcohólica

1º- Guantes

- ¡El exterior de los guantes está contaminado!

- Agarre la parte exterior del guante con la mano opuesta y quíteselo
- Sostenga el guante que se quitó con la mano que aún tiene guante
- Deslice los dedos de la mano que no tiene guante por debajo del guante de la otra mano a la altura de la muñeca.
- Quítese el guante de manera que acabe cubriendo el primer guante
- Arroje los guantes en el contenedor de desechos



Higiene de manos



CORONAVIRUS: SECUENCIA DE QUITARSE LOS EPI



2º- Bata impermeable

- ¡La parte delantera de la bata y las mangas puede estar contaminada!
- Desate los cordones
- Tocando solamente el interior de la bata, pásela por encima del cuello y de los hombros.
- Voltee la bata al revés
- Dóblela o enróllela y deséchela



Higiene de manos



CORONAVIRUS: SECUENCIA DE QUITARSE LOS EPI



3º- Gafas protectoras o pantalla

- ¡El exterior de las gafas protectoras o de la careta puede estar contaminado!
- Para quitárselas, tómelas por la parte de la banda de la cabeza o de las piezas de las orejas
- Colóquelas en el recipiente designado para reprocesar materiales (contenedor negro).



Higiene de manos





CORONAVIRUS: SECUENCIA DE QUITARSE LOS EPI

4º- Mascarilla quirúrgica o máscara autofiltrante de partículas (FFP2 o FFP3)

- La parte delantera de la mascarilla puede estar contaminada ¡No la toque!
- Primero libere la banda elástica inferior elevándola sobre la cabeza, luego la banda elástica superior y por último quítese la mascarilla. Arrójelo en el recipiente de desechos



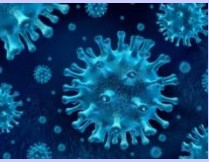
Higiene de manos





CORONAVIRUS: LIMPIEZA

- Se debe realizar la limpieza y desinfección de las superficies con las que ha estado en contacto el paciente y/o sus secreciones.
- El personal de limpieza del hospital deberá usar el EPI adecuado al manipular o limpiar el material o superficies potencialmente contaminadas (será el mismo definido anteriormente para profesionales sanitarios dependiendo del nivel de riesgo que se considere en cada situación, para ello el personal de limpieza consultará con el responsable del servicio). Los equipos de protección se colocarán **previamente** a la entrada en la zona a limpiar.



CORONAVIRUS: LIMPIEZA. DESINFECCIÓN

La limpieza y desinfección se realizará con un desinfectante incluido en el procedimiento de limpieza y desinfección del centro o con una solución de hipoclorito sódico que contenga 1000 ppm de cloro activo (dilución 1:50 de una lejía, con concentración 40-50 gr/litro, preparada recientemente).

Estos virus se inactivan tras 5 minutos de contacto con desinfectantes normales, como la lejía doméstica. El personal de limpieza utilizará equipo de protección individual adecuado dependiendo del nivel de riesgo que se considere en cada situación.

TRATAMIENTO DE RESIDUOS: GRUPO III

Clasificación de los Residuos

Selecciona bien y consulta en caso de duda. Tu salud y la de todos depende de ello.

Asimilables a urbanos

Plásticos, latas - envases, restos de comida, flores, hojas, papel vidrio

GRUPO I



- Cerrar bien las bolsas
- No arrastrarlas por el suelo
- No compactar los residuos
- Mantener el contenedor cerrado
- Manipular las bolsas con guantes

Guantes, depresores, gasas, yesos, vendas, tiritas

GRUPO II



Biopeligrosos

Residuos de enfermos infecciosos, residuos microbiología, pipetas, placas de petri, tubos, objetos punzantes, agujas, bisturis, bolsas de sangre, equipos de diálisis, restos anatomía patológica, animales de experimentación

GRUPO III



- Mantener cerrado el contenedor
- Cerrarlo herméticamente una vez lleno
- Usar los envases según el tipo de residuo
- No compactar los residuos ni robar en los contenedores
- No encapsular las agujas

Citotóxicos

Restos de medicación de citotóxicos y todo material en contacto con ellos, agujas, jeringuillas, mascarilla, batas desechables, guantes

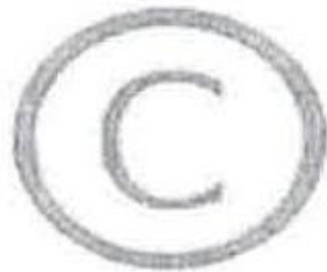
GRUPO IV



TRATAMIENTO DE RESIDUOS: GRUPO III



- Se utilizarán los contenedores negros rígidos de un solo uso.
- Cada contenedor debe ir marcado con pegatinas que contengan la letra “C” en un círculo, en la parte superior y en los laterales.



Muchas gracias por su atención ...

