



Estimad@s amig@s: a continuación os remitimos un **pequeño resumen** de los **puntos más destacados de los últimos procedimientos publicados por el Ministerio de Sanidad con fecha de 15 de marzo** y que contienen información importante sobre **cómo debemos actuar los trabajadores de las instituciones sanitarias/centros sociosanitarios en relación a la protección de riesgos laborales en la situación actual de la infección por SARS-COV-2 y la enfermedad COVID-19.**

Medidas dirigidas a la prevención y control de la infección

Los coronavirus se transmiten principalmente por las **gotas respiratorias de más de 5 micras y por el contacto directo con las secreciones de pacientes infectados.**

Las precauciones para el manejo de los pacientes posibles, para los probables o confirmados por SARS-CoV-2 deben incluir las precauciones estándar, precauciones de contacto y precauciones de transmisión por gotas.

Las medidas recomendadas en este momento son las siguientes:

a) Los **pacientes con infección respiratoria aguda** deberán **separarse** de otros pacientes, **se les pondrá una mascarilla quirúrgica** y serán conducidos de forma inmediata a una zona habilitada para su manejo. **El personal** que les acompañe hasta la zona de aislamiento llevará **mascarilla quirúrgica.**

b) El **personal sanitario** que atienda a casos de infección por SARS-CoV-2 o las **personas que entren en la habitación de aislamiento** (p. ej familiares, personal de limpieza...) deben llevar un **equipo de protección individual** para la prevención de infección por microorganismos transmitidos por gotas y por contacto que incluya **bata, mascarilla (quirúrgica o FFP2 si hay disponibilidad y siempre asegurando la existencia de stocks suficientes para las situaciones en las que su uso esté indicado de forma más priorizada), guantes y protección ocular antisalpicaduras.**

c) Los **procedimientos que generen aerosoles** se deben realizar únicamente si se consideran estrictamente necesarios para el manejo clínico del caso. Estos incluyen procedimientos como la intubación traqueal, el lavado bronco-alveolar, o la ventilación manual y se deberán reducir al mínimo el número de personas en la habitación y todos deben llevar:

- Una mascarilla autofiltrante **FFP2 o FFP3 si hay disponibilidad.**
- Protección ocular ajustada de montura integral o protector facial completo.
- Guantes.
- Batas 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).

Si hay disponibilidad, se valorará realizar estos procedimientos en habitaciones de presión negativa.

d) Se debe cumplir una estricta higiene de manos antes y después del contacto con el paciente y de la retirada del EPI.

e) Cuando sea necesario **realizar el transporte de casos probables o confirmados**, se realizará en una ambulancia con la cabina del conductor físicamente separada del área de transporte del paciente. El personal que intervenga en el transporte deberá ser informado previamente y deberá utilizar equipo de protección individual adecuado. Una vez finalizado el transporte se

procederá a la desinfección del vehículo y a la gestión de los residuos producidos según se indica más adelante.

f) Los trabajadores sanitarios que **recogen muestras clínicas** deben llevar el Equipo de Protección Individual adecuado: para la extracción de sangre y toma de muestras que no generan aerosoles seguir las recomendaciones del apartado b, para muestras que generan aerosoles seguir las recomendaciones del apartado c. El manejo de muestras para la realización de analíticas de rutina en el laboratorio (por ejemplo hemograma o bioquímica) se realizará de la forma habitual aplicando las precauciones estándar de control de la infección.

g) Se deben seguir **los protocolos de descontaminación**, mantenimiento y eliminación de residuos utilizados habitualmente para otro tipo de microorganismos con el riesgo de propagación y mecanismo de transmisión similar. Los residuos se consideran residuos de Clase III o como residuos Biosanitarios Especiales (se considerarán como residuo Biosanitario Especial del Grupo 3, similar a la tuberculosis).

h) Se debe realizar la **limpieza y desinfección de las superficies** con las que ha estado en contacto el paciente y/o sus secreciones. La limpieza y desinfección se realizará con un desinfectante incluido en la política de limpieza y desinfección del centro sanitario. **Estos virus se inactivan tras 5 minutos de contacto con desinfectantes de uso por el público en general**, como la lejía 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). **El personal de limpieza utilizará equipo de protección individual adecuado dependiendo del nivel de riesgo que se considere en cada situación.**

i) **Un paciente podría excretar virus en heces y/o orina sin tener resultados positivos en sus muestras respiratorias.** No es imprescindible la negativización de estas muestras para el alta, pero **debe tenerse en cuenta a la hora de establecer las recomendaciones al alta.**

RECOMENDACIONES ANTE CONTACTOS EN EL ÁMBITO SANITARIO

Al personal que trabaja en los centros sanitarios y socio-sanitarios en general se le propone la recomendación de que si presentan fiebre o clínica respiratoria aguda se abstendrán de acudir a su puesto de trabajo hasta que se valore su situación.

En cualquier caso, dada la posibilidad de que no se pueda evitar que esto ocurra, se proponen una serie de actuaciones a realizar ante posibles exposiciones de riesgo a COVID-19 de profesionales sanitarios con el objetivo de encontrar un balance beneficio/riesgo para la salud pública.

CLASIFICACIÓN DE LOS CONTACTOS EN EL ÁMBITO SANITARIO

Para valorar las posibles actuaciones se establece una clasificación de los contactos en el ámbito sanitario:

1.- Contacto estrecho con caso posible, probable o confirmado de COVID-19 **con** uso adecuado del **EPI**.

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

2.- Contacto estrecho con caso posible, probable o confirmado de COVID-19 **sin** uso de **EPI**.

a. Si se valora como una exposición de alto riesgo:

- Se retirará al profesional de la actividad asistencial y realizará cuarentena domiciliaria durante 14 días con vigilancia activa de los síntomas.
- Se valorará la realización a los 7 días de un test diagnóstico por PCR. En caso de que la PCR sea negativa se deberá reincorporar a la actividad asistencial garantizando el uso de mascarilla quirúrgica y guantes en la asistencia.

b. Si se valora que se trata de una **exposición de bajo riesgo** se continuará con la actividad asistencial normal y vigilancia pasiva de los síntomas.

3.- Contacto casual con caso posible, probable o confirmado de COVID-19 **sin** uso de **EPI**.

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

El servicio responsable por el hospital (servicio de salud laboral, servicio de prevención de riesgos laborales o servicio de medicina preventiva) llevará a cabo **una evaluación individualizada** del riesgo cuyo resultado se comunicará a los servicios de salud pública de la comunidad autónoma.

De forma general y tal como se indica para el manejo de contactos en el Procedimiento de actuación frente a casos de nuevo coronavirus, **no se recomienda la recogida de muestra a no ser que presenten síntomas.**

Consejo de la OMS para el uso de mascarillas desechables:

Si se utilizan mascarillas, es esencial usarlas y desecharlas adecuadamente para evitar que sean ineficaces y que su uso incorrecto agrave el riesgo de contagio.

1.- Asegúrese de que cubre su boca y nariz, y anúdela firmemente para reducir al mínimo la separación entre la mascarilla y la cara.

2.- Mientras esté utilizándola, evite tocarla. Siempre que toque una mascarilla usada limpie sus manos lavándolas con agua y jabón o frotándolas con un pañuelito empapado en alcohol.

3.- En cuanto la mascarilla esté húmeda, sustitúyala por otra limpia y seca. No reutilice las mascarillas de un solo uso, deseche inmediatamente las mascarillas de un solo uso una vez utilizadas.

Estamos a vuestra disposición para cualquier consulta que preciséis.

Versió en **valencià**



www.simap-pas.es

Dimarts, 17 de març de 2020

Estimats/ades amics/gues: a continuació us remetem un **xicotet resum** dels **punts més destacats dels últims procediments publicados pel Ministeri deS nieu amb data de 15 de març** i que contenen informació important sobre **com hem d'actuar els treballadors de les institucions sanitàries/centres sociosanitaris en relació a la protecció de riscos laborals en la situació actual de la infecció per SARS-COV-2 i la malaltia COVID-19.**

Mesures dirigides a la prevenció i control de la infecció

Els coronavirus es transmeten principalment per les **gotes respiratòries de més de 5 micres i pel contacte directe amb les secrecions de pacients infectats.**

Las precauciones per al maneig dels pacients possibles, per als probables o confirmats per SARS-CoV-2 han d'incloure les precaucions estàndard, precaucions de contacte i precaucions de transmissió per gotes.

Les mesures recomanades en aquest moment són les següents:

a) Els **pacients amb infecció respiratòria aguda** hauran de separar-se d'altres pacients, **se'ls posarà una màscara quirúrgica** i seran conduïts de manera immediata a una zona habilitada per al seu maneig. **El personal** que els acompanye fins a la zona d'aïllament portarà **màscara quirúrgica**.

b) El **personal sanitari** que atenga casos d'infecció per SARS-CoV-2 o les **persones que entren a l'habitació d'aïllament** (p. e. familiars, personal de neteja...) han de portar un **equip de protecció individual** per a la prevenció d'infecció per microorganismes transmesos per gotes i per contacte que incloga **bata, màscara (quirúrgica o FFP2 si hi ha disponibilitat i sempre assegurant l'existència de stoks suficients per a les situacions en les quals el seu ús estiga indicat de forma més prioritzada), guants i protecció ocular antisesquixades**.

c) Els **procediments que generen aerosols** s'han de realitzar únicament si es consideren estrictament necessaris per al maneig clínic del cas. Aquests inclouen procediments com la intubació traqueal, la rentada basta-alveolar, o la ventilació manual i s'hauran de reduir al mínim el nombre de persones a l'habitació i tots han de portar:

- Una màscara autofiltrant **FFP2 o FFP3 si hi ha disponibilitat**.
- Protecció ocular ajustada de muntura integral o protector facial complet.
- Guants.
- Bates de mànega llarga (si la bata no és impermeable i es preveu que es produïsqen esquixades de sang o altres fluids corporals, afegir un davantal de plàstic).

Si hi ha disponibilitat, es valorarà realitzar aquests procediments en habitacions de pressió negativa.

d) S'ha de complir una estricta higiene de mans abans i després del contacte amb el pacient i de la retirada del EPI.

e) Quan siga necessari **realitzar el transport de casos probables o confirmats**, es realitzarà en una ambulància amb la cabina del conductor físicament separada de l'àrea de transport del pacient. El personal que intervinga en el transport haurà de ser informat prèviament i haurà d'utilitzar equip de protecció individual adequat. Una vegada finalitzat el transport es procedirà a la desinfecció del vehicle i a la gestió dels residus produïts segons s'indica més endavant.

f) Els treballadors sanitaris que **recullen mostres clíniques** han de portar l'Equip de Protecció Individual adequat: per a l'extracció de sang i presa de mostres que no generen aerosols seguir les recomanacions de l'apartat b, per a mostres que generen aerosols seguir les recomanacions de l'apartat c. El maneig de mostres per a la realització d'analítiques de rutina en el laboratori (per exemple hemograma o bioquímica) es realitzarà de la forma habitual aplicant les precaucions estàndard de control de la infecció.

g) S'han de seguir **els protocols de descontaminació**, manteniment i eliminació de residus utilitzats habitualment per a un altre tipus de microorganismes amb el risc de propagació i mecanisme de transmissió similar. Els residus es consideren residus de Classe III o com a residus Biosanitaris Especials (es consideraran com a residu Biosanitari Especial del Grup 3, similar a la tuberculosi).

h) S'ha de realitzar la **neteja i desinfecció de les superfícies** amb les quals ha estat en contacte el pacient i/o les seues secrecions. La neteja i desinfecció es realitzarà amb un desinfectant inclòs en la política de neteja i desinfecció del centre sanitari. **Aquests virus s'inactiven després de 5 minuts de contacte amb desinfectants d'ús pel públic en general**, com el lleixiu o amb una solució d'hipoclorit sòdic que continga 1.000 ppm de clor actiu (dilució 1.50 d'un lleixiu amb concentració 40-50 gr/litre preparada recentment). **El personal de neteja utilitzarà equip de protecció individual adequat dependent del nivell de risc que es considere en cada situació.**

i) **Un pacient podria excretar virus en femta i/o orina sense tindre resultats positius en les seues mostres respiratòries.** No és imprescindible la negativització d'aquestes mostres per a l'alta, però **ha de tindre's en compte a l'hora d'establir les recomanacions a l'alta.**

RECOMANACIONS DAVANT CONTACTES EN L'ÀMBIT SANITARI

Al personal que treballa en els centres sanitaris i soci-sanitaris en general se li proposa la recomanació que si presenten febre o clínica respiratòria agudona s'abstindran d'acudir al seu lloc de treball fins que es valore la seua situació.

En qualsevol cas, donada la possibilitat que no es puga evitar que esto ocórrega, es proposen una sèrie d'actuacions a realitzar davant possibles exposicions de risc a COVID-19 de professionals sanitaris amb l'objectiu de trobar un balanç benefici/risc per a la salut pública.

CLASSIFICACIÓ DELS CONTACTES EN L'ÀMBIT SANITARI

Per a valorar les possibles actuacions s'estableix una classificació dels contactes en l'àmbit sanitari:

1.- Contacte estret amb cas possible, probable o confirmat de COVID-19 **amb** ús adequat del **EPI**.

Continuarà amb l'activitat assistencial normal i es realitzarà vigilància passiva d'aparició de símptomes.

2.- Contacte estret amb cas possible, probable o confirmat de COVID-19 **sense** ús de EPI .

a. Si es valora com una exposició d'alt risc:

- Es retirarà al professional de l'activitat assistencial i realitzarà quarantena domiciliària durant 14 dies amb vigilància activa dels símptomes.

- Es valorarà la realització als 7 dies d'un test diagnòstic per PCR. En cas que la PCR siga negativa s'haurà de reincorporar a l'activitat assistencial garantint l'ús de màscara quirúrgica i guants en l'assistència.

b. Si es valora que es tracta d'una **exposició de baix risc** es continuarà amb l'activitat assistencial normal i vigilància passiva dels símptomes.

3.- Contacte casual amb cas possible, probable o confirmat de COVID-19 **sense** ús de EPI .

Continuarà amb activitat assistencial normal i es realitzarà vigilància passiva de símptomes.

El servei responsable per l'hospital (servei de salut laboral, servei de prevenció de riscos laborals o servei de medicina preventiva) durà a terme **una avaluació individualitzada** del risc el resultat del qual es comunicarà als serveis de salut pública de la comunitat autònoma.

De manera general i tal com s'indica per al maneig de contactes en el Procediment d'actuació enfront de casos de nou coronavirus, **no es recomana la recollida de mostra llevat que presenten símptomes.**

Consell de l'OMS per a l'ús de màscares d'un sol ús:

Si s'utilitzen màscares, és essencial usar-les i rebutjar-les adequadament per a evitar que siguin ineficaces i que el seu ús incorrecte agregui el risc de contagi.

1.- Assegure's que cobreix la seua boca i nas, i nue-la fermament per a reduir al mínim la separació entre la màscara i la cara.

2.- Mentre estiga utilitzant-la, evite tocar-la. Sempre que toqui una màscara usada netegi les seues mans llavant-les amb aigua i sabó o fregant-les amb un mocadoret xopat en alcohol.

3.- Com a la màscara estiga humida, substituïska-la per una altra neta i seca. No reutilitze les màscares d'un sol ús, rebutge immediatament les màscares d'un sol ús una vegada utilitzades.

Estem a la vostra disposició per a qualsevol consulta que preciseu.

Para cualquier aclaración que necesitéis podéis dirigiros a los delegados asignados a los diferentes departamentos de salud.

NO HACE FALTA SER MUCHOS PARA HACER LAS COSAS BIEN, PERO CUANTOS MÁS SEAMOS MÁS COSAS ALCANZAREMOS.

ÚNETE A NOSOTROS



SIMAP-PAS SOMOS COMPAÑEROS

Toda la información que os enviamos la encontraréis en la **web del SIMAP** junto con la actualidad sobre normativa laboral, acción sindical y política sanitaria: www.simap-pas.es/

Para recibir noticias de SIMAP PAS en el canal Telegram:



<https://t.me/joinchat/AAAAAEhbCD6wPO176cRi8g>

Departamento	Teléfono	E-mail	Responsables
SIMAP SEDE	96 193 07 23	simap_administracion@simap.es simap_documentacion@simap.es simap_consultas@simap.es	
JUNTA DIRECTIVA SIMAP y SIMAP-PAS	96 193 07 23	simap_presidencia@simap.es simap_vicepresidencia@simap.es simap_secretaria@simap.es simap_tesoreria@simap.es	Concha Ferrer Noemí Alentado Pilar Martí Miguel Pastor Mariela Lucas
PREV.RIESGOS LABORALES	96 193 07 23	simap_prl@simap.es	Pilar Martí 601 185 838
CURSOS OPE	96 193 07 23	simap_cursosope@simap.es	
SIMAP-PAS Administrativos	96 193 07 23	simap-pas@simap.es	Vicent Tur 682 893 989 Carlos Alcoriza 683 282 633

RESIDENTES	96 193 07 23	simap_residentes@simap.es	Miguel Pastor Celia Monleón Noemí Alentado
SALUD MENTAL	96 193 07 23	simap_saludmental@simap-pas.es	Ana Sánchez
Vinaroz	96 193 07 23	simap_vinaroz@simap.es	Concha Ferrer
Castellón	601 215 205	simap_castello@simap.es	Raquel de Alvaro 601 215 205
La Plana	96 193 07 23	simap_laplana@simap.es	Ximo Michavila Marién Vilanova 603 112 418
Sagunto	96 233 93 87	simap_sagunto@simap.es	Ximo Michavila Marién Vilanova 603 112 418
Valencia Clínico-Malvarrosa	96 197 36 40 Ext 436 184	simap_clinico@simap.es	Celia Monleón 622 868 333
Valencia Arnau de Vilanova-Lliria	96 197 61 01	simap_arnau@simap.es simap_pas_arnau@simap-pas.es	Carmen Martín 601 155 574 Carlos Alcoriza 683 282 633
Hospital de Lliria	96 197 61 01	simap_lliria@simap.es	M ^a José Álvarez 601 149 426
Valencia La Fe	96 124 61 27 Ext 246 127 Ext 412 447	simap_lafe@simap.es	Carmen Álvarez 611 351 783 M ^a José Pons 611 351 076 Miguel Pastor
Requena	96 233 92 81	simap_requena@simap.es	Lina Ribes 618 854 342
Valencia Consorcio Hospital General	96 313 18 00 Ext 437 485	simap_consorciogeneral@simap.es simap_chguv_hgu@gva.es	Edmundo Febré
Valencia Estatutarios Hospital General	96 193 07 23	simap_hgeneralvalencia@simap.es	M ^a Enriqueta Burchés 640 096 389 Mercedes Barranco
Manises	96 193 07 23	simap_manises@simap.es	M ^a Enriqueta Burchés 640 096 389
Valencia Dr. Peset	96 162 23 32	simap_peset@simap.es	Amparo Cuesta 603 106 771 Pilar Martí 603 106 771 Ana Sánchez
Alzira Ribera Salud	96 245 81 00 Ext 83 82 y 70 46	simap_laribera@simap.es simap2@hospital-ribera.com	Rosario Muñoz Pedro Durán
Alzira Estatutarios	96 193 07 23	simap_alzira@simap.es	Pedro Durán
Xàtiva	682 081 940	simap_xativa@simap.es	Vicente Orengo 682 081 940
Gandía	96 284 95 00 Ext 435 478	simap_gandia@simap.es	Noemí Alentado 611 350 820 Vicent Tur 682 893 989 Carles Valor 682 076 471
Denia Marina Salud	96 557 97 59	simap_denia@simap.es simap_denia@marinasalud.es	Miguel A. Burguera Mercedes Salcedo Carol Ramos
Denia Estatutarios	682 076 471	simap_lapedrera@simap.es simaplapedrera@gmail.com	Pepa Bodí Carles Valor 682 076 471
San Juan	611 350 631	sanjuan_simap-pas@simap-pas.es simap_sanjuan@simap.es	Ángela Aguilera 611 350 631 M ^a José Álvarez 601 149 426
Orihuela Elche Alcoy Vilajoiosa H.General de Alicante Elda Torrevieja Elx-Vinalopó Servicios Centrales, Salud Pública e Inspección	96 284 95 00 Ext 435 478 96 197 36 40 Ext 436 184	simap_orihuela@simap.es simap_elche@simap.es simap_alcoy@simap.es simap_lavila@simap.es simap_hgalicante@simap.es simap_elda@simap.es simap_torrevieja@simap.es simap_vinalopo@simap.es simap_servcentrales.sp.inspecc@simap.es	Noemí Alentado 611 350 820 Celia Monleón 622 868 333

Aviso legal:

Protección de datos. - SINDICATO DE MEDICOS DE ASISTENCIA PUBLICA-COMUNIDAD VALENCIANA (SIMAP-CV) y SINDICATO DE FACULTATIVOS Y PROFESIONALES DE LA SANIDAD PUBLICA (SIMAP-PAS) le informan que su dirección de correo electrónico, así como el resto de sus datos personales serán usados para nuestra relación y poder prestarle nuestros servicios. Dichos datos son necesarios para poder relacionarnos con usted, lo que nos permite el uso de su información dentro de la legalidad. Asimismo, podrán tener conocimiento de su información aquellas entidades que necesiten tener acceso a

la misma para que podamos prestarle nuestros servicios. Conservaremos sus datos durante nuestra relación y mientras nos obliguen las leyes aplicables. En cualquier momento puede dirigirse a nosotros para saber qué información tenemos sobre usted, rectificarla si fuese incorrecta y eliminarla una vez finalizada nuestra relación. También tiene derecho a solicitar el traspaso de su información a otra entidad (portabilidad). Para solicitar alguno de estos derechos, deberá realizar una solicitud escrita a nuestra dirección, junto con una fotocopia de su DNI: SINDICATO DE FACULTATIVOS Y PROFESIONALES DE LA SANIDAD PUBLICA, con dirección en Gran Vía Fernando el Católico, 46, 1º,1ª, CP 46008, Valencia (Valencia/València). En caso de que entienda que sus derechos han sido desatendidos, puede formular una reclamación en la Agencia Española de Protección de Datos (www.agpd.es).

Confidencialidad. - El contenido de esta comunicación, así como el de toda la documentación anexa, es confidencial y va dirigida al destinatario del mismo. En el supuesto de que usted no fuera el destinatario, le solicitamos que nos lo indique y no comunique su contenido a terceros, procediendo a su destrucción.

Exención de responsabilidad. - El envío de la presente comunicación no implica la obligación por parte del remitente de controlar la ausencia de virus, gusanos, troyanos y/o cualquier otro programa informático dañino, correspondiendo al destinatario disponer de las herramientas de hardware y software necesarias para garantizar tanto la seguridad de su sistema de información como la detección y eliminación de programas informáticos dañinos. - SINDICATO DE MEDICOS DE ASISTENCIA PUBLICA-COMUNIDAD VALENCIANA (SIMAP-CV) y SINDICATO DE FACULTATIVOS Y PROFESIONALES DE LA SANIDAD PUBLICA (SIMAP-PAS) no se responsabilizaN de los daños y perjuicios que tales programas informáticos puedan causar al destinatario.

SIMAP-CV / SIMAP-PAS
Gran Vía Fernando el Católico 46-1-1ª
46008 Valencia
Tfno 961930723