



ALGORITMES DE DECISIÓ EN TREBALLADORS ESSENCIALS

Grup de treball de la Secció d'Àmbit Sanitari de l'Associació Catalana de Salut Laboral
Revisat a data 15 agost de 2020

ÍNDEX DE CONTINGUTS

GRUP DE TREBALL DE LA SECCIÓ D'ÀMBIT HOSPITALARI de la @SCSL.....	3
JUSTIFICACIÓ.....	4
ALGORITME D'ACTUACIÓ DAVANT D'UN CAS EN TREBALLADOR ESSENCIAL.....	5
ALGORITME DE'ACTUACIÓ QUAN UN TREBALLADOR ESSENCIAL ES CONTACTE ESTRET	6
BIBLIOGRAFIA	7

ÍNDEX DE TAULES

TAULA 1.- RELACIÓ D'AUTORS E INSTITUCIONS DEL GRUP DE TREBALL COVID-19	3
TAULA 2.- ALGORITME DE DECISIONS QUAN UN TREBALLADOR ESSENCIAL ES CAS POSSIBLE O CONFIRMAT.....	5
TAULA 3.- ALGORITME DE DECISIÓ QUAN UN TREBALLADOR ESSENCIAL ES CONTACTE ESTRET D'UN CAS CONFIRMAT	6

GRUP DE TREBALL DE LA SECCIÓ D'ÀMBIT HOSPITALARI de la @SCSL

Autors (per ordre alfabètic)	INSTITUCIÓ
ABADIA CASTELLÓ, Cristina	ConSORCI Hospitalari de Terrassa
CARRERAS VALLS, Rosa	Institut Assistència Sanitaria
INGLÉS TORRUELLA, Joan	Hospital Universitari Sant Joan
MÉNDEZ LIZ, Maria José	Hospital Clínic de Barcelona
PADROS SELMA, Rafel	Hospital de Sant Pau i Santa Creu
PEÑA GARCIA, Pilar	ConSORCI Hospitalari Parc Taulí
PLANS CAÑAMARES, Àngel	Institut Català d'Oncologia
SERRA PUJADAS, Consol	Parc Salut Mar
TORTAJADA MONTLLÉO, Marta	Hospital Clínic de Barcelona
VILARDELL YNARAJA, Miquel	Hospital de Vic

Taula 1.- Relació d'autors e institucions del grup de treball COVID-19

JUSTIFICACIÓ

Aquest document pretén ser una guia ràpida per la presa de decisions en el sector sanitari, tenint en compte que aquest es un servei essencial que cal protegir d'avant de la situació pandèmica de la COVID.

Els treballadors sanitaris, per la seva activitat intrínseca estan altament exposats a la malaltia (1) i per tant cal vetllar per la seva protecció, també poden ser font de propagació de la malaltia cap a altres companys i cap als pacients i per tant cal evitar-ne que segueixin realitzant activitats que els posin en risc quan poden ser font de contagi, però per altra banda també son necessaris en nombre suficient per tal de poder seguir mantenint el sistema sanitari.

Aquest binomi de protegir-los evitant que siguin font de transmissió de la malaltia així com poder-los reincorporar de forma segura el més aviat possible, fa que en aquest document es recullin aspectes diferencials respecte als actuals documents: Procediment d'actuació enfront de casos d'infecció pel nou coronavirus SARS-CoV-2 de 07/08/2020 (2) i Guia d'actuació i col·laboració dels serveis de prevenció de riscos laborals per fer front a la pandèmia de COVID-19 de 05/08/2020 (3).

Per als conceptes de definició de cas i diagnòstic d'infecció ens atensem al que s'exposa en aquests documents citats anteriorment, però creiem important ampliar els criteris per el maneig de casos, quan aquests afecten a treballadors sanitaris tant de l'àmbit hospitalari com de l'atenció primària.

En aquests moments entenem que hi ha prou evidència de que, en els casos lleus de COVID-19, el temps crític per a la transmissió viral és la primera època de la malaltia i un PCR POSITIU més enllà d'aquesta primera fase infectiva es refereix a proves de reacció en cadena de la polimerasa, que en aquest cas detecta parts del RNA-SARS-CoV-2, es a dir, material viral genètic no infectant. Així doncs en aquests casos lleus, el risc de transmissibilitat disminueix en la setmana següent, esdevenint negligible el dia 10. Si bé els casos poden testar la PCR positiva durant setmanes després de l'aparició dels símptomes, però aquesta PCR ha de ser considerada no infecciosa (4) (5) (6).

Per aquests motius, entenem que els criteris requerits per finalitzar la quarantena/aïllament en treballadors sanitaris amb quadres lleus sense infiltrat pulmonar, són:

- 7-10 dies des de l'inici de símptomes, i
- resolució completa de la febre amb milloria simptomàtica en les darreres 72 hores.

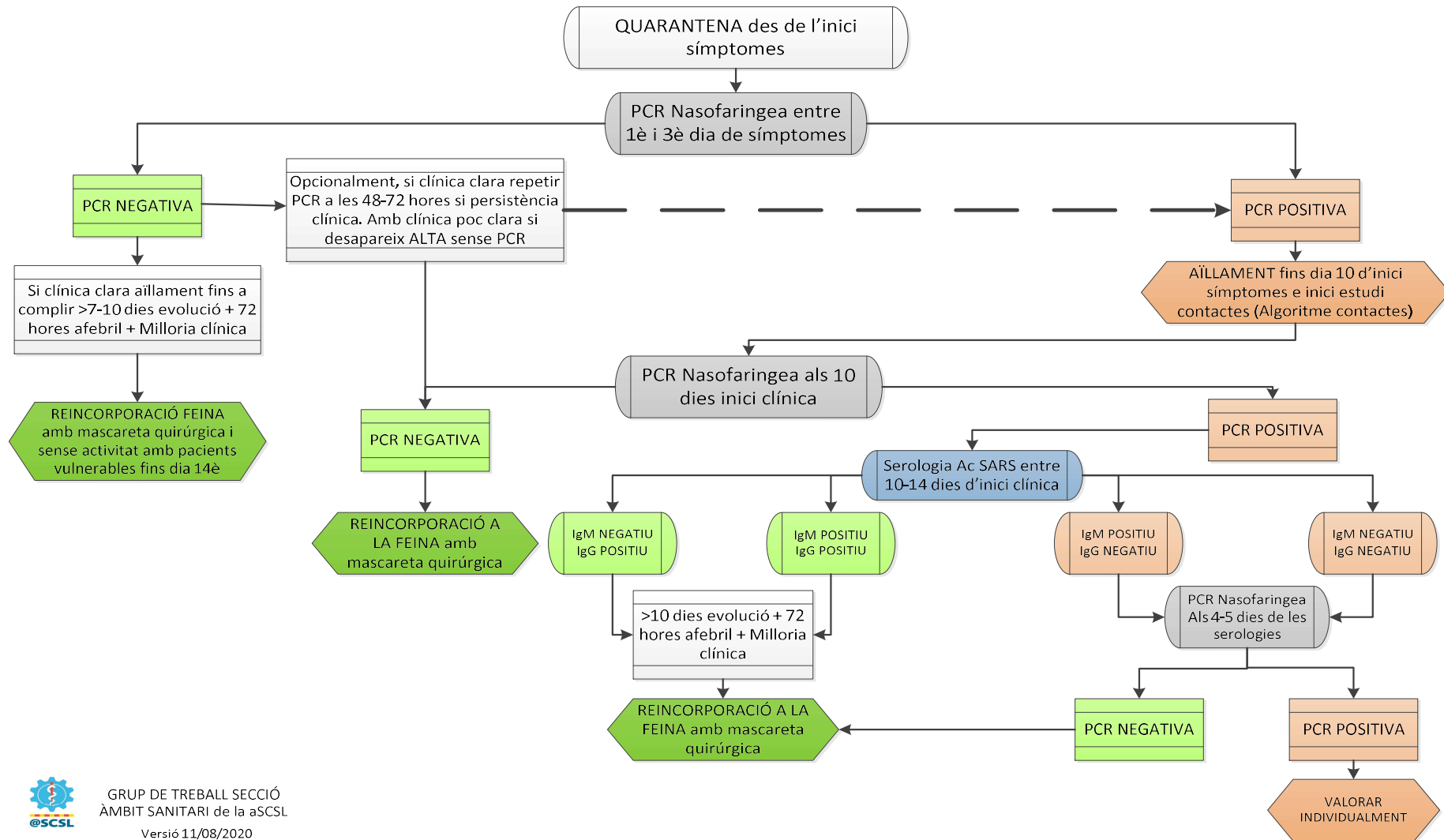
En aquells treballadors que presentin quadres clínics amb infiltrat pulmonar o que presentin qualsevol grau de immunosupressió, s'aplicaran els criteris següents:

1. En cas de tenir l'última PCR negativa o presentar IgG POSITIVES i no presentar símptomes respiratoris en les 72 hores prèvies, es considerarà que la malaltia està resolta i es podrà donar l'alta sense necessitat d'aïllament en domicili poden-se reincorporar a l'activitat sanitària.
2. En el cas que la seva PCR continuï essent positiva, pot ser reincorporat al treball, si:
 - almenys 14 dies des de l'alta hospitalària o inici de símptomes si no a requerit ingrés hospitalari, i
 - almenys 72 hores des de la resolució de la febre i el quadre clínic

En tots els casos, els treballadors sanitaris que es reincorporin a la feina després de haver superat una malaltia COVID-19, evitaran atendre pacients vulnerables i portaran en tot moment mascareta quirúrgica guardant les distàncies de seguretat durant tota la jornada fins a completar els 14 dies des de l'inici de la clínica.

ALGORITME D'ACTUACIÓ DAVANT D'UN CAS EN TREBALLADOR ESSENCIAL

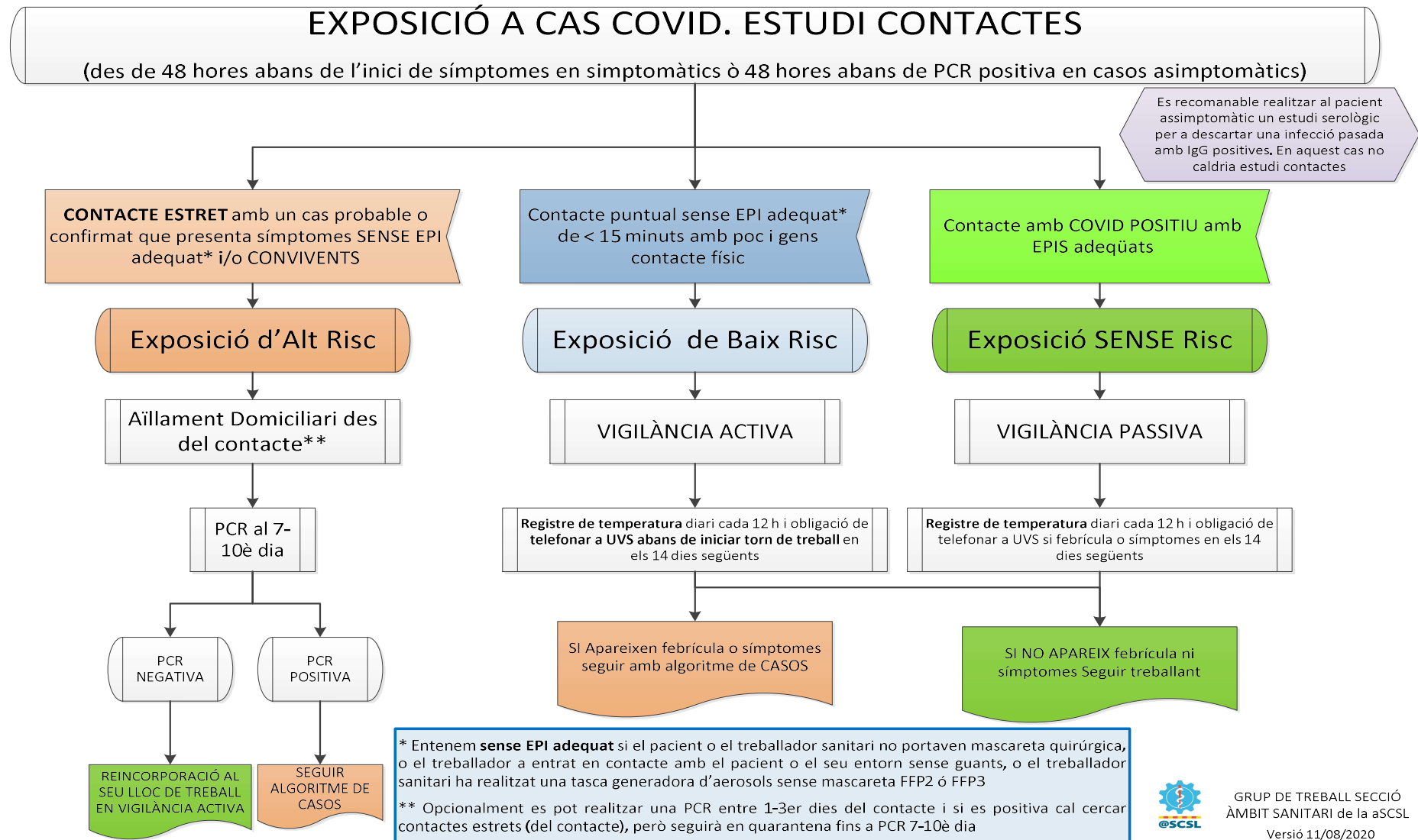
ALGORITME D'ACTUACIÓ PER CAS COVID EN TREBALLADOR SANITARI



GRUP DE TREBALL SECCIÓ
ÀMBIT SANITARI de la aSCSL
Versió 11/08/2020

Taula 2.- Algoritme de decisions quan un treballador essencial es cas possible o confirmat

ALGORITME DE'ACTUACIÓ QUAN UN TREBALLADOR ESSENCIAL ES CONTACTE ESTRET



Taula 3.- Algoritme de decisió quan un treballador essencial es contacte estret d'un cas confirmat

BIBLIOGRAFIA

1. *Prevalence of SARS-CoV-2 in Spain (ENE-COVID): a nationwide, population-based seroepidemiological study.* **ENE-COVID Study Group.** 0, 07 06, 2020, The Lancet, Vol. 0. [https://doi.org/10.1016/S0140-6736\(20\)31483-5](https://doi.org/10.1016/S0140-6736(20)31483-5).
2. **Sub-direcció General de Vigilància i Resposta a Emergències de Salut Pública.** Procediment d'actuació enfront de casos d'infecció pel nou coronavirus SARS-CoV-2 . [En línia] 07 / Agost / 2020. [Data: 11 / 08 / 2020.] https://canalsalut.gencat.cat/web/.content/_A-Z/C/coronavirus-2019-ncov/material-divulgatiu/procediment-actuacio-coronavirus.pdf.
3. **Servei de Coordinació d'Actuacions de Salut Laboral.** Guia d'actuació i col·laboració dels serveis de prevenció de riscos laborals per fer front a la pandèmia de COVID-19 . [En línia] 11 / Agost / 2020. [Data: 11 / 08 / 2020.] https://canalsalut.gencat.cat/web/.content/_A-Z/C/coronavirus-2019-ncov/material-divulgatiu/guia-serveis-prevencio-riscos.pdf.
4. **Communicable Diseases Network Australia (CDNA) and Public Health Laboratory Network (PHLN) joint statement.** Revised Australian criteria for the release of persons recovered from COVID-19 from isolation. [Online] 2020. [Cited: 08 11, 2020.] <https://www.health.gov.au/sites/default/files/documents/2020/08/cdna-and-phln-joint-statement-revised-australian-criteria-for-the-release-of-persons-recovered-from-covid-19-from-isolation.pdf>.
5. **Centers for disease control and prevention (CDC).** Criteria for Return to Work for Healthcare Personnel with SARS-CoV-2 Infection (Interim Guidance). [Online] Agost 10, 2020. [Cited: 08 11, 2020.] <https://www.cdc.gov/coronavirus/2019-ncov/hcp/return-to-work.html>.
6. **Public Health England.** Guidance COVID-19: management of staff and exposed patients or residents in health and social care settings. [Online] July 31, 2020. [Cited: 08 11, 2020.] <https://www.gov.uk/government/publications/covid-19-management-of-exposed-healthcare-workers-and-patients-in-hospital-settings/covid-19-management-of-exposed-healthcare-workers-and-patients-in-hospital-settings#staff-return-to-work-criteria>.
7. **Equipo CCAES i Instituto Nacional Carlos III.** INFORME TÉCNICO: Enfermedad por coronavirus, COVID-19. *Centro de Coordinación de Alertas y Emergencias Sanitarias.* [En línea] 06 de Marzo de 2020. [Citado el: 07 de Marzo de 2020.] https://www.mscbs.gob.es/profesionales/saludPublica/ccayes/alertasActual/nCov-China/documentos/Informe_Tecnico_COVID19.pdf.
8. **Instituto de Salud Carlos III. Ministerio de Sanidad.** Estrategia de diagnóstico, vigilancia y control en la fase de transición de la pandemia de covid-19 indicadores de seguimiento. [En línea] 16 de Junio de 2020. https://www.mscbs.gob.es/profesionales/saludPublica/ccayes/alertasActual/nCov-China/documentos/COVID19_Estrategia_vigilancia_y_control_e_indicadores.pdf.
9. **Instituto de Salud Carlos III. Ministerio de Sanidad.** INTERPRETACIÓN DE LAS PRUEBAS DIAGNÓSTICAS FRENTE A SARS-CoV-2. [En línea] 24 de Abril de 2020. [Citado el: 11 de 08 de 2020.] https://www.mscbs.gob.es/profesionales/saludPublica/ccayes/alertasActual/nCov-China/documentos/INTERPRETACION_DE_LAS_PRUEBAS.pdf.