



Informe de situació dels protocols d'actuació del nou coronavirus

Les organitzacions amb protocols sense canvis a data 31 de març del 2020 (14h) són:

- Departament de Salut (última actualització: 27 de març del 2020)
- OMS (última actualització: 28 de març del 2020)
- Ministerio de Sanidad (última actualització: 30 de març del 2020)

El [eCDC](#) amb data 31 de març del 2020 [publica actualització de la guia sobre el control i prevenció de la infecció del COVID-19 en l'àmbit sanitari](#):

- Mapejar i desenvolupar polítiques de prioritització d'estocs disponibles d'equips per a l'administració d'oxigen, incloent cànules nasals, dispositius de ventilació no invasius i ventiladors mecànics.
- Planificar amb antelació els pacients que necessitin intubació per a ventilació mecànica i així evitar intubacions d'emergència. Tenir en compte la realització de tots els procediments necessaris per fer-los tots en una sola sessió i així conservar EPI.
- Es pot utilitzar una barrera física com una finestra de vidre o de plàstic per evitar el contacte directe i mantenir la distància de seguretat. En aquest cas no és necessari el EPI.
- Per recol·lectar mostres en espais tancats, és recomanable que l'EPI inclogui mascareta FFP2, sinó es té, s'utilitzarà la quirúrgica. En cas d'espais oberts, és suficient amb la quirúrgica.
- Per optimitzar l'ús d'EPI, s'hauria d'assignar el personal per dur a terme tasques en diferents zones determinades. D'aquesta manera, el personal pot utilitzar el mateix equip de protecció respiratòria per diferents pacients durant períodes de temps més llargs (màxim 4-6 hores). Sempre que no estigui danyat, contaminat o contraindicat pel fabricant.
- Si no es poden desinfectar les ambulàncies per la alta demanda, considerar utilitzar ambulàncies específiques per transportar només pacients de COVID-19.
- Els hospitals han de considerar ubicar els pacients de COVID-19 en una sala o secció separada de l'hospital amb personal que només estarà amb ells. D'aquesta manera també es pot economitza el EPI ja que es pot utilitzar el mateix.
- Es recomana l'ús d'equips mèdics per a cada pacient o d'un sol ús (estetoscòpis, termòmetres, etc).

- Si hi ha escassetat de mascaretes es recomana que es reservin pels procediments que poden generar aerosols. És ideal que els procediments que generin aerosols es realitzin en habitacions amb pressió negativa i amb mascaretes FFP3.
- El personal en contacte amb pacients han de portar roba quirúrgica durant tota la jornada. Aquesta ha de ser rentada diàriament. Es recomana que dormin en una habitació separada a la resta de la família amb un bany exclusiu si pertanyen a grup d'alt risc.
- En residències i socis, considerar monitoritzar símptomes de tots els residents diàriament.
- Prioritats en l'ús d'EPI:
 - o Mascaretes FFP2/3: treballadors sanitaris, sobretot per procediments que generin aerosols. Si no hi ha disponibles, s'han d'utilitzar mascaretes quirúrgiques amb el filtre més elevat disponible.
 - o Mascaretes quirúrgiques: (1) cuidadors de pacients amb COVID-19; (2) casos confirmats simptomàtics; (3) casos sospitosos simptomàtics.
 - o Preparat d'alcohol per neteja de mans: (1) en els punts d'atenció; (2) zones comunitàries amb fluxos alts.
 - o Altres: si no hi ha bates, utilitzar davantals; si no hi ha ulleres, utilitzar viseres.

El CDC amb data 30 de març del 2020 publica actualització sobre el maneig de pacients infectats per COVID-19:

- Tot i que s'ha reportat transmissió del COVID-19 per part de persones asimptomàtiques o pre-simptomàtiques, es creu que el risc de transmissió és més gran quan els pacients són simptomàtics.
- No hi ha dades que suggereixin que hi ha relació entre l'ús d'IECA o ARAll i pitjors resultats en pacients infectats amb COVID-19. El mateix que amb l'ibuprofè.
- No hi ha dades sobre la possibilitat de reinfecció amb SARS-CoV-2 després de la recuperació. La detecció de RNA durant el període de convalescència no indica necessàriament la presència de virus infecciosos viables.
- S'ha observat la infecció conjunta de COVID-19 amb altres virus respiratoris. La detecció d'un altre patògen respiratori no descarta la presència de COVID-19.
- Es descriuen altres elements trobats a les proves de laboratori i les radiografies.

Tota la informació:

Canal Salut: <http://canalsalut.gencat.cat/ca/salut-a-z/c/coronavirus-2019-ncov/>

Material divulgatiu: <http://canalsalut.gencat.cat/ca/salut-a-z/c/coronavirus-2019-ncov/material-divulgatiu/>

Procediment d'actuació enfront de casos d'infecció per la SARS-CoV-2:

http://salutpublica.gencat.cat/web/.content/minisite/aspcat/vigilancia_salut_publica/alertes_salut_publica/Nou-coronavirus-2019-nCoV/Procediment-actuacio-nCoV.pdf

Algoritme d'actuació inicial davant de sospita del SARS-CoV-2:

http://salutpublica.gencat.cat/web/.content/minisite/aspcat/vigilancia_salut_publica/alertes_salut_publica/Nou-coronavirus-2019-nCoV/algoritme-2019-nCoV.pdf