



Informe de situació dels protocols d'actuació del nou coronavirus

Les organitzacions amb protocols sense canvis a data de 19 de març del 2020 (13h) són:

- eCDC (última actualització: 17 de març del 2020)
- Ministerio (última actualització: 17 de març del 2020)

El Departament de Salut amb data 18 de març del 2020 actualitza protocol d'actuació:

- Es pot valorar fer la prova diagnòstica a persones especialment vulnerables o internades en centres tancat o semitancats amb quadre clínic d'IRA independentment del grau de gravetat (pàg. 7).
- En els casos possibles s'indicarà aïllament domiciliari i no es farà la prova de PCR (pàg. 10).
- S'elimina l'ús d'ambulància en el següent cas: Si el pacient no disposa de transport propi i no pot anar caminant a domicili, s'ha d'optar sempre per una alternativa que li permeti tornar al seu domicili sense incrementar el risc de transmissió, portant mascareta i mantenint distància social (pàg. 11).
- S'elimina la obligatorietat d'informar sobre el seguiment de contactes als gerents territorials del CatSalut (pàg. 12).
- Professional sanitari que hagi tingut contacte no protegit i estigui asimptomàtic es valorarà risc d'exposició (pàg. 13):
 - o Exposició de baix risc (exposició puntual de <15 minuts amb mínim contacte físic): continuarà treballant amb les mesures adequades en funció de les maniobres a realitzar.
 - o Exposició d'alt risc: professional al domicili durant 7 dies. Si PCR als 7 dies es negativa, es reincorporarà amb mascareta quirúrgica. Si la zona de treball habitual és d'alt risc, el sanitari haurà de ser reubicat a una altra àrea assistencial.
 - En situació de limitació important de recursos i a criteri del entre, es pot considerar la no realització de la PCR abans de la reincorporació del professional asimptomàtic al lloc de treball.
- Personal sanitari que treballi en àrees de major risc de transmissió i contagi com serveis d'urgències i plantes d'hospitalització de pacients amb COVID-19 i professionals que treballin amb pacients amb risc d'immunosupressió utilitzaran mascareta quirúrgica en àrees comunes durant tota la seva jornada laboral. La mascareta es pot fer servir mentre estigui íntegra i seca. La resta de professionals sanitaris no hauran de dur mascareta quirúrgica durant la seva jornada a no ser que entrin en contacte amb un pacient amb símptomes (pàg. 15).
- Personal sanitari que atengui casos en investigació, probables o confirmats han de portar un EPI amb mascareta quirúrgica i guants (pàg. 16).
- Si s'han de practicar maniobres amb risc d'esquitxada (higiene, aspiració de secrecions, qualsevol possible contacte de fluids, neteja de superfícies...) cal portar EPI que consti de bata impermeable de màniga llarga, guants i protecció ocular amb ulleres antiesquitxades (es poden reutilitzar si es desinfecten). En aquests casos s'utilitzarà la protecció respiratòria adequada (pàg. 16).

La OMS amb data 17 de març del 2020 publica una guia pel maneig de pacients aïllats a casa amb COVID-19 amb símptomes lleus i de contactes estrets:

- Recomana que tots els casos confirmats per laboratori sigui aïllats i tractats en un establiment sanitari.



- Si no és possible, es recomana que es prioritzi a les persones amb major probabilitat de pitjors resultats: pacients amb infecció severa i crítica i aquells amb simptomatologia lleu però amb factors de risc (major de 60 anys i/o amb comorbiditats).
- Els casos amb simptomatologia lleu i sense factors de risc poden ser aïllats en establiments no sanitaris com hotels, estadis, gimnasos,... fins que la PCR sigui negativa o a casa.
- Abans d'aïllament domiciliari de casos lleus sense factors de risc, un professional sanitari hauria de realitzar una avaluació per verificar si el domicili és adient per proporcionar l'atenció. El professional ha de valorar si el pacient i la família són capaços d'adherir-se a les precaucions que es recomanaran com a part de l'aïllament.
- Durant tot l'aïllament ha d'haver comunicació amb el centre de salut o el personal sanitari.
- Es formarà al pacient i als convivents en higiene personal, mesures bàsiques de prevenció i control i com cuidar al pacient.
- Idealment, una persona de al casa serà assignada com a cuidadora, preferiblement sense malalties cròniques o malalties d'immunosupressió.
- La mascareta quirúrgica del pacient serà canviada diàriament.
- El cuidador haurà de portar mascareta quirúrgica sempre que estigui en contacte amb el pacient.
- Per netejar, primer amb sabó o detergent i després desinfectant que contingui 0,1% d'hipoclorit.
- Hi ha d'haver 2 proves de PCR negatives amb una diferència de 24h per donar alta. Si la prova no és possible, es recomana que l'aïllament continui fins a 2 setmanes després de que hagin desaparegut els símptomes.
- En el cas de l'aïllament de contactes estrets, els professionals sanitaris hauran de contactar amb ells telefònicament de manera regular. Tot i que seria idea que el contacte fos a través de visites al domicili diàries.

El CDC amb data 17 de març del 2020 publica unes recomanacions per optimitzar l'ús de mascaretes, respiradors N95, protectors d'ulls i bates:

- Mascaretes (s'inclou només l'opció amb el pitjor escenari de desproveïment):
 - Excloure els professionals sanitaris amb alt risc de presentar infecció greu (edat, comorbiditat) del contacte amb pacients probables o confirmats de COVID-19.
 - Designar a professionals sanitaris convalsents de COVID-19 per atendre als pacients probables o confirmats de COVID-19.
 - Utilitzar un protector facial que cobreixi tota la part davantera de la cara i els costats sense una mascareta.
 - Considerar l'ús d'habitacions aïllades per a la reducció del risc.
 - Considerar l'ús de capçaleres de llit ventilades.
 - Utilitzar mascaretes de roba per part dels professionals sanitaris

<https://www.cdc.gov/coronavirus/2019-ncov/hcp/ppe-strategy/index.html>