

Cuidados para profissionais da saúde expostos ao novo coronavírus (COVID-19) em estabelecimentos de saúde

(Orientação provisória, 13 de abril de 2020)

Objetivo

- Fornecer diretrizes de cuidados para profissionais da saúde expostos ao novo coronavírus (COVID-19) em estabelecimentos de saúde, e conduta na exposição ocupacional ao vírus.
- Esta ferramenta irá ajudar a determinar o risco de infecção dos profissionais da saúde que foram expostos a um paciente com COVID-19 e orientar as decisões sobre as ações apropriadas. Além disso, oferece recomendações para a conduta adequada com esses profissionais da saúde, de acordo com o risco de infecção¹. Estas recomendações são preliminares e sujeitas à revisão, à medida que novas evidências estiverem disponíveis².

Principais considerações

- Em dezembro de 2019, um novo coronavírus (SARS-CoV-2) foi identificado como agente causador de uma doença respiratória aguda grave (COVID-19), em Wuhan, na China. (1,2) O vírus se disseminou para diferentes países e a Organização Mundial da Saúde (OMS) declarou uma pandemia em 11 de março de 2020. (3)
- Segundo as evidências atuais, o vírus da COVID-19 é transmitido entre as pessoas através de contato próximo e de gotículas, e a transmissão por aerossol pode ocorrer durante procedimentos geradores de aerossol. (4)
- **Os procedimentos geradores de aerossol³** têm um papel fundamental na disseminação da doença (1, 9), assim como as mãos (dos profissionais de saúde), superfícies, e fômites contaminados. Essa cadeia pode ser interrompida com o uso adequado de respiradores pelos profissionais de saúde durante procedimentos geradores de aerossol, e com a higienização das mãos seguindo os “Cinco Momentos” da OMS. (4)
- A transmissão do vírus COVID-19 aos profissionais da saúde está associada ao manuseio e cuidados de pacientes com COVID-19, e pode ocorrer e se agravar com o descumprimento de precauções-padrão, baseadas nos mecanismos de transmissão, especialmente em unidades de saúde. (5, 6)
 - Em uma descrição de 138 pacientes infectados pelo vírus COVID-19 tratados em Wuhan (China), 40 pacientes (29%) foram identificados como profissionais da saúde, sugerindo a vulnerabilidade desses profissionais. (7)
 - A Comissão Nacional de Saúde da China mostrou que mais de 3.300 profissionais da saúde foram infectados nas fases iniciais da epidemia. (8)
 - A partir da data desta publicação, as seguintes precauções são recomendadas para cuidados de pacientes com suspeita ou confirmação de COVID-19:

1 Para mais informações sobre os profissionais de saúde e gerenciamento do risco associado à COVID-19, consulte *World Health Organization Health workers exposure risk assessment and management in the context of COVID-19 virus, interim guidance*. 4 de março de 2020. Genebra: Organização Mundial da Saúde; 2020.

2 Informações atualizadas sobre a COVID-19 estão disponíveis em: <https://www.who.int/emergencies/diseases/novel-coronavirus-2019>.

3 Procedimentos geradores de aerossol incluem ventilação com pressão positiva (BiPAP e CPAP), intubação endotraqueal, aspiração de vias aéreas, ventilação oscilatória de alta frequência, traqueostomia, fisioterapia torácica, tratamento com nebulizador, indução de escarro, broncoscopia e necropsia.

- Precauções para qualquer caso de suspeita ou confirmação de COVID-19: **precauções-padrão + de contato + de transmissão por gotículas**.
- Precauções para qualquer caso de suspeita ou confirmação de COVID-19 e procedimentos geradores de aerossol: **precauções-padrão + de contato + de transmissão por aerossol (aerossóis ou partículas esféricas)**.⁴

Glossário

Monitoramento ativo	Monitoramento, pelos próprios profissionais da saúde, de sinais e sintomas respiratórios, além de febre, com notificação ativa às autoridades sanitárias ou às autoridades de saúde ocupacional do hospital, referente a seu estado de saúde ou seguindo as regulamentações locais (Anexo 1).
Doença respiratória aguda	Síndrome clínica caracterizada por febre e pelo menos um sinal ou sintoma como tosse (com ou sem produção de catarro) ou dificuldade de respirar. Com a COVID-19, os pacientes podem apresentar sintomas inespecíficos, como fadiga, perda de apetite, mal-estar, mialgia, dor de garganta, dispneia, congestão nasal ou cefaleia. Em raras ocasiões, os pacientes também podem apresentar diarreia, náusea e vômitos. Foram descritos casos de perda do olfato.
Exposição de alto risco	Contato próximo com um caso de COVID-19 na comunidade ou em casa; prestando cuidados diretos a um paciente com COVID-19 (exame físico, cuidados de enfermagem, realização de procedimentos geradores de aerossol, coleta de amostra de secreção de vias aéreas) ou contato com fluidos corporais de casos com COVID-19, ou com um ambiente contaminado, sem o uso adequado de equipamentos de proteção individual (EPI), ou não higienização das mãos ao cuidar de um paciente.
Exposição de baixo risco em serviços de saúde	Prestar cuidados diretos a alguém com suspeita ou confirmação de COVID-19, seguindo as recomendações para uso de EPI em diferentes atividades clínicas.
Automonitoramento	Monitoramento, pelos próprios profissionais de saúde, dos sinais e sintomas respiratórios, bem como de febre, quando expostos ao risco de infecção pelo vírus COVID-19 no estabelecimento de saúde. Os profissionais da saúde devem notificar o serviço de saúde onde trabalham ou seguir os regulamentos locais (Anexo 1).

Cuidados para profissionais da saúde expostos à COVID-19 em estabelecimentos de saúde

- Os profissionais da saúde devem ser avaliados por um médico antes de receber licença médica. Isto também deve ser notificado seguindo os procedimentos do departamento de saúde ocupacional da unidade.
- Os profissionais da saúde devem tomar precauções-padrão quando retornarem ao serviço de saúde:
 - Sempre fazer a higienização das mãos ao cuidar de pacientes.
 - Uso racional e apropriado de EPI.
 - Manuseio seguro de perfurocortantes.
 - Uso de equipamentos médicos esterilizados.

⁴ Para obter as informações mais atualizadas sobre prevenção e controle de infecção pelo COVID-19, consulte: <https://www.who.int/emergencies/diseases/novel-coronavirus-2019/technical-guidance>.

- Manter o ambiente hospitalar limpo.
- Gerenciamento adequado do resíduo hospitalar.
- Garantir o uso racional e apropriado de EPI: colocação e remoção apropriadas dos EPI devido ao risco de contaminação.⁵ Se equipamentos descartáveis forem utilizados (por exemplo, máscaras, luvas ou protetores faciais de uso único), descartá-los no local apropriado e lavar corretamente as mãos; nunca reutilizar materiais descartáveis.

Conduta para os profissionais da saúde expostos ao vírus COVID-19

A Tabela 1 apresenta situações para os profissionais da saúde potencialmente expostos nos estabelecimentos de saúde.

Tabela 1 – Ações a serem tomadas quando um profissional da saúde foi exposto ao vírus COVID-19 em estabelecimentos de saúde

Risco de exposição	Estado de saúde	Ações	
		Licença médica	Vigilância / Monitoramento de sinais e sintomas
Profissionais da saúde com exposição de baixo risco em estabelecimentos de saúde	Assintomático	Não indicada.	Monitorar o surgimento de sintomas respiratórios e/ou febre; automonitoramento. Procurar assistência médica se surgirem sinais e sintomas. Notificar a chefia.
Profissional da saúde com exposição de alto risco a pacientes com COVID-19 no serviço de saúde.	Assintomático	Indicada. Parar de trabalhar durante 14 dias a partir da última exposição.	Monitorar o surgimento de sintomas respiratórios ou febre. Monitoramento ativo. Fazer rastreamento caso surjam sinais e sintomas. Quarentena domiciliar. (b)
O profissional da saúde é um contato de alguém com COVID-19 confirmada em casa.	Assintomático	Indicada. Parar de trabalhar durante 14 dias a partir da última exposição.	Monitorar o surgimento de sintomas respiratórios ou febre. Monitoramento ativo. Fazer rastreamento se surgirem sinais e sintomas. Quarentena domiciliar.
Profissional de saúde com exposição de baixo ou alto risco em estabelecimento de saúde ou em casa	Sintomático	Indicada. Parar de trabalhar até a remissão dos sintomas, e dois resultados negativos de PCR, feitos com intervalo de 24 horas. Se testes de PCR não estiverem disponíveis, sete dias após a remissão dos sintomas. (b)	Conduta do caso clínico (c) de acordo com os protocolos locais (a)

Comentários

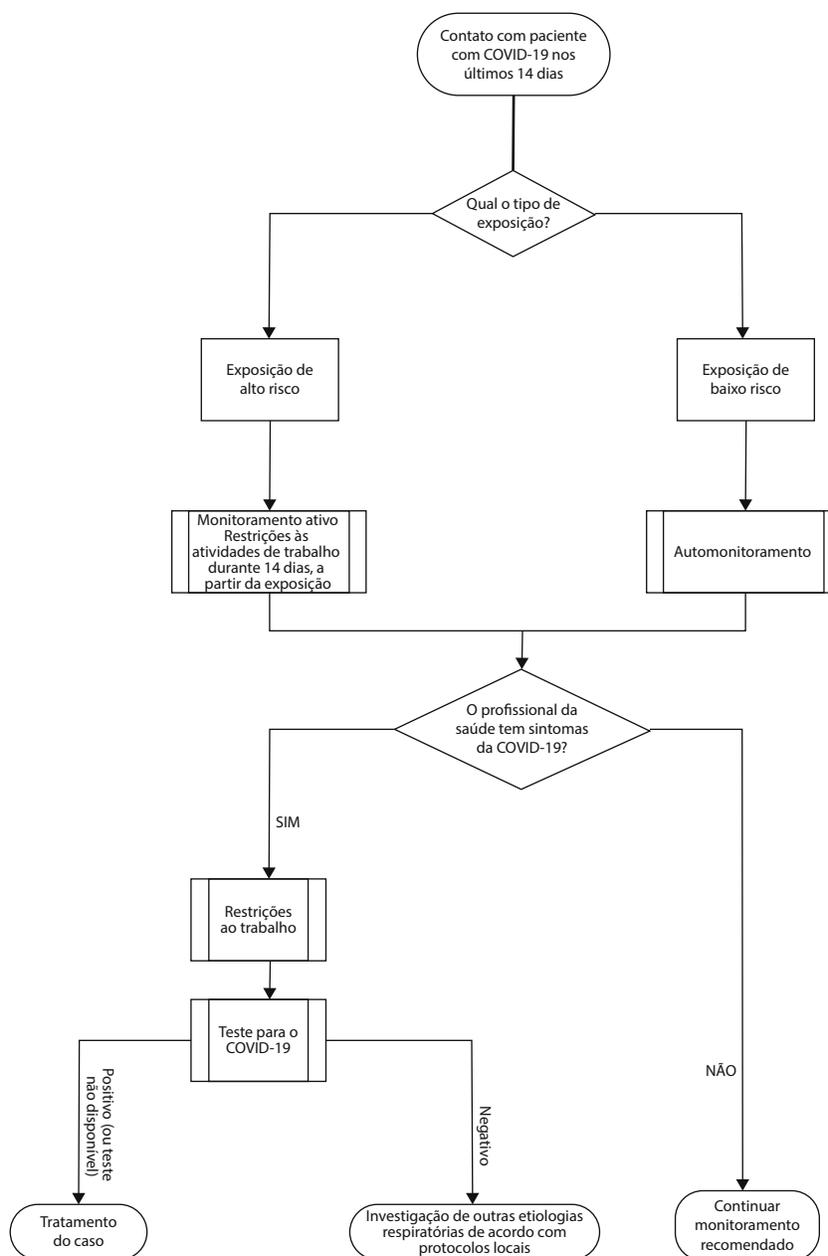
- a. Exceto para gestantes, pessoas com mais de 60 anos de idade, e pessoas com doenças que estão causando imunossupressão no momento, ou pessoas com doenças crônicas descompensadas, que devem ser avaliadas pelo médico assistente e pelo médico do trabalho.
- b. Contato restrito entre profissionais de saúde e pacientes imunocomprometidos até 14 dias após a remissão dos sintomas. Para mais informações sobre quarenta, consulte: *Organização Mundial da Saúde. (2020). Considerations for quarantine of individuals in the context of containment for coronavirus disease (COVID-19): interim guidance, 19 March 2020. World Health Organization. <https://apps.who.int/iris/handle/10665/331497>. License: CC BY-NC-SA 3.0 IGO.*
- c. Para mais informações sobre a conduta clínica para COVID-10, consulte <https://www.who.int/emergencies/diseases/novel-coronavirus-2019/technical-guidance/patient-management>.

⁵ Para ver a sequência de colocação e remoção de EPI, consulte o infográfico em: <https://www.paho.org/en/topics/coronavirus-infections/coronavirus-disease-covid-19/covid-19-communication-materials>.

Fluxo para abordagem dos profissionais da saúde expostos à COVID-19

A Figura 1 apresenta o fluxo para abordagem dos profissionais da saúde expostos à COVID-19. O diagrama deve ser usado junto com a Tabela 1 e o Anexo.

Figura 1 - Fluxo para abordagem dos profissionais da saúde expostos ao vírus COVID-19



Fonte: OPAS, adaptado de (9) e (10).

Imunização contra a *Influenza* sazonal

Os profissionais da saúde fazem parte do grupo prioritário para a vacinação contra a *Influenza* sazonal.⁶ Isto contribui para proteção individual, mantendo as operações dos serviços de saúde, e reduzindo a transmissão do vírus *Influenza* aos pacientes mais vulneráveis, incluindo os pacientes com COVID-19.

O departamento de saúde ocupacional deve organizar a vacinação dos profissionais da saúde contra a *Influenza* e outras doenças de acordo com o calendário de vacinação recomendado do país.

Referências

1. Chan JF, Yuan S, Kok KH, To KK, Chu H, Yang J, et al. A familial cluster of pneumonia associated with the 2019 new coronavirus s indicating person-to-person transmission:a study of a family cluster. *Lancet*. 2020.
2. [The epidemiological characteristics of an outbreak of 2019 new coronavirus diseases (COVID-19) in China]. *Zhonghua Liu Xing Bing Xue Za Zhi*. 2020;41(2):145-51.
3. World Health Organization. WHO Director-General’s opening remarks at the media briefing on COVID-19 - 11 March 2020 Geneva 2020 [Available from: <https://www.who.int/dg/speeches/detail/who-director-general-s-opening-remarks-at-the-media-briefing-on-covid-19>. 11-march-2020.
4. World Health Organization. Rational use of personal protective equipment for coronavirus disease (COVID -19) and considerations during severe shortages. Interim guidance. 6 April 2020.
5. Huang C, Wang Y, Li X, et al. Clinical features of patients infected with 2019 new coronavirus in Wuhan, China. *Lancet* 2020; published on-line Jan 24. [https://doi.org/10.1016/S0140-6736\(20\)30183-5](https://doi.org/10.1016/S0140-6736(20)30183-5) .
6. Wang D, Hu B, Hu C, Zhu F, Liu X, Zhang J et al. Clinical characteristics of 138 hospitalized patients with 2019 new coronavirus-infected pneumonia in Wuhan, China. *JAMA*. 2020. Epub 2020/02/08. doi: 10.1001/jama.2020 1585. PubMed PMID: 32031570.
7. New Coronavirus Pneumonia Emergency Response Epidemiology Team. Vital surveillances: the epidemiological characteristics of an outbreak of 2019 novel coronavirus diseases (COVID-19)—China, 2020. *China CDC Weekly*. Accessed February 20, 2020. <http://weekly.chinacdc.cn/en/article/id/e53946e2-c6c4-41e9-9a9b-fea8db1a8f51>.
8. Phan LT, Nguyen TV, Luong QC, Nguyen TV, Nguyen HT, Him HQ, et al. Importation and Human -to-Human Transmission of a New Coronavirus in Viet Nam. *New England Journal of Medicine*. 2020.
9. The Lancet. COVID-19: protecting health-care workers. *Lancet*. 2020 Sea 21;395(10228):922. doi: 10.1016/S0140-6736(20)30644-9.
10. Centers for Disease Control and Prevention (CDC). Criteria for Re turn to Work for Healthcare Personnel with Confirmed or Suspected COVID-19 (Interim Guidance). Available from: <https://www.cdc.gov/coronavirus/2019-ncov/healthcare-facilities/hcp-return-work.html>.
11. Centers for Disease Control and Prevention (CDC). Interim U.S. Guidance for Risk Assessment and Public Health Management of Healthcare Personnel with Potential Exposure in a Healthcare Setting to Patients with Coronavirus Disease (COVID-19). Available from: <https://www.cdc.gov/coronavirus/2019-ncov/hcp/guidance-risk-assesment-hcp.html>.

6 https://www.who.int/immunization/policy/position_papers/influenza/en/

Anexo 1 – Formulário para automonitoramento ou monitoramento ativo

Nome do profissional exposto															
Telefone															
E-mail															
Instituição de saúde															
Unidade de trabalho na instituição															
Profissão / cargo															
Data da última exposição															
				Sintomas (marcar todos que se aplicam)											
dias desde a última exposição	data	hora	temperatura	temperatura não medida	tosse	dor de garganta	dificuldade para respirar	calafrios	coriza	dor muscular	dor abdominal	náusea ou vômitos	diarreia	nenhum	outros
1															
1															
2															
2															
3															
3															
4															
4															
5															
5															
6															
6															
7															
7															
8															
8															
9															
9															
10															
10															
11															
11															
12															
12															
13															
13															
14															
14															

© Organização Pan-Americana da Saúde, 2020

Alguns direitos reservados. Este trabalho é disponibilizado sob licença CC BY-NC-SA 3.0 IGO.

Número de referência: OPAS/BRA/Covid-19/20-046