



## PLAN ESPECÍFICO PARA A PREVENCIÓN DE RISCOS ANTE A EXPOSICIÓN LABORAL AO NOVO CORONAVIRUS (SARS- CoV2)

Versión 10, 19 de outubro de 2020

### ÍNDICE DE CONTENIDOS

- 1- OBXECTO E ALCANCE.
- 2- CONSIDERACIÓNS XERAIS.
- 3- NATUREZA DAS ACTIVIDADES E AVALIACIÓN DO RISCO DE EXPOSICIÓN.
- 4- PAUTAS E PROCEDEMENTOS DE ACTUACIÓN.
- 5- MEDIDAS DE PREVENCIÓN.
- 6- FORMACIÓN E INFORMACIÓN.
- 7- MEDIDAS DE PROTECCIÓN PERSOAL.
- 8- PERSOAL PERTENCENTE A GRUPOS VULNERABLES.
- 9- COORDINACIÓN DE ACTIVIDADES EMPRESARIAIS.
- 10- COMISIÓNS DE COORDINACIÓN DA ÁREA SANITARIA.

#### ANEXOS:

- ANEXO I: Estratexias alternativas para o uso dos equipos de protección persoal.
- ANEXO II: Secuencia para retirar con seguridade equipo de protección persoal – Exemplo.
- ANEXO III: Solicitud de adaptación de posto do persoal vulnerable ao SARS-CoV2.
- ANEXO IV: Modelo de informe persoal especial sensibilidade.
- ANEXO V: Orientacións para a xestión da vulnerabilidade e o risco.
- ANEXO VI: Cartel medidas de protección.
- ANEXO VII: Fichas informativas de equipos de protección persoal (EPI+PS).
- ANEXO VIII: Recomendacións xerais respecto aos equipos de protección persoal (EPP) en Atención Primaria.
- ANEXO IX: Procedementos xeradores de aerosois.
- ANEXO X: Recomendacións e Boas Prácticas para o persoal de SERGAS.



Este documento estará en revisión permanente en función da evolución e da nova información da que se dispoña sobre o SARS-CoV2.- v. 10

## 1- OBXECTO E ALCANCE

O presente Plan específico ten por obxecto dar unha resposta adecuada e unificada no ámbito da prevención de riscos laborais derivados da exposición ao novo coronavirus (SARS-CoV2) para a protección do persoal das institucións sanitarias do Servizo Galego de Saúde. Este Plan Específico será de aplicación a todas as áreas sanitarias, que procederán a súa adaptación, de ser o caso, e implantación con carácter inmediato.

O persoal dos centros sanitarios terán á súa disposición o presente Plan así como os procedementos de actuación do seu ámbito de actuación.

## 2- CONSIDERACIÓNS XERAIS

No contorno laboral as medidas preventivas enmárcanse no Real Decreto 664/1997, do 12 de maio, sobre a protección dos traballadores contra os riscos relacionados coa exposición a axentes biolóxicos durante o traballo.

### Axente biolóxico

O reservorio dos *Coronaviridae* é animal e algúns coronavirus teñen a capacidade de transmitirse ás persoas, normalmente xerando síntomas leves.

O novo coronavirus SARS-CoV2 é un novo tipo de coronavirus que pode afectar ás persoas e detectouse por primeira vez en decembro de 2019 na cidade de Wuhan, provincia de Hubei, en China.

### Mecanismo de transmisión

Segundo a información dispoñible, de persoa a persoa transmítense por:

- vía respiratoria a través das pingas respiratorias de máis de 5 micras cando presenta sintomatoloxía respiratoria (tose e esbirros).
- contacto directo coas secrecións de persoas infectadas se entran en contacto co nariz, ollos ou boca.

Tamén poderían transmitirse por bioaerosois xerados en procedementos terapéuticos con potencialidade de contaxio de patóxenos respiratorios.

*Este documento estará en revisión permanente en función da evolución e da nova información da que se dispoña sobre o SARS-CoV2.- v. 10*

Debido a iso, as precaucións para o manexo dos pacientes en investigación, probables ou confirmados por SARS-CoV-2 deben incluír as **precaucións estándar, precaucións de contacto e precaucións de transmisión por pingas.**

#### Duración da enfermidade

O tempo medio desde o inicio dos síntomas ata a recuperación é de 2 semanas cando a enfermidade foi leve e 3-6 semanas cando foi grave ou crítica. O tempo entre o inicio de síntomas ata a instauración de síntomas graves como a hipoxemia é de 1 semana, e de 2-8 semanas ata que se produce o falecemento.

#### Sintomatoloxía

A nova enfermidade por coronavirus denomínase COVID-19. Os síntomas máis comúns inclúen febre, tose, e dificultade respiratoria ou disnea. Nalgúns casos tamén pode haber síntomas dixestivos como diarrea e dor abdominal.

En casos máis graves, a infección pode causar pneumonía, dificultade importante para respirar, fallo renal e mesmo a morte. Estes casos máis graves, xeralmente ocorren en persoas de idade avanzada ou que padecen patoloxías previas (de corazón ou pulmón) ou problemas de inmunidade.

#### Criterios epidemiolóxicos e clínicos para a definición de caso.

Ver na páxina web do Servizo Galego de Saúde relativa a enfermidade polo novo coronavirus (COVID-19), a última actualización dos documentos de **definición e detección de casos**:

- Vixilancia de COVID19:  
[https://www.sergas.es/Saude-publica/Documents/6507/01\\_Vixilancia\\_CoV-2019.pdf](https://www.sergas.es/Saude-publica/Documents/6507/01_Vixilancia_CoV-2019.pdf)
- Para Atención Primaria:  
[https://coronavirus.sergas.gal/Contidos/Documents/118/20200904%20Protocolo%20manexo%20COVID-19%20AP\\_V43.pdf](https://coronavirus.sergas.gal/Contidos/Documents/118/20200904%20Protocolo%20manexo%20COVID-19%20AP_V43.pdf)
- Para hospitais:  
<https://coronavirus.sergas.gal/Contidos/Documents/365/Protocolo%20para%20a%20detecci%c3%b3n%20e%20manexo%20de%20infecci%c3%b3n%20activa%20polo%20SARS-CoV-2%20no%20%a1mbito%20hospitalario.pdf>



Este documento estará en revisión permanente en función da evolución e da nova información da que se dispoña sobre o SARS-CoV2.- v. 10

- Protocolo para a identificación e seguimento de contactos de casos COVID-19 en pacientes hospitalizados, profesionais do Servizo Galego de Saúde e centros sociosanitarios

<https://coronavirus.sergas.gal/Contidos/Documents/366/Protocolo%20para%20a%20identificaci%C3%B3n%20e%20seguimento%20de%20contactos%20de%20casos%20COVID-19.pdf>

- Protocolo para a detección e manexo de casos de infección activa polo virus SARS-CoV2 (COVID-19) para residentes fóra da comunidade autónoma de Galicia e residentes en Galicia que se despracen no ámbito autonómico.

<https://coronavirus.sergas.gal/Contidos/Documents/410/20200716%20Protocolo%20manexo%20COVID-19%20for%20a%20neos%20V21.pdf>

#### Colaboración na xestión da incapacidade temporal do persoal.

As prestacións da Seguridade Social que cause o persoal que presta servizos en centros sanitarios ou socio-sanitarios, inscritos nos rexistros correspondentes, e que no exercicio da súa profesión, contraeran o virus SARS-CoV2 por estar expostos a ese risco específico durante a prestación de servizos sanitarios e socio-sanitarios, cando así se acredite polos servizos de Prevención de Riscos laborais e Saúde Laboral, consideraranse derivadas de accidente de traballo, ao entenderse cumpridos os requisitos esixidos no artigo 156.2.e) do texto refundido da Lei Xeral da Seguridade Social, aprobado polo Real Decreto Legislativo 8/2015, de 30 de outubro<sup>1</sup>.

Ao obxecto de protexer a saúde pública, consideraranse, con carácter excepcional, situación asimilada a accidente de traballo, exclusivamente para a prestación económica de incapacidade temporal do sistema de Seguridade Social, aqueles períodos de illamento ou contaxio das persoas traballadoras provocados polo virus COVID-19 (salvo que se probe que o contaxio da enfermidade contraeuse con causa exclusiva na realización do traballo nos termos que sinala o artigo 156 do texto refundido da Lei Xeral da Seguridade Social, aprobado polo Real Decreto Legislativo 8/2015, do 30 de outubro: nese caso será cualificada como accidente de traballo).<sup>2</sup>

<sup>1</sup> Disposición adicional cuarta do Real decreto-lei 28/2020 de 22 de setembro, de traballo a distancia.

<sup>2</sup> Disposición final décima do Real decreto-lei 28/2020 de 22 de setembro, de traballo a distancia, que modifica o artigo quinto do Real decreto-lei 6/2020, de 10 de marzo, polo que se adoptan determinadas medidas urxentes no ámbito económico e para a protección da saúde pública.



Este documento estará en revisión permanente en función da evolución e da nova información da que se dispoña sobre o SARS-CoV2.- v. 10

### 3- NATUREZA DAS ACTIVIDADES E AVALIACIÓN DO RISCO DE EXPOSICIÓN

Calquera medida de protección debe garantir que protexa adecuadamente ao persoal daqueles riscos para a súa saúde ou a súa seguridade que non poidan evitarse ou limitarse suficientemente mediante a adopción de medidas organizativas, medidas técnicas e, en último lugar, medidas de protección individual. Todas estas medidas poderanse adoptar simultaneamente se as condicións de traballo así o requiren.

Segundo o sinalado, calquera toma de decisión sobre as medidas preventivas a adoptar en cada empresa deberá basearse en información solicitada mediante a avaliación de risco de exposición específica que se realizará sempre en consonancia coa información achegada polas autoridades sanitarias.

En función da natureza das actividades e os mecanismos de transmisión do novo coronavirus SARS-CoV-2, podemos establecer diferentes escenarios de risco de exposición nos que se poden atopar os profesionais, que se presentan na Táboa seguinte, co fin de establecer as medidas preventivas requiridas.

**Táboa: Escenarios de risco de exposición ao coronavirus SARS-CoV-2 no contorno laboral<sup>3</sup>**

Escenarios	Exemplos (relación non exhaustiva)	Requisitos (referidos a equipos de protección)
<b>EXPOSICIÓN DE RISCO</b> Aqueles situacións laborais nas que se pode producir un <b>contacto estreito</b> cun caso sospeitoso ou confirmado de COVID-19.	- Persoal sanitario e non sanitario que atende a un caso sospeitoso ou confirmado de COVID19. - Outras situacións no traballo nas que non se poda evitar un contacto estreito cun caso sospeitoso ou confirmado de COVID19.	En función da avaliación específica do risco de exposición de cada caso: compoñentes de EPI de protección biolóxica e, en certas circunstancias, de protección fronte a aerosóis e fronte a salpicaduras.
<b>EXPOSICIÓN DE BAIXO RISCO</b> Aqueles situacións laborais nas que a relación que se poida ter cun sospeitoso ou confirmado de COVID-19 <b>non inclúe contacto estreito</b> .	- Persoal cuxa actividade laboral non inclúe contacto estreito cun caso sospeitoso ou confirmado de COVID19. - Persoal de laboratorio responsable das probas de diagnóstico virolóxico. - Persoal non sanitario que teña contacto con material sanitario, fómite ou refugallos posiblemente contaminados.	En función da avaliación específica do risco de cada caso: compoñentes de EPI de protección biolóxica.
<b>BAIXA PROBABILIDADE DE EXPOSICIÓN</b>	- Persoal sen atención directa ao público. - Persoal con atención directa ao público que se produce a máis de 1,5 metros de distancia, ou dispón de medidas de protección colectiva que evitan o contacto (mamparas).	Non necesario uso de EPI. En certas situacións (p.ex. falta de cooperación dunha persoa sintomática)*: - protección respiratoria, - luvas de protección.

\*En xeral, as persoas traballadoras que se atopan nese escenario non necesitan levar EPI, pero deben ter dispoñibilidade dalgúns compoñentes de protección persoal para poder utilizalos en determinadas situacións laborais, como a indicada no exemplo.

3 [https://www.mscbs.gob.es/profesionales/saludPublica/ccayes/alertasActual/nCov-China/documentos/Proteccion\\_Trabajadores\\_SARS-CoV-2.pdf](https://www.mscbs.gob.es/profesionales/saludPublica/ccayes/alertasActual/nCov-China/documentos/Proteccion_Trabajadores_SARS-CoV-2.pdf) (v. 07/10/2020)



Este documento estará en revisión permanente en función da evolución e da nova información da que se dispoña sobre o SARS-CoV2.- v. 10

Enténdese por “**contacto estreito**” de caso sospeitoso ou confirmado o indicado nos documentos de definición e detección de casos “**Vixilancia de COVID19**”<sup>4</sup>.

Sinalar que unha profesión pode ser clasificada en varios escenarios de risco en función das tarefas que realice e da avaliación do risco de exposición. (ver a “*Nota interpretativa da aplicación destes escenarios de risco*”<sup>5</sup>).

En función da avaliación do risco de exposición estableceranse as medidas de protección e control (incluíndo o EPI) que serán **adequadas e proporcionais ao risco** fronte ao que debe ofrecerse protección segundo a tarefa ou actividade laboral a desenvolver.

#### 4- PAUTAS E PROCEDIMENTOS DE ACTUACIÓN.

No Servizo Galego de Saúde elaboráronse protocolos de actuación que están en permanente actualización e son obxecto de publicación no portal web do Servizo Galego de Saúde específico sobre o novo coronavirus (<https://coronavirus.sergas.es/>), entre outros:

##### - Atención hospitalaria

<https://coronavirus.sergas.es/Contidos/Atención-hospitalaria>

- Plan de reactivación da actividade cirúrxica en relación coa infección polo virus SARS-Cov2  
<https://coronavirus.sergas.gal/Contidos/Documents/337/Protocolo%20reactivaci%c3%b3n%20CIR%c3%9aRXICA%20COVID19%20.pdf>
- Plan de reactivación asistencial no ámbito hospitalario en relación coa infección polo virus SARS-CoV2  
<https://coronavirus.sergas.gal/Contidos/Documents/351/Plan%20reactivaci%c3%b3n%20asistencia%20hospitalaria%20definitivo.pdf>
- Unidades de Coidados Intensivos (UCI)  
<https://coronavirus.sergas.gal/Contidos/Documents/32/PROTOCOLO%20ASISTENCIAL%20COVID-19%20EN%20COIDADOS%20INTENSIVOS.pdf>
- Atención urxente hospitalaria  
<https://coronavirus.sergas.gal/Contidos/Documents/378/PACIENTES%20CON%20SOSPEITA%20DE%20INFECCI%c3%93N%20POR%20COVID-19.%20ATENCI%c3%93N%20URXENTE%20HOSPITALARIA.pdf>

4 [https://www.sergas.es/Saude-publica/Documents/6507/01\\_Vixilancia\\_CoV-2019.pdf](https://www.sergas.es/Saude-publica/Documents/6507/01_Vixilancia_CoV-2019.pdf)

5 [https://www.mscbs.gob.es/profesionales/saludPublica/ccayes/alertasActual/nCov-China/documentos/NOTA\\_INTERPRETATIVA\\_TABLA\\_1\\_PROCEDIMIENTO\\_SPRL.pdf](https://www.mscbs.gob.es/profesionales/saludPublica/ccayes/alertasActual/nCov-China/documentos/NOTA_INTERPRETATIVA_TABLA_1_PROCEDIMIENTO_SPRL.pdf)







Este documento estará en revisión permanente en función da evolución e da nova información da que se dispoña sobre o SARS-CoV2.- v. 10

#### - Atención domiciliaria

<https://coronavirus.sergas.es/Contidos/Atencion-domiciliaria>

#### - Atención Primaria

<https://coronavirus.sergas.es/Contidos/Atencion-primaria>

- Plan de Reactivación Asistencial en Atención Primaria:

[https://coronavirus.sergas.gal/Contidos/Documents/329/Plan%20reactivaci%c3%b3n%20asistencial%20AP%20V40\\_7.pdf](https://coronavirus.sergas.gal/Contidos/Documents/329/Plan%20reactivaci%c3%b3n%20asistencial%20AP%20V40_7.pdf)

- Atención obstétrica

[https://coronavirus.sergas.gal/Contidos/Documents/262/Recom\\_xestantes\\_puerperas\\_COVID19\\_080420\\_11.pdf](https://coronavirus.sergas.gal/Contidos/Documents/262/Recom_xestantes_puerperas_COVID19_080420_11.pdf)

- Pediatría en Atención Primaria

<https://coronavirus.sergas.gal/Contidos/Documents/204/Recomendaci%c3%b3ns%20pediatr%c3%ada%20COVID-19%20V3.pdf>

- Saúde Bucodental en Atención Primaria

<https://coronavirus.sergas.es/Contidos/saúde-bucodental>

- Atención Farmacéutica:

<https://coronavirus.sergas.es/Contidos/Atención farmacéutica>

#### - Incapacidade temporal:

<https://coronavirus.sergas.es/Contidos/Incapacidade-temporal-->

#### - Transporte en ambulancia:

[https://coronavirus.sergas.gal/Contidos/Documents/43/10\\_Ambulancias.pdf](https://coronavirus.sergas.gal/Contidos/Documents/43/10_Ambulancias.pdf)

#### - Documentos de Saúde Pública:

<https://www.sergas.gal/Saude-publica/COVID-19-DXSP>

#### - Xestión de residuos:

<https://coronavirus.sergas.es/Contidos/Xestion-residuos>

#### - Precaucións a considerar no domicilio polo persoal sanitario

[https://coronavirus.sergas.gal/Contidos/Documents/231/Prevencion\\_persoal\\_sanitario.pdf](https://coronavirus.sergas.gal/Contidos/Documents/231/Prevencion_persoal_sanitario.pdf)

#### - Recomendacións de limpeza e desinfección de vehículos compartidos COVID-19

[https://coronavirus.sergas.gal/Contidos/Documents/256/Recomendacions\\_limpeza\\_vehiculos\\_COVID19.pdf](https://coronavirus.sergas.gal/Contidos/Documents/256/Recomendacions_limpeza_vehiculos_COVID19.pdf)

#### - Protocolos de microbioloxía

<https://coronavirus.sergas.gal/Contidos/Microbioloxía>

Na páxina web do Ministerio de Sanidade publícanse tamén distintos protocolos e información para profesionais da saúde e cidadanía:

<https://www.mscbs.gob.es/profesionales/saludPublica/ccayes/alertasActual/nCov-China/home.htm>



## 5- MEDIDAS DE PREVENCIÓN

- Extremar as medidas de **hixiene de mans**<sup>6</sup> e **respiratoria**.
- Non tocar coas mans os ollos, o nariz ou a boca.
- Implementar medidas de protección colectiva para **eliminar ou minimizar o risco de exposición**, entre outras<sup>7</sup>:

### Medidas xerais para as persoas usuarias do servizo sanitario:

- . As persoas que accedan aos centros sanitarios usaran máscara (salvo nas excepcións estipuladas no artigo 6 do Real decreto lei 21/2020, do 9 de xuño)<sup>8</sup>. Ofrecerase unha máscara cirúrxica a todas as persoas que acudan ao centro sanitario a e non a leven posta.
- . Manter a distancia de seguridade entre persoas.
- . Respectar os aforos e os circuitos e sinalizacións establecidas para circular polo centro.
- . Hixiene de mans e respiratoria.

### Medidas xerais para o persoal do centro sanitario:

- . Usar máscara cirúrxica durante todas as actividades rutineiras durante toda a quenda de traballo, incluíndo nos espazos comúns.
  - . Manter a distancia de seguridade entre profesionais.
  - . Evitar na medida do posible compartir entre profesionais dispositivos, equipos, instrumentos, etc. De ser o caso desinfectalos antes e despois do seu uso e al final da xornada.
  - . Utilizar o equipo de protección adecuadamente.
- **Vacunación:**
    - Todo o persoal sanitario debería ter actualizado o calendario vacinal do adulto para persoal sanitario, que inclúe a vacinación anual durante a campaña de vacinación fronte á gripe<sup>9</sup>.

6 <https://www.sergas.es/Saude-publica/Documents/3695/T%C3%A9cnica%20de%20lavado.pdf>

7 [https://www.mscbs.gob.es/profesionales/saludPublica/ccayes/alertasActual/nCov-China/documentos/Recomendaciones\\_mascarillas\\_ambito\\_comunitario.pdf](https://www.mscbs.gob.es/profesionales/saludPublica/ccayes/alertasActual/nCov-China/documentos/Recomendaciones_mascarillas_ambito_comunitario.pdf)

8 Acordo do 12 de xuño de 2020, sobre medidas de prevención necesarias para facer fronte á crise sanitaria ocasionada por COVID-19, unha vez superada a fase III do Plan para a transición cara a unha nova normalidade (modificado polos Acordos do Consello da Xunta de Galicia do 25 de xuño e do 17 de xullo de 2020).

9 Documento de Vacinación en grupos de risco de todas as idades e en determinadas situacións. Páx.29. Xullo 2019.  
[https://www.sergas.es/Saude-publica/Documents/6140/Vacunación%20en%20grupos%20de%20risco\\_agosto2019%20.pdf](https://www.sergas.es/Saude-publica/Documents/6140/Vacunación%20en%20grupos%20de%20risco_agosto2019%20.pdf)



Este documento estará en revisión permanente en función da evolución e da nova información da que se dispoña sobre o SARS-CoV2.- v. 10

- Apélase á responsabilidade e profesionalidade de todo o persoal do Servizo Galego de Saúde para atender a esta recomendación.
- As **medidas de protección individual** (incluíndo o equipo de protección individual - EPI) deben ser **adequadas e proporcionais ao/s risco/s** fronte aos que debe ofrecerse protección acorde coa actividade a realizar.
- Intensificar a **limpeza e desinfección de lugares e equipos de traballo**, asegurando unha correcta limpeza das superficies e dos espazos, facendo fincapé naquelas de contacto frecuente como pomos de portas, varandas, botóns etc
- O uso apropiado de elementos de protección estruturais e de control e medidas organizativas de persoal, son igualmente importantes medidas preventivas.
- Garantir a ventilación periódica e adecuada dos lugares de traballo nos centros sanitarios no marco das medidas recomendadas para o control de infeccións, e máis concretamente como medida de prevención cara á posibles exposicións ao virus SARS-CoV-2.
- Colocar cartellaría indicando o aforo máximo nas zonas comúns (cafetería, aseos, vestiarios, salas de descanso do persoal, etc.).

No **Anexo X** recóllense medidas de Recomendacións e Boas Prácticas para o persoal de SERGAS.

## 6- FORMACIÓN E INFORMACIÓN

A información e formación dos profesionais son fundamentais na súa protección.

O **persoal sanitario e non sanitario de todos os servizos susceptibles de atender casos posibles ou confirmados** (p. ex. urxencias, pneumoloxía, UCI, medicina interna, infecciosos, microbioloxía,...) deben recibir información, formación e adestramento adecuado e suficiente, baseados en todos os datos dispoñibles.

Os **profesionais non dedicados á atención asistencial de casos posibles ou confirmados e non expostos a contornos probablemente contaminados polo virus** deberán, así mesmo, recibir información e formación sobre a prevención da infección.

O contido mínimo da formación será o seguinte:

- Características da enfermidade.



Este documento estará en revisión permanente en función da evolución e da nova información da que se dispoña sobre o SARS-CoV2.- v. 10

- Protocolo de actuación específico de cada ámbito.
- Utilización de equipos de protección individual (EPI), no seu caso.

Recoméndase que todo o persoal realice o curso acreditado de “Prevención de riscos biolóxicos” (para acceder ao curso premer [aquí<sup>10</sup>](#)):

- Código do curso: 207754.
- Contidos xerais: 1. Conceptos básicos sobre o risco biolóxico. 2. Medidas preventivas e boas prácticas. 3. Precaucións para o control das infeccións. 4. Equipos de protección persoal. 5. Vídeos sobre Equipos de Protección Individual.
- Período de Inscripción: 31/01/20 – 31/12/20.
- Acceso ao curso: Hai que inscribirse a través do Perfil ACIS, como en calquera outro curso da Axencia. Unha vez inscritos, no propio Perfil ACIS teremos acceso ao curso na Aula Virtual.
- Lugar de celebración: Teleformación.

## 7- MEDIDAS DE PROTECCIÓN PERSOAL

A forma óptima de prever a transmisión é usar unha **combinación de todas as medidas preventivas**, non só Equipos de Protección Individual (EPI). A aplicación dunha combinación de medidas de control pode proporcionar un grao adicional de protección.

Os EPI deben seleccionarse para garantir a **protección adecuada en función da forma e nivel de exposición** e que esta se manteña durante a realización da actividade laboral. Isto debe terse en conta cando se colocan os distintos EPI de tal maneira que non interfiran e alteren as funcións de protección específicas de cada equipo. Neste sentido, deben respectarse as instrucións do fabricante.

**A avaliación específica do risco de exposición permitirá precisar a necesidade do tipo de protección máis adecuado.** Nesta avaliación considerárase tamén:

- a distancia dunha persoa con COVID-19 (> 1,5 metros ou menos)
- a tarefa a realizar e o tipo de contacto co caso.

10 Acceso ao curso: <https://extranet.sergas.es/feweb/FEWEB/DetalleActividade.aspx?CodCurso=E6C02F612DF032E1E37530DC60C08FC7>

Este documento estará en revisión permanente en función da evolución e da nova información da que se dispoña sobre o SARS-CoV2.- v. 10

- as medidas organizativas (p. ex. triaxes), de control da fonte (p.ex. uso de mascarilla cirúrxica polo paciente) ou de protección colectiva (como mamparas) existentes.

Con carácter xeral, o **persoal que atenda a pacientes COVID+ nun escenario de risco de exposición** deben levar un equipo de protección individual<sup>11</sup> para a prevención de infección por microorganismos transmitidos por pingas e por contacto que inclúa:

- bata de manga longa.
- máscara<sup>12</sup>:
  - en ausencia de procedementos xeradores de aerosois (PXA), o persoal que preste atención directa aos pacientes COVID-19 usará unha máscara cirúrxica (ademais doutros equipos de protección persoal que formen parte das precaucións por pingas e de contacto);
  - as máscaras autofiltrantes recoméndanse para contornos nos que se realizan PXA (por exemplo, unidades de cuidados intensivos COVID-19). En función da avaliación específica e da dispoñibilidade poderían utilizarse na atención directa a pacientes COVID-19 noutros contornos.
- luvas.
- protección ocular antisalpicaduras. A pantalla da protección engadida sobre a máscara.

Os **PXA en concentracións elevadas con pacientes COVID+** débense realizar unicamente se se consideran estritamente necesarios para o manexo clínico do caso<sup>10</sup>. Deberase reducir ao mínimo o número de persoas na habitación e todas deben levar:

- bata de manga longa (se a bata non é impermeable e prevese que se produzan salpicaduras de sangue ou outros fluídos corporais, engadir un delantal impermeable).
- máscara FFP2 ou equivalente, como mínimo.
- luvas.
- protección ocular axustada de montura integral.

11 Resolución de 28 de setembro de 2020 de la Secretaría General de Industria y de la Pequeña y Mediana Empresa referente a los equipos de protección individual en el contexto de la crisis sanitaria ocasionada por el COVID-19 que modifica a Resolución de 23 de abril de 2020. . <https://www.boe.es/boe/dias/2020/09/30/pdfs/BOE-A-2020-11423.pdf>

12 Advice on the use of masks in the context of COVID-19 (5 June 2020) [https://www.who.int/publications/i/item/advice-on-the-use-of-masks-in-the-community-during-home-care-and-in-healthcare-settings-in-the-context-of-the-novel-coronavirus-\(2019-ncov\)-outbreak](https://www.who.int/publications/i/item/advice-on-the-use-of-masks-in-the-community-during-home-care-and-in-healthcare-settings-in-the-context-of-the-novel-coronavirus-(2019-ncov)-outbreak)

Este documento estará en revisión permanente en función da evolución e da nova información da que se dispoña sobre o SARS-CoV2.- v. 10

Nos procedementos e fluxos de traballo que se publiquen no portal web (<https://coronavirus.sergas.gal/Procedementos-e-Fluxo-de-trabal>) concretaranse os equipos de protección adecuados a cada situación.

**O uso dos equipos de protección debe ser racional e apropiado.**





Deberán usarse en función do risco de exposición (p. ex. segundo a tarefa ou o tipo de actividade) e a dinámica de transmisión (por contacto, pinga ou aerosol).

No **Anexo I** indícanse posibles estratexias de uso dos equipos de protección en situacións de crise sanitaria.<sup>13</sup>

O **Anexo VII** inclúe distintas fichas informativas de equipos de protección persoal.

No **Anexo VIII** establécense recomendacións xerais respecto a equipos de protección persoal (EPP) en **Atención Primaria**, diferenciándose tres niveis de Protección (Estándar, Intermedia, Alta), que estarán determinados segundo o nivel de alerta asociado á toma de decisións sobre medidas especiais para conter a evolución da epidemia nos diferentes territorios.

As recomendacións de carácter xeral relativas ao tipo de máscara segundo o nivel de protección persoal (estándar, intermedia, alta) resúmense na seguinte táboa:

TIPO DE MÁSCARA	Paciente <b>SEN</b> síntomas COVID-19	Paciente <b>CON</b> síntomas COVID-19
P. Estándar		<ul style="list-style-type: none"> <li>- Contacto estreito con paciente <u>sen</u> máscara.</li> <li>- Procedementos xeradores de bioaerosois.</li> </ul>
P. Intermedia		- Contacto estreito con paciente <u>sen</u> máscara.
		Procedementos xeradores de bioaerosois
P. Alta		<ul style="list-style-type: none"> <li>- Contacto estreito con paciente <u>sen</u> máscara.</li> <li>- Procedementos xeradores de bioaerosois.</li> </ul>



Uso de máscara cirúrxica



Uso de máscara autofiltrante mínimo FFP2 ou equivalente

13 Estratexias conforme ao establecido polo Ministerio de Sanidade e o Ministerio de Traballo e Economía Social en colaboración co Instituto Nacional de Seguridade e Saúde no Traballo (INSST). [https://www.mscbs.gob.es/profesionales/saludPublica/ccayes/alertasActual/nCov-China/documentos/Proteccion\\_Trabajadores\\_SARS-CoV-2.pdf](https://www.mscbs.gob.es/profesionales/saludPublica/ccayes/alertasActual/nCov-China/documentos/Proteccion_Trabajadores_SARS-CoV-2.pdf)

Este documento estará en revisión permanente en función da evolución e da nova información da que se dispoña sobre o SARS-CoV2.- v. 10

**NOTA:** Cando a protección respiratoria seleccionada sexa unha máscara autofiltrante (tipo FFP2 ou superior) recoméndase, por criterio do uso racional dos Equipos de Protección e na medida do posible, o **uso estendido** da máscara autofiltrante durante a xornada de traballo. Cando se prevea risco de salpicaduras, recoméndase usar pantalla facial ou cubrir cunha máscara cirúrxica; de ser o caso, esta máscara cirúrxica cambiarase entre paciente e paciente.

O **Anexo IX** fai referencia aos procedementos xeradores de aerosois (PXA).

Igualmente, con carácter xeral, **no ámbito hospitalario**, o nivel de protección persoal estará determinado segundo o nivel máximo de alerta asociado á toma de decisións sobre medidas especiais para conter a evolución da epidemia nos diferentes territorios do seu ámbito de influencia.

Considerando a situación actual, no ámbito hospitalario recoméndanse a utilización da máscara autofiltrante para a realización de PXA así como en contactos estreitos con pacientes sen máscara (motivados polo tipo de paciente ou procedemento asistencial a realizar), independentemente de que estes pacientes presenten síntomas COVID. Neste sentido, prestarase especial atención, entre outros, aos seguintes servizos/unidades: urxencias, UCI, REA, pneumoloxía, otorrinolaringoloxía, pediatría e psiquiatría. Esta relación de servizos/unidades ou, de ser o caso, de procedementos en concreto individualizarase no correspondente Plan específico da área sanitaria.

#### - Colocación e retirada dos EPI

A correcta colocación os EPI é fundamental para evitar posibles vías de entrada do axente biolóxico; igualmente importante é a retirada dos mesmos para evitar o contacto con zonas contaminadas e/ou dispersión do axente infeccioso.

Os EPI deben colocarse antes de iniciar calquera actividade probable de causar exposición.

Despois do uso, debe asumirse que os EPI e calquera elemento de protección empregado poden estar contaminados e converterse en novo foco de risco. Por tanto, un procedemento inapropiado de retirada pode provocar a exposición do usuario. **Os equipos de protección respiratoria deben quitarse en último lugar, tras a retirada doutros compoñentes como luvas, batas, etc.** No **Anexo II** inclúese exemplo de secuencia para unha retirada segura dos equipos de protección.

Débese evitar que os EPI sexan unha fonte de contaminación, por exemplo, deixándoos sobre superficies da contorna unha vez que foron retirados.

Este documento estará en revisión permanente en función da evolución e da nova información da que se dispoña sobre o SARS-CoV2.- v. 10

Consecuentemente, difundirase a secuencia de colocación e retirada de todos os equipos detallada e predefinida, cuxo seguimento debe controlarse. No curso “Prevención de riscos biolóxicos”<sup>14</sup> inclúense **vídeos** nos que se indican como **poñer e retirar correctamente os equipos de protección**<sup>15,16,17</sup> e como **realizar a correcta hixiene de mans**<sup>18</sup> durante a secuencia.

Tamén na seguinte ligazón explícase tamén como **poñer e retirar correctamente unha máscara autofiltrante**: [http://intranet/DOCUMENTOS/Sade%20Laboral/201412/Instrucoes%20colocacion%20proteccion%20respiratoria\\_def\\_20141209\\_114807\\_8907.pdf](http://intranet/DOCUMENTOS/Sade%20Laboral/201412/Instrucoes%20colocacion%20proteccion%20respiratoria_def_20141209_114807_8907.pdf)

#### - Refugallo ou descontaminación

Despois da retirada, os EPI **desbotables** deben colocarse nos contedores adecuados de refugallo e ser tratados como residuos biosanitarios clase III.

No caso de usar quipos de protección **reutilizables**, estes débense recoller en contedores ou bolsas adecuadas e identificadas e limparse e descontaminarse usando o método indicado polo fabricante. O método debe estar validado como efectivo contra o virus e ser compatible cos materiais do EPI, de maneira que se garante que non se dana e por tanto a súa efectividade e protección non resulta comprometida.

#### - Almacenaxe e mantemento

Os EPI deben ser almacenados adecuadamente, seguindo as instrucións dadas polo fabricante, de maneira que se evite un dano accidental dos mesmos ou a súa contaminación.

#### - Actuacións ante avisos/alertas de EPI.

No caso de detectarse un aviso ou alerta de EPIs que non cumpran cos requisitos de protección previstos, procederáse, con carácter xeral, a urxente inmovilización e retirada do mesmo do circuito asistencial.

No caso de que se detectase o uso por parte de profesionais destes EPIs, realizarase unha avaliación individualizada do risco de exposición, específica das tarefas ou da actividade laboral

14 Acceso ao curso:

<https://extranet.sergas.es/feweb/FEWEB/DetalleActividade.aspx?CodCurso=E6C02F612DF032E1E37530DC60C08FC7>

15 Vídeo Luvas: <https://femora.sergas.gal/Seguridade/Video-1-EPI>

16 Vídeo Mascara autofiltrante: <https://femora.sergas.es/Seguridade/Video-6-->

17 Vídeo Equipo de protección con luvas, bata, protección ocular e máscara:

<https://femora.sergas.gal/Seguridade/Video-2-EPI>

18 Vídeo Hixiene de mans: <https://femora.sergas.gal/Seguridade/Video-5-EPI>



*Este documento estará en revisión permanente en función da evolución e da nova información da que se dispoña sobre o SARS-CoV2.- v. 10*

concreta realizadas pola persoa traballadora mentres utilizaba o equipo, co fin de adoptar as medidas que sexan necesarias, entre as que se incluírán as probas diagnósticas e o seguimento que correspondan.

As características da alerta e a avaliación deste risco determinará a adecuación ou non do nivel de protección ofrecido polo equipo en cuestión.

Para a priorización da orden cronolóxica de realización das actuacións ao persoal afectado, terase en conta as seguintes cuestións:

- O uso engadido de outras medidas de protección colectivas ou individuais.
- Se consta que o profesional podería estar recuperado da infección e ter anticorpos anti-SARS-CoV2.
- Se a persoa desenvolve a actividade en contacto con pacientes especialmente vulnerables (pacientes dializados, UCI, unidades de queimados, inmunodeprimidos, etc.).
- Se realizou procedementos xeradores de aerosois.
- Se presenta factores de vulnerabilidade e especial sensibilidade do profesional.

Para a determinación das probas diagnósticas a realizar avalíase o tempo transcorrido dende o uso do EPI obxecto de alerta/aviso<sup>19</sup>:

- A identificación do xenoma viral por técnicas de reacción en cadea da polimerasa (PCR) é unha técnica sensible e específica que permite detectar ao virus nas primeiras fases da enfermidade, de aí que sexa considerada de elección en distintos escenarios clínicos.
- Pola súa banda, as probas serolóxicas para a determinación de anticorpos anti-SARS-CoV2 (IgG/IgM) teñen como obxectivo identificar ás persoas que desenvolveron unha resposta inmune fronte ao virus e ademais, ofrecen a posibilidade de detectar a enfermidade activa de varios días de evolución. Tras 5-7 días da infección por SARS-CoV2 xéranse anticorpos de tipo IgM (detectándose mellor polos test aos 8-14 días) e pasados entre 15 e 21 días aparecen os anticorpos de tipo IgG.

No resto de medidas que resulte necesario adoptar, entre elas a de illamento<sup>20</sup> se a situación concreta o require, seguiranse os protocolos xa definidos polo Servizo Galego de Saúde.

19 <https://coronavirus.sergas.gal/Contidos/Documents/335/Protocolo%20para%20a%20de%20detecci%c3%b3n%20da%20infecci%c3%b3n%20polo%20virus%20SARS-COV-2%20nos%20profesionais%20do%20SERGAS.pdf>

20 [https://www.sergas.es/Saude-publica/Documents/6523/Alta\\_illamento.pdf](https://www.sergas.es/Saude-publica/Documents/6523/Alta_illamento.pdf)



Este documento estará en revisión permanente en función da evolución e da nova información da que se dispoña sobre o SARS-CoV2.- v. 10

## 8- PERSOAL PERTENCENTE A GRUPOS VULNERABLES

Defínense como **grupos vulnerables** para COVID-19<sup>21,22,23</sup> as persoas con:

- diabetes mellitus
- enfermidade cardiovascular (incluída hipertensión)<sup>24</sup>
- enfermidade pulmonar crónica<sup>25</sup>
- enfermidade hepática crónica severa
- enfermidade renal crónica
- inmunodeficiencia
- neoplasia en fase de tratamento activo
- embarazo
- maiores de 60 anos
- obesidade mórbida (ICM>40)

Dado que estas enfermidades e condicións persoais son comorbilidades atopadas nas series de casos de COVID-19 publicadas ata a data e non significan, *per se*, factores de risco para contraer COVID-19 (exceptuando a inmunodeficiencia e o cancro en fase de tratamento activo), **para cualificar a unha persoa como traballador/a especialmente sensible (TES) para COVID-19** a parte sanitaria da Unidade de Prevención de Riscos Laborais (UPRL) da área debe realizar unha avaliación en relación á infección de coronavirus SARS-CoV-2, establecer a natureza de especial sensibilidade, as medidas de prevención, adaptación e protección posibles, considerando a existencia ou non de condicións que permitan a estas persoas efectuar o seu traballo sen elevar o risco para si mesmo.

Nesta situación de crise **priorizaranse os procesos de adaptacións de posto e condicións de traballo do persoal que pertenza a algún dos grupos vulnerables sinalados relacionados coa exposición ao SARS-CoV2** respecto do resto de exames de saúde realizados desde o ámbito da vixilancia da saúde. Así mesmo, e dado o carácter excepcional da situación, neste

21 [https://www.mscbs.gob.es/profesionales/saludPublica/ccayes/alertasActual/nCov-China/documentos/Proteccion\\_Trabajadores\\_SARS-CoV-2.pdf](https://www.mscbs.gob.es/profesionales/saludPublica/ccayes/alertasActual/nCov-China/documentos/Proteccion_Trabajadores_SARS-CoV-2.pdf) (v. 07/10/2020)

22 <https://www.mscbs.gob.es/profesionales/saludPublica/ccayes/alertasActual/nCov/documentos/ITCoronavirus.pdf> (v. 28/08/2020)

23 [https://coronavirus.sergas.gal/Contidos/Documents/228/Protocolo\\_IT\\_Sanitarios\\_sociosanitarios.pdf](https://coronavirus.sergas.gal/Contidos/Documents/228/Protocolo_IT_Sanitarios_sociosanitarios.pdf) (v. 01/10/2020)

24 Listaxe orientativa e non exhaustiva de clínicas: cardiopatía isquémica, insuficiencia cardíaca, fibrilación auricular.

25 Listaxe orientativa e non exhaustiva de clínicas: EPOC, bronquiectasias, fibrosis pulmonar, asma moderada ou grave. A documentación das referencias 22 e 23 fai mención específica á “enfermidade pulmonar obstrutiva crónica”.





Este documento estará en revisión permanente en función da evolución e da nova información da que se dispoña sobre o SARS-CoV2.- v. 10

suposto compre dotar de **maior axilidade neste caso aos trámites** regulados pola “Orde de 16 de setembro de 2008 regula o procedemento para a adaptación de postos e condicións de traballo por razóns de protección da saúde e da maternidade nas institucións sanitarias do Servizo Galego de Saúde “(P-PRL 13).

Polo tanto, nestes supostos seguiranse un procedemento abreviado como o que se indica a continuación:

1. O/A profesional pertencente a algún dos grupos vulnerables presentará a solicitude de valoración para a adaptación do posto (incluída no **Anexo III**) dirixida á Dirección de RRHH da súa área sanitaria, preferentemente vía correo electrónico e incluíndo en copia á UPRL.
2. Á recepción da solicitude asignaráselle unha cita para valoración médica, preferentemente mediante consulta telefónica. Se fose necesario, solicitarase que achegue informe médico actualizado.
3. A parte sanitaria da UPRL realizará a consulta telefónica e emitirá informe á maior brevidade posible en función da priorización que se considere para as valoracións.
4. Dito informe será remitido pola UPRL ao órgano competente para que se proceda a articular no seu caso as medidas que correspondan.
5. Estas medidas serán comunicadas polo órgano competente ao/á interesado/a. No caso de proceder baixa laboral xuntarase o documento do **Anexo IV**.

Sen prexuízo deste procedemento abreviado descrito, **no caso de que a xerencia teña definido un procedemento con prazos reducidos poderá seguir utilizándoo realizando as modificacións que considere oportunas** á vista do exposto neste documento.

Lémbrese que no artigo 9 da “Orde do 16 de setembro de 2008 pola que se establece o procedemento para a adaptación de postos e condicións de traballo por razóns de protección da saúde e da maternidade nas institucións sanitarias do Servizo Galego de Saúde” establécese o seguinte respecto á **tramitación de oficio**: “O presente procedemento, coas adaptacións que resulten precisas, aplicarase así mesmo naqueles supostos en que, sen solicitude do profesional, a unidade de prevención de riscos laborais constate a necesidade de adoptar medidas de adaptación ou de cambio de posto de traballo. O comité de seguridade e saúde laboral será informado dos procedementos que se inicien de oficio.”





Este documento estará en revisión permanente en función da evolución e da nova información da que se dispoña sobre o SARS-CoV2.- v. 10

No **Anexo V** ofrécense unhas orientacións para a xestión da vulnerabilidade e o risco no ámbito sanitario.<sup>26</sup>

- Aquel persoal pertencente aos grupos vulnerables que realice **tarefas en áreas non COVID**, tanto asistenciais como de soporte estratéxico, **non precisará adaptación nin cambio de posto** e continuará realizando a súa actividade habitual.

Os servizos susceptibles de atender casos posibles ou confirmados son, entre outros: urxencias, pneumoloxía, UCI, REA, medicina interna, infecciosos e laboratorio de microbioloxía (área diagnóstico COVID-19). Esta listaxe non exhaustiva individualizarase no correspondente Plan específico da área sanitaria.

- No caso do persoal vulnerable que presenta as patoloxías indicadas anteriormente (cardiovasculares, hipertensión arterial, diabetes, enfermidade pulmonar crónica, enfermidade renal crónica, inmunodeficiencias, procesos oncolóxicos en tratamento activo), valorarase se esas patoloxías están controladas ou descompensadas ou se ten 2 ou máis comorbilidades. Todo iso debe conxugarse cos niveis de risco (NR) das tarefas para realizar
- Respecto a as mulleres embarazadas deben conxugarse a existencia ou non de complicacións e/ou comorbilidades así como os referidos niveis de risco.
- Por último, en referencia á idade, á obesidade mórbida (ICM>40) ou as persoas maiores de 60 anos sen patoloxía non se consideran TES de maneira xeral. Nos casos en que presenten algunha das patoloxías sinaladas en función de que estean controladas ou estean descompensadas, estableceranse as medidas que correspondan.

As actuacións a realizar para a xestión deste persoal consideraranse na seguinte orde:

- 1) **Non precisa nin adaptación nin cambio de posto**, permanece na súa actividade laboral habitual.
- 2) **Adaptación de posto** mediante medidas de protección así como de medidas organizativas que poderán comprender entre outras a restrición de tarefas (p.ex. realizar procedementos xeradores de aerosois) así como medidas entre as que se inclúe a realización de tarefas telefónicas, de xestión ou teletraballo (de resultar posible e tendo en conta as funcións a realizar polo/a traballador/a).
- 3) **Reubicación ou cambio de posto.**

<sup>26</sup> [https://www.mscbs.gob.es/profesionales/saludPublica/ccayes/alertasActual/nCov-China/documentos/Proteccion\\_Trabajadores\\_SARS-CoV-2.pdf](https://www.mscbs.gob.es/profesionales/saludPublica/ccayes/alertasActual/nCov-China/documentos/Proteccion_Trabajadores_SARS-CoV-2.pdf)



Este documento estará en revisión permanente en función da evolución e da nova información da que se dispoña sobre o SARS-CoV2.- v. 10

- 4) De non ser posible a reubicación ou cambio de posto tramitarase **baixa laboral**<sup>27</sup>, con informe previo e motivado que acredite a especial sensibilidade en relación á infección de coronavirus SARS-CoV2, sen posibilidade de adaptación do posto de traballo, protección adecuada que evite o contaxio ou recolocación noutro posto exento de risco de exposición ao SARS-CoV2.

Co fin de facilitar a tramitación da **Incapacidade Temporal** respecto da **emisión do parte de baixa**, nos casos de imposibilidade de adaptación/reubicación do persoal de grupo vulnerable, na comunicación final ao/á interesado/a vía correo electrónico e desde a Dirección de RRHH ("paso 5") xuntarase o **Anexo IV** debidamente cumprimentado.

- 5) Cando se produzan cambios na evidencia científica dispoñible, nas condicións de traballo ou nas medidas preventivas que fagan innecesaria a IT, **a UPRL debe reevaluar cos novos criterios ou datos os informes de indicación de IT emitidos** que poidan verse afectados e facilitar o seu resultado a órgano competente.

## 9- COORDINACIÓN DE ACTIVIDADES EMPRESARIAIS.

No marco da Coordinación de Actividades Empresariais, as xerencias das institucións sanitarias comunicarán as instrucións precisas para que as empresas que desenvolvan a súa actividade no centro adopten as súas propias medidas para facer fronte a posibles exposicións e garantan a continuidade da súa prestación, con especial atención a aqueles servizos que se consideran esenciais (como é o caso da limpeza, xestión de residuos e seguridade).

O persoal das empresas subcontratadas deberá recibir información e formación sobre a prevención da infección por COVID-19.

## 10- COMISIÓNS DE COORDINACIÓN DA ÁREA SANITARIA

En todas as áreas constituirase unha Comisión, cuxos membros serán nomeados polo/a Xerente da área sanitaria e que terá a seguinte composición mínima:

- Xerente (ou persoa do equipo directivo na que delegue), quen a presidirá.
- Membros do equipo directivo que se consideren convenientes, debendo existir representación dos distintos distritos sanitarios, no seu caso.
- Un representante da Unidade de Prevención de Riscos Laborais.

<sup>27</sup> Actualización do Procedemento de actuación en Incapacidade temporal en atención primaria fronte á exposición ao COVID-19 en Galicia do 01/10/2020 ([https://coronavirus.sergas.gal/contidos/documents/160/actualizacion\\_it.pdf](https://coronavirus.sergas.gal/contidos/documents/160/actualizacion_it.pdf))



*Este documento estará en revisión permanente en función da evolución e da nova información da que se dispoña sobre o SARS-CoV2.- v. 10*

- Un representante de Medicina Preventiva
- Aqueles outros profesionais ou expertos que se determinen pola Xerencia.

A Comisión nomeará, de entre os seus membros, a aquel que exerza as funcións de secretaría.

As funcións das Comisións de Coordinación serán:

- Propoñer as medidas de aplicación do Plan Específico na área sanitaria conforme ás súas características e organización.
- Elaborar as instrucións e procedementos de traballo específicos que se estimen necesarios.
- Garantir a difusión e distribución do Plan específico entre todo o persoal así como da información e documentos que del se deriven, implicando de forma activa aos mandos intermedios no proceso.
- Realizar un seguimento da implantación do Plan específico na área sanitaria.

As organizacións sindicais serán informadas das actuacións das Comisións específicas da área sanitaria no seo do correspondente Comité de Seguridade e Saúde.





Este documento estará en revisión permanente en función da evolución e da nova información da que se dispoña sobre o SARS-CoV2.- v. 10

## ANEXO I – Estratexias alternativas para o uso dos equipos de protección persoal.<sup>28</sup>

### - PROTECCIÓN RESPIRATORIA

- PERSOAL MÁIS EXPOSTO (segundo tipo de intervención e menor distancia co caso):

#### **USO ESTENDIDO DE MÁSCARAS AUTOFILTRANTES DO TIPO FFP:**

Consiste en usar a mesma máscara para atender a distintos pacientes durante a xornada de traballo, sen quitala entre paciente e paciente. Neste caso é fundamental prestar especial atención ao axuste inicial da máscara autofiltrante cando se coloca por primeira vez. Cando se prevea risco de salpicaduras, recoméndase usar pantalla facial ou cubrir cunha máscara cirúrxica; de ser o caso, esta máscara cirúrxica cambiarase entre paciente e paciente.

O uso estendido é moi adecuado en situacións nas que varios pacientes teñen o mesmo diagnóstico de enfermidade infecciosa e están agrupados (por exemplo na mesma unidade hospitalaria).

Recoméndase cambiar antes de máscara:

- No caso de que a máscara se humedeza ou sufra algún dano ou alteración.
- Se a resistencia á respiración é excesiva.

No contexto actual, en tarefas asistenciais usarase máscara SEN válvula (posto que a máscara CON válvula de exhalación non filtra o aire exhalado pola persoa que a usa).

#### **REUTILIZACIÓN LIMITADA:**

Consiste en usar a mesma máscara para atender a distintos pacientes pero retirándoa e colocándoa entre paciente e paciente. Neste caso é fundamental prestar especial coidado cando se manipule a máscara en cada colocación e retirada así como comprobar o seu estado e extremar a vixilancia do axuste facial.

**IMPORTANTE:** EVITAR TOCAR A MÁSCARA + EXTREMAR A HIXIENE DE MANS + VIXIAR O ESTADO DA MÁSCARA.

O axuste facial pode verse afectado gradualmente polo tempo de uso, variando en función dos modelos de máscara e da morfoloxía da cara. De xeito xeral recoméndase extremar a vixilancia do axuste por enriba de 5 reutilizacións, prestando especial atención ao estado da pinza nasal e das cintas ou gomas da máscara.<sup>29,30</sup>

28 [https://www.mscbs.gob.es/profesionales/saludPublica/ccayes/alertasActual/nCov-China/documentos/Proteccion\\_Trabajadores\\_SARS-CoV-2.pdf](https://www.mscbs.gob.es/profesionales/saludPublica/ccayes/alertasActual/nCov-China/documentos/Proteccion_Trabajadores_SARS-CoV-2.pdf) (Anexo III) (v. 07/10/2020)

29 <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC4610368/>

30 <https://www.cdc.gov/niosh/topics/hcwcontrols/RecommendedGuidanceExtUse.html>

Este documento estará en revisión permanente en función da evolución e da nova información da que se dispoña sobre o SARS-CoV2.- v. 10

Recoméndase gardar a máscara entre usos nunha bolsa/sobre de papel ou recipiente transpirable.

Non se recomenda a reutilización en procedementos que xeren altas concentracións de bioaerosois.

A reutilización xa estivo recomendada como unha opción para conservar o equipo de protección respiratoria durante abrochos e pandemias de patóxenos respiratorios previos e podería ser necesaria cando se atende a pacientes COVID-19. Así e todo descoñécese cal é a contribución potencial da transmisión por contacto para o SARS-CoV-2, e deberase ter precaución para evitar posibles contaminacións cruzadas ou a contaminación do profesional ao reutilizala.

Existe a opción tamén de reutilizar a máscara entre distintos usos someténdoa durante 30 minutos a unha temperatura de 70°C co fin de inactivar o virus SARS-CoV-2.

**USO DE PANTALLAS FACIAIS:**

**Protexen a máscara para a súa reutilización.** Da protección engadida sobre a mascarilla cirúrxica. Evita o contacto man-cara. Protexe fronte a salpicaduras.

**USO DE MÁSCARAS AUTOFILTRANTES TIPO FFP OU FILTROS FÓRA DO PRAZO DE CADUCIDADE:**

Para o uso máis aló da vida útil designada polo fabricante é necesario **inspeccionar visualmente que os seus compoñentes** (como as cintas e o material da ponte nasal) non están degradados.

**PRIORIZAR SEGUNDO O TIPO DE EXPOSICIÓN DO PERSOAL, PRIORIZANDO O USO POR TIPO DE ACTIVIDADE:**

Este enfoque de priorización é apropiado cando os equipos de protección respiratoria (EPR) son tan limitados que xa non é posible que todo o persoal use de maneira rutineira o EPR cando atende a un paciente con COVID-19. **Priorízase o uso de EPR coas exposicións de maior risco (procedementos invasivos e de xeración de aerosois)**, incluída a presenza na sala durante os procedementos con xeración de aerosois realizados en persoas sintomáticas.

Este documento estará en revisión permanente en función da evolución e da nova información da que se dispoña sobre o SARS-CoV2.- v. 10

- **PERSOAL MENOS EXPOSTO: máscara cirúrxica** e manter a distancia.
  - Recoméndase non utilizar durante máis de 4 horas. Recoméndase cambiar antes no caso de que a máscara se humedezca ou sufra algún dano ou alteración.
  - O uso de pantallas faciais da protección engadida sobre a máscara cirúrxica, evita o contacto man-cara e, de ser o caso, protexe fronte a salpicaduras.
  - Sinalar que, aínda que todas as máscaras teñen unha parte interna e unha parte externa (xeralmente de cor azul ou verde), isto non indica que unha funcione no sentido da inhalación (de fóra cara a dentro) e outra no sentido da exhalación (de dentro cara a fóra). A máscara cirúrxica componse xeralmente dunha capa que actúa como filtro, que se coloca, une ou moldea, entre dúas capas de tea. Polo tanto, dar a volta a unha máscara cirúrxica non a converte en equipo de protección respiratoria.

Este documento estará en revisión permanente en función da evolución e da nova información da que se dispoña sobre o SARS-CoV2.- v. 10

### - ROUPA DE PROTECCIÓN: Bata, delantal manguitos, etc

Se non existe dispoñibilidade de roupa de protección fronte a axentes biolóxicos (EN 14126) poderanse utilizar **roupa de protección química**, segundo o caso:

- EN 13034 Roupa de protección contra produtos químicos líquidos. Requisitos de prestacións para a roupa de protección química que ofrece protección limitada contra produtos químicos líquidos (equipos do tipo 6).
- EN 14605 Roupas de protección contra produtos químicos líquidos. Requisitos de prestacións para a roupa con unións herméticas aos líquidos (tipo 3) ou con unións herméticas ás pulverizacións (tipo 4), incluíndo as pezas que ofrecen protección unicamente a certas partes do corpo (Tipos PB [3] e PB [4]).

Os distintos tipos diferéncianse no deseño que, no seu estanquidade, son iguais aos descritos nas normas da roupa de protección química. Na súa designación, engádese a letra B.

Roupa contra axentes biolóxicos	Descrición	Roupa contra axentes químicos
Tipo 3- B	Unións herméticas a líquidos. EN 14605	Tipo 3
Tipo 4- B	Unións herméticas a pulverizacións. EN 14605	Tipo 4
Tipo 5- B	Protección contra partículas sólidas suspendidas no aire	Tipo 5
Tipo 6- B	Protección limitada fronte a líquidos. UNE-EN 13034	Tipo 6
Tipo PB- B	Pezas que ofrecen protección a certas partes do corpo. EN 14605 e EN 13034	Tipo PB


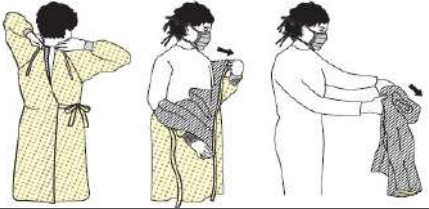


- **Alternativas a considerar como 1º opción:**
  - **Bata Produto Sanitario** (EN 13795 Panos e sabas cirúrxicas. Requisitos e métodos de ensaio. Parte 1: Panos e batas cirúrxicas) + **Delantal químico EPI: PB4 o PB3** (EN 14605).
  - **Bata Produto Sanitario con área resistente á penetración de líquidos** (EN 13795).
  - **Bata Produto Sanitario** (EN 13795) + **Delantal plástico**.
- **2º opción: Mono desbotable de protección química: tipo 6** (EN 13034) **ou tipo 5** (EN ISO 13982-1 Roupa de protección para uso contra partículas sólidas. Parte 1: Requisitos de prestacións para a roupa de protección química que ofrece protección ao corpo completo contra partículas sólidas suspendidas no aire. [Roupa de tipo 5].).
- **3ª opción: Vestiario de manga longa/ Bata textil + Delantal ou bata de plástico:** sen mercado CE.

Este documento estará en revisión permanente en función da evolución e da nova información da que se dispoña sobre o SARS-CoV2.- v. 10

## ANEXO II – SECUENCIA PARA RETIRAR CON SEGURIDADE EQUIPO DE PROTECCIÓN PERSOAL - EXEMPLO

Hai varias formas de eliminar de forma segura o equipo de protección sen contaminar a súa roupa, pel ou mucosas.

Os equipos de protección respiratoria deben quitarse en último lugar, tras a retirada doutros compoñentes como luvas, batas, etc.

<p><b>1. LUVAS</b></p> <ul style="list-style-type: none"><li>- O exterior das luvas poden estar contaminados. Agarre a parte exterior da luva coa man oposta (que aínda ten posta a luva) e quítea. Sostéña a luva retirada coa man que ten a luva posta.</li><li>- Deslice os dedos da man sen luva entre a luva e o pulso e retire a segunda luva de maneira que acabe cubrindo a primeira (sempre cara abaixo)</li><li>- Refugar as luvas nun contedor de residuos Clase III e realice <b>hixiene de mans</b>.</li></ul> 	<p><b>2. BATA</b></p> <ul style="list-style-type: none"><li>- A parte frontal e mangas da bata poden estar contaminadas. Se as mans contamináanse durante a retirada, realice <b>hixiene de mans</b>.</li><li>- Afrouxe os lazos da bata, tendo coidado de que as mangas non contacten o seu corpo.</li><li>- Retire a bata desde o pescozo e ombreiros tocándoa soamente pola parte interior. Xire a bata do revés.</li><li>- Se a bata é téxtil reutilizable, incorporar ao circuito de lavado establecido na área sanitaria. Pola contra, refugar nun contedor Clase III. Realice <b>hixiene de mans</b>.</li></ul> 
<p><b>3. LENTES/ PANTALLA FACIAL</b></p> <ul style="list-style-type: none"><li>- O exterior de lentes ou pantalla poden estar contaminados. Se as mans contamináanse durante a retirada, realice <b>hixiene de mans</b>.</li><li>- Retire as lentes ou pantalla desde a parte posterior da cabeza, tirando da banda</li><li>- Se é reutilizable, colocar nun recipiente para a súa limpeza. Pola contra, refugar nun contedor Clase III.</li></ul> 	<p><b>4. MÁSCARA</b></p> <ul style="list-style-type: none"><li>- O frontal da máscara pode estar contaminado. Se as súas mans contamináanse durante a retirada, realice <b>hixiene de mans</b>.</li><li>- Retirar por último a máscara colléndoa pola parte posterior das cintas, evitando tocar a parte dianteira.</li><li>- Refugar nun contedor de residuos Clase III e realizar <b>hixiene de mans</b>.</li></ul> 

**\* REALIZAR HIXIENE DE MANS ENTRE PASOS SE AS MANS CONTAMÍANSE.**

### Para saber máis:

- Vídeo Hixene de mans: <https://femora.sergas.gal/Seguridade/Video-5-EPI>
- Vídeo Luvas: <https://femora.sergas.gal/Seguridade/Video-1-EPI>
- Vídeo Mascara autofiltrante: <https://femora.sergas.es/Seguridade/Video-6-->
- Vídeo equipo de protección con luvas, bata, protección ocular e máscara: <https://femora.sergas.gal/Seguridade/Video-2-EPI>
- Vídeo equipo de protección con luvas, buzo, protección ocular e máscara: <https://femora.sergas.es/Seguridade/Video-4-EPI>
- Acceso ao curso acreditado de "Prevención de riscos biolóxicos": <https://extranet.sergas.es/feweb/FEWEB/DetalleActividade.aspx?CodCurso=E6C02F612DF032E1E37530DC60C08FC7>



Este documento estará en revisión permanente en función da evolución e da nova información da que se dispoña sobre o SARS-CoV2.- v. 10

### ANEXO III – SOLICITUDE DE ADAPTACIÓN DE POSTO DO PERSOAL VULNERABLE AO SARS-CoV2

<b>Nome:</b>	<b>Apelido 1:</b>	<b>Apelido 2:</b>
<b>Enderezo para notificacións:</b>	<b>Teléfono de contacto:</b>	<b>Correo electrónico:</b>
<b>Área Sanitaria:</b>	<b>Centro:</b>	<b>Servizo/Unidade</b>
<b>Categoría:</b>	<b>Posto de traballo/Tarefas:</b>	

#### EXPÓN

- Que desempeño o posto de traballo citado e pertenzo a un dos grupos vulnerables segundo o recollido no “Plan Específico de Prevención para a prevención de riscos ante a exposición laboral ao novo coronavirus (SARS- CoV2)”.

- Que, no caso de non ter historia clínico laboral previa por non realizar previamente recoñecemento médico de vixilancia da saúde,

AUTORIZO /  NON AUTORIZO<sup>1</sup> (*sinalar o que proceda*)

a acceder ao persoal facultativo especialista en medicina do traballo á miña historia clínica en IANUS.

En consecuencia SOLICITO

Que se adopten as medidas de protección que correspondan.

En ....., a ..... de ..... de 2020.

Asdo.

<sup>1</sup> No caso de non autorizar o acceso deberá aportar documentación que acredite a súa situación clínica.





Este documento estará en revisión permanente en función da evolución e da nova información da que se dispoña sobre o SARS-CoV2.- v. 10

#### ANEXO IV – Modelo de informe persoal especial sensibilidade

Pola presente informase que D./Dna. ...., con DNI....., persoal da área sanitaria de ....., cumpre os criterios do “Procedemento de actuación de riscos laborais fronte ao novo coronavirus (SARS-CoV2)” do Ministerio de Sanidade, para ser considerado/a **persoa traballadora con especial sensibilidade en relación á infección de coronavirus SARS-CoV2.**

Tomando como base o Procedemento de actuación para os servizos de prevención de riscos laborais fronte á exposición ao SARS-CoV2 o seu posto de traballo encádrase nun nivel de risco.....

Dado que non existe posibilidade de adaptación do posto de traballo, protección adecuada que evite o contaxio ou recolocación noutro posto exento de risco de exposición na xerencia de ....., considérase que debe pasar a situación de incapacidade temporal desde o día .....

En ....., a ..... de ..... de 2020.

Asdo.

Director/a de RRHH  
(ou persoa en quen delegue)

Unidade de PRL



Este documento estará en revisión permanente en función da evolución e da nova información da que se dispoña sobre o SARS-CoV2.- v. 10

## ANEXO V – Orientacións para a xestión da vulnerabilidade e o risco<sup>31</sup>

**NR1:** Similar a risco comunitario. Tarefas en áreas non COVID, tanto asistenciais como de soporte estratéxico.

**NR2:** Entrada en zonas COVID, tarefas con pacientes sospeitosos ou confirmados, mantendo a distancia de seguridade e sen actuación directa sobre paciente, por exemplo, repartición de comida, limpeza, traslado de pacientes, etc.

**NR3:** Entrada en zonas COVID con asistencia directa a pacientes ou intervención directa con casos sospeitosos ou confirmados, con EPI adecuado e sen manter a distancia de seguridade, incluída a mobilización de pacientes e aseo.

**NR4:** Profesionais, sanitarios ou non sanitarios, que deben realizar manobras xeradoras de aerosois (RCP, intubación, broncoscopia, etc.).

Exposición laboral	Patoloxía controlada				Patoloxía descompensada				Comorbilidade $\geq$ 2 aspectos			
	NR1	NR2	NR3	NR4	NR1	NR2	NR3	NR4	NR1	NR2	NR3	NR4
Enfermidade cardiovascular/HTA	1	1	2	2	1	3	3	3	1	3	3	3
Diabetes	1	1	2	2	1	3	3	3	1	3	3	3
Enfermidade pulmonar crónica	1	1	2	2	1	3	3	3	1	3	3	3
Enfermidade hepática crónica severa	1	1	2	2	1	3	3	3	1	3	3	3
Enfermidade renal crónica	1	1	2	2	1	3	3	3	1	3	3	3
Inmunodeficiencia	1	3	3	3	1	4	4	4	1	4	4	4
Cancro en tratamento activo	1	4	4	4	1	4	4	4	1	4	4	4

Exposición laboral	SEN Patoloxía				Patoloxía controlada				Patoloxía descompensada			
	NR1	NR2	NR3	NR4	NR1	NR2	NR3	NR4	NR1	NR2	NR3	NR4
Maiores de 60 anos	1	1	2	2	1	3	3	3	1	4	4	4

Exposición laboral	SEN Patoloxía añadida				Patoloxía Añadida controlada				Patoloxía Añadida descompensada			
	NR1	NR2	NR3	NR4	NR1	NR2	NR3	NR4	NR1	NR2	NR3	NR4
Obesidade mórbida (IMC>40)	1	1	2	2	1	3	3	3	1	4	4	4

Exposición laboral	SEN complicacións nin comorbilidades				CON complicacións ou comorbilidades			
	NR1	NR2	NR3	NR4	NR1	NR2	NR3	NR4
Embarazo	1	3	3	3	1	4	4	4

1	Non precisa nin adaptación nin cambio de posto, permanece na súa actividade laboral habitual.
2	Continuar actividade laboral. Pode realizar tarefas con exposición a pacientes sospeitosos ou confirmados por COVID19, con EPIs adecuados. Non pode realizar manobras xeradoras de aerosois en pacientes COVID+.
3	Continuar actividade laboral en zona NON COVID.
4	Precisa Cambio de Posto de Traballo e, de non ser posible, tramitar IT como Traballador Especialmente Sensible ou PREL (prestación risco embarazo lactancia).

31 [https://www.mscbs.gob.es/profesionales/saludPublica/ccayes/alertasActual/nCov-China/documentos/Proteccion\\_Trabajadores\\_SARS-CoV-2.pdf](https://www.mscbs.gob.es/profesionales/saludPublica/ccayes/alertasActual/nCov-China/documentos/Proteccion_Trabajadores_SARS-CoV-2.pdf) (v. 07/10/2020)





Este documento estará en revisión permanente en función da evolución e da nova información da que se dispoña sobre o SARS-CoV2.- v. 10

## ANEXO VI: Cartel medidas de protección

# Grazas pola dedicación e profesionalidade

Coidémonos  
para poder seguir  
axudando aos  
demais



Extrema as **medidas de hixiene de mans e respiratoria**.  
Non toques coas mans os ollos, o nariz ou a boca.

**Usa o equipo de protección de forma correcta.**

Segue as recomendacións establecidas para a prevención e control da exposición a SARS-CoV-2 segundo as tarefas e procedementos de traballo.



Se usas unha máscara autofiltrante (FFP2/3 ou N95) **comproba o axuste facial antes de cada uso**: Cubre a máscara coas dous mans:  
> SEN válvula: EXHALA con forza.  
Se a máscara se incha lixeiramente, está ben colocada.  
> CON válvula: INHALE con forza.  
Se a máscara se desincha lixeiramente, está ben colocada.



Podes utilizar de xeito continuado a mesma protección respiratoria cando atendas a múltiples pacientes COVID-19 que estean agrupados (p. ex. nunha mesma unidade hospitalaria), sen quitarte a máscara entre eles. Cambia a máscara no caso de que sufra algún dano ou alteración ou cando a resistencia á respiración é excesiva.



Realiza hixiene de mans antes de poñerse e despois de quitarse os EPI, e durante a secuencia de posta ou retirada cando as mans se contaminen.



Durante o uso do EPI evita tocalo ou axustalo porque pode estar contaminado.



Segue unha secuencia segura de retirada do EPI. Lembra que o equipo de protección respiratoria deberá quitarse en último lugar.



Deposita os EPI reutilizables no recipiente para a súa posterior limpeza e desinfección. Refuga os desbotables nun contedor de residuos Clase III.




<https://coronavirus.sergas.gal>

#grazasxtanto






Este documento estará en revisión permanente en función da evolución e da nova información da que se dispoña sobre o SARS-CoV2.- v. 10

## ANEXO VII: Fichas informativas de equipos de protección persoal (EPI+PS) v.5



TIPO:	LENTE DE PROTECCIÓN												
<p><b>RISCOS FRONTE AOS QUE PROTEXE:</b></p>	<p><b>PROTECCIÓN OCULAR</b></p> <p>A súa función principal é protexer os ollos fronte a salpicaduras, pingas e/ou aerosois de fluídos contaminados.</p> <p>As lentes de montura universal con protección lateral ofrecen protección fronte a salpicaduras e evitan o contacto entre o ollo e obxectos contaminados (p. ex. con mans ou luvas).</p> <p>Se polo tipo de exposición precisase garantir certa hermeticidade das concas orbitais deberemos recorrer a lentes de montura integral.</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th colspan="2">Campo de uso gafa de montura integral</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>3</td> <td>(gotas de líquidos); admite ventilación directa</td> </tr> <tr> <td>4</td> <td>(partículas grosas); admite ventilación indirecta</td> </tr> <tr> <td>5</td> <td>(gases e partículas &lt;5 micras); non admite ventilación</td> </tr> </tbody> </table> <p><i>Nota: de maior a menor hermeticidade: 5, 4, 3. Inflúe o axuste e a compatibilidade co equipo de protección respiratoria.</i></p>	Campo de uso gafa de montura integral		3	(gotas de líquidos); admite ventilación directa	4	(partículas grosas); admite ventilación indirecta	5	(gases e partículas <5 micras); non admite ventilación				
Campo de uso gafa de montura integral													
3	(gotas de líquidos); admite ventilación directa												
4	(partículas grosas); admite ventilación indirecta												
5	(gases e partículas <5 micras); non admite ventilación												
<p><b>NORMAS DE USO:</b></p>  <p>Montura universal con protección lateral</p>  <p>Montura integral</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Antes de comezar a xornada, comproba o estado do equipo.</li> <li>• <b>Retire as lentes desde a parte posterior da cabeza</b>, tirando da banda.</li> <li>• <b>Se este equipo é reutilizable</b>, a limpeza e desinfección das lentes débese realizar con regularidade e sempre despois de retiralas.</li> <li>• Para evitar danar o ocular non se debe limpar nunca cun pano seco. Seguiranse as instrucións do fabricante para a súa limpeza e desinfección; de non estar dispoñibles seguirase o proceso de carácter xeral incluído a continuación:             <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Facer hixiene de mans e poñerse luvas.</li> <li>2. No caso de restos de materia orgánica utilizar deterxente encimático ou auga xabonosa, aclarar con auga e secar.</li> <li>3. Impregnar toda o equipo co produto desinfectante de superficies dispoñible. Outra opción é utilizar unha toallita desinfectante de superficies ou un pano limpo saturado coa solución. Deixar actuar o tempo indicado nas instrucións técnicas do produto desinfectante empregado.</li> <li>4. Secar usando toallitas absorbentes limpas, desde o interior ao exterior. No caso de usar toallitas desinfectantes, deixar secar ao aire.</li> <li>5. Retirar as luvas e realizar hixiene de mans.</li> <li>6. Gardar o equipo para o seu próximo uso.</li> </ol> </li> <li>• Almacenalas adecuadamente, sen expoñelas a luz solar directa e en lugares secos, protexidas de calquera axente agresivo.</li> <li>• Non usalos cando a visibilidade estea claramente reducida (por exemplo, cando os oculares están moi rabuñados ou gastados) ou a montura estea deformada.</li> <li>• Se detecta calquera dano nas lentes comuníqueo ao xefe/a ou coordinador/a do Servizo ou á persoa na que delegue a xestión dos EPIs. Refugue o equipo como residuo Clase III (no caso de non estar desinfectado) e substitúo por un novo.</li> </ul> 												
<p><b>NORMAS APLICABLES</b></p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• UNE-EN 166 (Protección individual dos ollos)</li> <li>• Táboa de equivalencias posibles:</li> </ul> <table border="1"> <thead> <tr> <th>Norma europea</th> <th>Norma ANSI (EE.UU.)</th> <th>Norma GB (China)</th> <th>Norma AS/NZS (Australia)</th> <th>Norma CSA (Canadá)</th> <th>Normas JIS (Xapón)</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>EN 166</td> <td>ANSI Z87.1</td> <td>GB/T 14866</td> <td>AS/NZS 13371.3</td> <td>CSA Z94.5</td> <td>JIS T 8141 / 8147</td> </tr> </tbody> </table> <p><a href="https://www.boe.es/eli/es/res/2020/04/23/l2">https://www.boe.es/eli/es/res/2020/04/23/l2</a></p>	Norma europea	Norma ANSI (EE.UU.)	Norma GB (China)	Norma AS/NZS (Australia)	Norma CSA (Canadá)	Normas JIS (Xapón)	EN 166	ANSI Z87.1	GB/T 14866	AS/NZS 13371.3	CSA Z94.5	JIS T 8141 / 8147
Norma europea	Norma ANSI (EE.UU.)	Norma GB (China)	Norma AS/NZS (Australia)	Norma CSA (Canadá)	Normas JIS (Xapón)								
EN 166	ANSI Z87.1	GB/T 14866	AS/NZS 13371.3	CSA Z94.5	JIS T 8141 / 8147								
<p><b>OBSERVACIÓNS:</b></p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Cando a persoa usuaria necesita corrección visual para poder desempeñar correctamente o seu traballo pode usar as súas lentes correctoras normais baixo determinados tipos de lentes de montura integral (comunicar ao xefe/a ou coordinador/a do servizo ou persoa en que delegue a xestión dos EPIs, para tramitar a solicitude conforme o circuito habitual).</li> <li>• Para calquera dúbida consultar coa Unidade de Prevención de Riscos laborais da área sanitaria.</li> </ul>												



Este documento estará en revisión permanente en función da evolución e da nova información da que se dispoña sobre o SARS-CoV2.- v. 10

TIPO:	PANTALLAS FACIAIS												
RISCOS FRONTE AOS QUE PROTEXE:	<p><b>PROTECCIÓN OCULAR E FACIAL</b></p> <p>Usar cando haxa risco de contaminación dos ollos a partir de salpicaduras ou pingas de fluídos contaminados e cando se precise obter protección conxunta de ollos e cara.</p> <p>Protexe á vez os ollos, nariz, cara e unha parte do pescozo. Evita o contacto man-cara. Da protección engadida sobre a máscara.</p> <p>Usar sempre este tipo de protección ocular (en vez de lentes) no caso de que exista risco de salpicaduras e a máscara cirúrxica non sexa tipo "R" (resistente a salpicaduras).</p>												
<p>NORMAS DE USO:</p>  	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Antes de comezar a xornada, comproba o estado do equipo.</li> <li>• É preciso axustar a estrutura da mesma á cabeza para que quede segura e non caia.</li> <li>• Retire a pantalla desde a parte posterior da cabeza, tirando da banda.</li> <li>• <b>Se este equipo é reutilizable</b>, a limpeza e desinfección das pantallas débese realizar con regularidade e sempre despois de retirala. </li> <li>• Para evitar danar a pantalla non se debe limpar nunca cun pano seco. Seguiranse as instrucións do fabricante para a súa limpeza e desinfección; de non estar dispoñibles seguirase o proceso de carácter xeral incluído a continuación:             <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Facer hixiene de mans e poñerse luvas.</li> <li>2. No caso de restos de materia orgánica utilizar deterxente encimático ou auga xabonosa, aclarar con auga e secar.</li> <li>3. Impregnar toda o equipo co produto desinfectante de superficies dispoñible. Outra opción é utilizar unha toallita desinfectante de superficies ou un pano limpo saturado coa solución. Deixar actuar o tempo indicado nas instrucións técnicas do produto desinfectante empregado.</li> <li>4. Secar usando toallitas absorbentes limpas, desde o interior ao exterior. No caso de usar toallitas desinfectantes, deixar secar ao aire.</li> <li>5. Retirar as luvas e realizar hixiene de mans.</li> <li>6. Gardar o equipo para o seu próximo uso.</li> </ol> </li> <li>• Almacenalas adecuadamente, sen expoñelas a luz solar directa e en lugares secos, protexidas de calquera axente agresivo.</li> <li>• Non usalas cando a visibilidade estea claramente reducida (por exemplo, cando estea moi rabuñada ou gastada).</li> <li>• Se detecta calquera dano na pantalla comuníqueo ao xefe/a ou coordinador/a do Servizo ou á persoa na que delegue a xestión dos EPis. Refugue o equipo como residuo Clase III e substitúao por un novo.</li> </ul>												
NORMAS APLICABLES	<ul style="list-style-type: none"> <li>• UNE-EN 166 (Protección individual dos ollos)</li> <li>• Táboa de equivalencias posibles:             <table border="1" data-bbox="580 1487 1270 1588"> <thead> <tr> <th>Norma europea</th> <th>Norma ANSI (EE.UU.)</th> <th>Norma GB (China)</th> <th>Norma AS/NZS (Australia)</th> <th>Norma CSA (Canadá)</th> <th>Normas JIS (Xapón)</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>EN 166</td> <td>ANSI Z87.1</td> <td>GB/T 14866</td> <td>AS/NZS 13371.3</td> <td>CSA Z94.5</td> <td>JIS T 8141 / 8147</td> </tr> </tbody> </table> <p><a href="https://www.bqs.es/eli/es/res/2020/04/23/12">https://www.bqs.es/eli/es/res/2020/04/23/12</a></p> </li> </ul>	Norma europea	Norma ANSI (EE.UU.)	Norma GB (China)	Norma AS/NZS (Australia)	Norma CSA (Canadá)	Normas JIS (Xapón)	EN 166	ANSI Z87.1	GB/T 14866	AS/NZS 13371.3	CSA Z94.5	JIS T 8141 / 8147
Norma europea	Norma ANSI (EE.UU.)	Norma GB (China)	Norma AS/NZS (Australia)	Norma CSA (Canadá)	Normas JIS (Xapón)								
EN 166	ANSI Z87.1	GB/T 14866	AS/NZS 13371.3	CSA Z94.5	JIS T 8141 / 8147								
OBSERVACIÓNS:	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Cando a persoa usuaria necesita corrección visual para poder desempeñar correctamente o seu traballo pode usar as súas lentes correctoras normais (graduadas) baixo pantallas faciais.</li> <li>• Para calquera dúbida consultar coa Unidade de Prevención de Riscos laborais da área sanitaria.</li> </ul>												

Este documento estará en revisión permanente en función da evolución e da nova información da que se dispoña sobre o SARS-CoV2.- v. 10

TIPO:	MÁSCARA AUTOFILTRANTE
<p><b>RISCOS FRONTE AOS QUE PROTEXE:</b></p>	<p><b>PROTECCIÓN RESPIRATORIA</b></p> <p>Protexen do risco de inhalación de aerosois que transporten axentes biolóxicos así como de partículas e aerosois líquidos presentes no ambiente.</p> <p>Inclúense como equipo de protección do profesional no marco das precaucións por transmisión aérea e nos procedementos xeradores de aerosois (PXA) no marco das precaucións por pingas.</p> <p><b>Recomendacións xerais sobre protección respiratoria na atención de pacientes COVID19<sup>1</sup>:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>en ausencia de PXA, o persoal que preste atención directa aos pacientes COVID-19 usarán unha máscara cirúrxica (ademais doutros equipos de protección persoal que formen parte das precaucións por pingas e de contacto);</li> <li>na realización de PXA así como en contornos de atención a pacientes COVID-19 nos que se realizan PXA (por exemplo, unidades de cuidados intensivos COVID-19), o persoal usará unha máscara autofiltrante (como mínimo FFP2 ou equivalente, sen válvula).</li> </ul> <p><i>Nota 1: As máscaras autofiltrantes recoméndanse para contornos nos que se realizan PXA. En función da avaliación específica e da dispoñibilidade poderían utilizarse na atención directa a pacientes COVID-19 noutros contornos.</i></p> <p><i>Nota 2: PXA con posible asociación co incremento de risco de transmisión de microorganismos patóxenos: Broncoscopia; Reanimación cardiopulmonar; Intubación/extubación endotraqueal; Ventilación non invasiva do tracto respiratorio (BIPAP, CPAP, HFOV); Indución ao esputo; Ventilación manual; Succión aberta ou profunda de secrecións de vías respiratorias; Traqueotomía; Endoscopia dixestiva alta, Procedementos odontolóxicos (como osteotomía, tartrectomías, etc). // Procedementos que poden producir aerosois nos que o risco de transmisión de infección durante a realización dos mesmos non está completamente establecido: Ventilación mecánica, Toma de mostras de esputo, Desfibrilación, Osixeno a alto fluxo, Tratamento nebulizador con máscara, Administración de broncodilatadores en cartucho presurizado sen cámara espaciadora, Tratamento mediante fisioterapia respiratoria. A Espirometría forzada é un procedemento non citado nas listaxes de procedementos comunmente mencionados como xeradores de aerosois, que pode inducir tose.</i></p> <p><i>Nota 3: O nivel de protección persoal (estándar, intermedia, alta) determinarase segundo a evolución do nivel de alerta asociado á toma de decisións sobre medidas especiais para conter a evolución da epidemia nos diferentes territorios.</i></p>
<p><b>NORMAS DE USO:</b></p>  <p>Sen válvula</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Antes de comezar a xornada, comproba o estado do equipo.</li> <li>Debe axustarse de forma correcta á cara (comprobar antes da utilización) moldeando coas dúas mans a máscara para que se adapte ao nariz. Considerar que podería existir unha hermeticidade inadecuada se o vello facial pasa sobre a zona do selado facial (usuarios con barba) ou se a persoa utiliza gafas.</li> <li>Comproba o axuste facial antes de cada uso: Cubre a máscara coas dúas mans. EXHALA con forza. Se a máscara se incha lixeiramente, está ben colocada.</li> <li>No seguinte vídeo indícase "Como poñer e retirar correctamente unha máscara autofiltrante": <a href="https://femora.sergas.gal/Seguridade/Video-6--">https://femora.sergas.gal/Seguridade/Video-6--</a></li> <li>Retirar a máscara colléndoa pola parte posterior das cintas, evitando tocar a parte dianteira.</li> <li>Os equipos de protección respiratoria débense quitar en último lugar, tras a retirada doutros compoñentes como luvas, batas, etc.; e realizar seguidamente hixiene de mans.</li> <li>En situacións con limitación por dispoñibilidade de proteccións respiratorias, pódense establecer estratexias alternativas de uso durante a xornada de traballo<sup>2</sup>:             <ul style="list-style-type: none"> <li><b>Uso estendido</b> (usar a mesma máscara para atender a distintos pacientes durante a xornada de traballo, sen quitala entre paciente e paciente). Neste caso é fundamental prestar especial atención ao axuste inicial da máscara autofiltrante cando se coloca por primeira vez. Cando se prevea risco de salpicaduras, usar pantalla facial ou cubrir cunha máscara cirúrxica; de ser o caso, esta máscara cirúrxica cambiarase entre pacientes.</li> <li><b>Reutilización limitada</b> (usar a mesma máscara para atender a distintos pacientes, pero retirándoa e colocándoa entre paciente e paciente). Neste caso é fundamental prestar especial coidado cando se manipule a máscara en cada colocación e retirada así como</li> </ul> </li> </ul> 

1 Advice on the use of masks in the context of COVID-19 (5 June 2020) [https://www.who.int/publications/i/item/advice-on-the-use-of-masks-in-the-community-during-home-care-and-in-healthcare-settings-in-the-context-of-the-novel-coronavirus-\(2019-nCoV\)-outbreak](https://www.who.int/publications/i/item/advice-on-the-use-of-masks-in-the-community-during-home-care-and-in-healthcare-settings-in-the-context-of-the-novel-coronavirus-(2019-nCoV)-outbreak)

2 [https://www.mscbs.gob.es/en/profesionales/saludPublica/ccayes/alertasActual/nCov/documentos/Proteccion\\_Trabajadores\\_SARS-CoV-2.pdf](https://www.mscbs.gob.es/en/profesionales/saludPublica/ccayes/alertasActual/nCov/documentos/Proteccion_Trabajadores_SARS-CoV-2.pdf) (v.07/10/2020)





Este documento estará en revisión permanente en función da evolución e da nova información da que se dispoña sobre o SARS-CoV2.- v. 10



	<p>comprobar o seu estado e extremar a vixilancia do axuste facial<sup>34</sup>. Recomendase gardar entre usos nunha bolsa/sobre de papel ou recipiente transpirable.</p> <p>Nestes casos extremar a vixilancia do estado da máscara, <u>evitando prolongar o uso ou reutilizala cando:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>· presente restos visibles de secrecións ou calquera tipo de contaminación evidente ou mal axuste da máscara por deformidades estruturais.</li> <li>· a resistencia á respiración é excesiva.</li> </ul> <p>O uso dunha <u>pantalla facial ou dunha máscara cirúrxica por enriba</u> da máscara autofiltrante a protexe para a súa reutilización.</p> <p><u>Non se recomenda a reutilización</u> en procedementos que xeren altas concentracións de bioaerosois.</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>· Ao finalizar o seu tempo de uso deben ser desbotados nos contedores adecuados de refugallo e ser tratados como residuos biosanitarios Clase III.</li> </ul>															
<p><b>NORMAS APLICABLES</b></p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>· EN 149 (Dispositivos de protección respiratoria. Medias máscaras filtrantes de protección contra partículas)</li> <li>· Táboa de equivalencias posibles:</li> </ul> <table border="1" data-bbox="595 875 1018 1093"> <thead> <tr> <th>Tipo*</th> <th>Norma</th> <th>Eficacia de filtración do material filtrante (% penetración)</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>FFP2</td> <td>EN149:2001</td> <td>≥ 94% (6%)</td> </tr> <tr> <td>N95</td> <td>NIOSH</td> <td>≥ 95% (5%)</td> </tr> <tr> <td>KN95</td> <td>GB2626-2006</td> <td>≥ 95% (5%)</td> </tr> <tr> <td>FFP3</td> <td>EN149:2001</td> <td>≥ 99% (1%)</td> </tr> </tbody> </table> <p><a href="https://www.insst.es/documents/94886/693030/Comparativa+especificaciones+técnicas+Mascarillas+%2818_03_20%29/a48446b9-cfd6-4456-9303-8d75d85a02dd">https://www.insst.es/documents/94886/693030/Comparativa+especificaciones+técnicas+Mascarillas+%2818_03_20%29/a48446b9-cfd6-4456-9303-8d75d85a02dd</a></p>	Tipo*	Norma	Eficacia de filtración do material filtrante (% penetración)	FFP2	EN149:2001	≥ 94% (6%)	N95	NIOSH	≥ 95% (5%)	KN95	GB2626-2006	≥ 95% (5%)	FFP3	EN149:2001	≥ 99% (1%)
Tipo*	Norma	Eficacia de filtración do material filtrante (% penetración)														
FFP2	EN149:2001	≥ 94% (6%)														
N95	NIOSH	≥ 95% (5%)														
KN95	GB2626-2006	≥ 95% (5%)														
FFP3	EN149:2001	≥ 99% (1%)														
<p><b>OBSERVACIÓNS:</b></p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>· Para calquera dúbida consultar coa Unidade de Prevención de Riscos laborais da área sanitaria</li> </ul>															

3 <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC4610368/>





4 O axuste facial pode verse afectado gradualmente polo tempo de uso, variando en función dos modelos de máscara e da morfoloxía da cara. De xeito xeral recomendase extremar a vixilancia do axuste por enriba de 5 reutilizacións, prestando especial atención ao estado da pinza nasal e das cintas ou gomas da máscara.



Este documento estará en revisión permanente en función da evolución e da nova información da que se dispoña sobre o SARS-CoV2.- v. 10

<b>TIPO:</b>	<b>BUZO</b>								
<b>RISCOS FRONTE AOS QUE PROTEXE:</b>	<p>O buzo, mono ou traxe cobre o corpo completo, podendo levar carapucha ou non.</p> <p>Poden protexer contra axentes biolóxicos. Este tipo de protección está moitas veces ligada á protección química, existindo traxes para ambos os tipos de riscos. A roupa de protección contra axentes biolóxicos, por analogía coa roupa química, incorpora o sufixo “- B “xunto ao número que designa o tipo de roupa.</p>								
<p><b>NORMAS DE USO:</b></p> 	<ul style="list-style-type: none"> <li>Os buzos poden ser unha alternativa ás batas á hora de transportar pacientes COVID-19 xa que a cobertura adicional de todo o corpo pode ser de interese para algunhas tarefas de traballo involucradas no transporte sanitario. Con todo, é importante considerar que poden conducir a un maior estrés térmico en comparación coas batas e que as batas son máis fáciles de poñer e, en particular, de quitar (o que inflúe en posibles autocontaminacións).</li> <li>Antes de comezar a xornada, comproba o estado do equipo.</li> <li>Ter especial coidado na retirada do equipo, xa que o exterior pode estar contaminado. Será retirado coidadosamente, sen sacudilo.</li> <li>Pasos a seguir para a <b>retirada</b> (idealmente fronte a un espello ou cunha persoa que observe):             <ol style="list-style-type: none"> <li>Incline a cabeza cara atrás para alcanzar a cremalleira, abra a cremalleira por completo sen tocar a pel nin o traxe, e comece a sacarse o buzo dende arriba cara abaixo.</li> <li>Retirar o capuz do buzo: Agarrar o capuz do buzo (por detrás) e ir repregándoo sobre si mesmo cara atrás.</li> <li>Retiralo buzo: Agarrar o buzo pola zona das costas (altura dos ombreiros) para ir retirándoo cara abaixo (con efecto de pelado sobre se mesmo); sacar as mangas tirando exteriormente, retirando á vez as luvas externas (no caso de dobre par de luvas).</li> <li>Retirar o resto do buzo (con coidado con non tocar o exterior do buzo). Empurrar o buzo por dentro ata que saia un pe y despois o outro. Apoiar os dous pes enriba da parte interna do buzo que quedou no chan</li> <li>Retirada das luvas (internas) e hixiene de mans.</li> </ol> </li> </ul> 								
<b>ESPECIFICACIÓNS APLICABLES:</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>UNE-EN 14126 (Roupa de protección biolóxica)</li> <li>EN ISO 13688 (Requisitos xerais roupa de protección)</li> </ul> <p>No caso de ter que considerar viabilidade de alternativas, segundo o caso:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>EN 14605 (Roupas de protección contra líquidos. 3-líquidos, 4-pulverizacións, incluíndo prendas que ofrecen protección unicamente a certas partes do corpo: PB [3], PB [4]).</li> <li>EN 13034 (Roupa de protección limitada fronte a líquidos. Tipo 6)</li> <li>Táboa de equivalencias posibles:</li> </ul> <table border="1" data-bbox="724 1594 1211 1814"> <thead> <tr> <th>Norma europea</th> <th>Norma GB (China)</th> <th>Normas de ensayo ASTM (EE.UU.)</th> <th>Normas de ensayo ISO</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>EN 14126</td> <td>GB 19082</td> <td>ASTM F 1670 + ASTM F 1671</td> <td>ISO 22610 + ISO 22612 + ISO 16604, Método B + ISO 16603 + FDAS 22611</td> </tr> </tbody> </table> <p><a href="https://www.boe.es/eli/es/res/2020/04/23/l2">https://www.boe.es/eli/es/res/2020/04/23/l2</a></p>	Norma europea	Norma GB (China)	Normas de ensayo ASTM (EE.UU.)	Normas de ensayo ISO	EN 14126	GB 19082	ASTM F 1670 + ASTM F 1671	ISO 22610 + ISO 22612 + ISO 16604, Método B + ISO 16603 + FDAS 22611
Norma europea	Norma GB (China)	Normas de ensayo ASTM (EE.UU.)	Normas de ensayo ISO						
EN 14126	GB 19082	ASTM F 1670 + ASTM F 1671	ISO 22610 + ISO 22612 + ISO 16604, Método B + ISO 16603 + FDAS 22611						
<b>OBSERVACIÓNS:</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Para calquera dúbida consultar coa Unidade de Prevención de Riscos Laborais da área sanitaria.</li> </ul>								

Este documento estará en revisión permanente en función da evolución e da nova información da que se dispoña sobre o SARS-CoV2.- v. 10

TIPO:	BATA (ROUPA DE PROTECCIÓN)								
RISCOS FRONTE AOS QUE PROTEXE:	A súa función principal é protexer a roupa de traballo e evitar a contaminación da mesma. No caso de se prevean salpicaduras ou aerosois, a bata debe ser resistente a fluídos ou impermeable. Se a bata non é resistente a líquidos ou impermeable, engadir un mandil de plástico como protección adicional de ser o caso.								
TIPOS DE BATA	    <p>bata impermeable textil reutilizable      bata impermeable desbotable      bata de tecido sen tecer (desbotable)      Mandil plástico (desbotable)</p>								
NORMAS DE USO:	<ul style="list-style-type: none"> <li>Para colocar correctamente a bata, débese atar coas cintas á altura da cintura.</li> <li>No caso de que a bata impermeable deixe as costas ao aire poñer por debaixo unha bata desbotable (de tecido sen tecer).</li> <li>Ter especial coidado na retirada da bata, xa que a parte frontal e mangas poden estar contaminadas. Será retirada coidadosamente, sen sacudila.</li> <li>Pasos a seguir para a súa retirada: <ul style="list-style-type: none"> <li>Afrouxar os lazos da bata, tendo coidado de que as mangas non contacten o seu corpo.</li> <li>Retirar a bata desde o pescozo e ombreiros tocándoa soamente pola parte interior. Xire a bata do revés, quedando así cara fora o interior da bata. Realice hixiene de mans no caso de que se contaminen.</li> <li>No caso de que se poña ao pescozo, ao retirala recoméndase rachala en dita zona con coidado e sen facer xestos bruscos; ou, no caso de utilizar tesoiras, limpar as mesmas despois. Nunca retirar a bata por encima da cabeza.</li> </ul> </li> <li>Se a bata é desbotable refugar como residuo clase III.</li> <li>Se a bata é téxtil reutilizable, incorporar ao circuito de lavado establecido na área sanitaria.</li> <li>Para protección adicional nalgunha zona, como certa impermeabilidade, tamén pode recorrerse a mandís que poden ser adecuados para o uso de protección contra salpicaduras ou para complementar unha bata que non sexa un EPI.</li> </ul>								
ESPECIFICACIÓNS APLICABLES:	<ul style="list-style-type: none"> <li>UNE-EN 14126 (Roupa de protección biolóxica)</li> <li>EN ISO 13688 (Requisitos xerais roupa de protección)</li> </ul> <p>No caso de ter que considerar viabilidade de alternativas, segundo o caso:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>EN 14605 (Roupas de protección contra produtos químicos líquidos. Tipo 3, Tipo 4, incluíndo prendas que ofrecen protección unicamente a certas partes do corpo: Tipos PB [3], PB [4]).</li> <li>EN 13034 (Roupa de protección contra produtos químicos líquidos. Tipo 6)</li> <li>EN 13795 (Panos, batas e traxes para aire limpo de utilización cirúrxica como produtos sanitarios, para pacientes, persoal clínico e equipos)</li> <li>Táboa de equivalencias posibles:</li> </ul> <table border="1" data-bbox="638 1590 1053 1780"> <thead> <tr> <th>Norma europea</th> <th>Norma GB (China)</th> <th>Normas de ensaio ASTM (EE.UU.)</th> <th>Normas de ensaio ISO</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>EN 14126</td> <td>GB 19082</td> <td>ASTM F 1570 + ASTM F 1571</td> <td>ISO 22610 + ISO 22612 + ISO 15604 EN13030-B + ISO 16803 + FDIS 22611</td> </tr> </tbody> </table> <p><a href="https://www.bce.es/gli/es/csp/2020/04/23/12">https://www.bce.es/gli/es/csp/2020/04/23/12</a></p>	Norma europea	Norma GB (China)	Normas de ensaio ASTM (EE.UU.)	Normas de ensaio ISO	EN 14126	GB 19082	ASTM F 1570 + ASTM F 1571	ISO 22610 + ISO 22612 + ISO 15604 EN13030-B + ISO 16803 + FDIS 22611
Norma europea	Norma GB (China)	Normas de ensaio ASTM (EE.UU.)	Normas de ensaio ISO						
EN 14126	GB 19082	ASTM F 1570 + ASTM F 1571	ISO 22610 + ISO 22612 + ISO 15604 EN13030-B + ISO 16803 + FDIS 22611						
OBSERVACIÓNS:	<ul style="list-style-type: none"> <li>Para calquera dúbida consultar coa Unidade de Prevención de Riscos laborais da área sanitaria.</li> </ul>								



Este documento estará en revisión permanente en función da evolución e da nova información da que se dispoña sobre o SARS-CoV2.- v. 10

TIPO:	MÁSCARA CIRÚRXICA																				
RISCOS FRONTE AOS QUE PROTEXE:	<p>Estas máscaras non son EPI, xa que se deseñan para protexer ao contorno de traballo. Adicionalmente protexe a quen a leva posta fronte a salpicaduras de fluídos potencialmente contaminados (tipo IIR).</p> <p>Protexen aos demais xa que filtran as partículas emitidas pola persoa usuaria, evitando a dispersión ao falar, tusir ou esberrar.</p> <p>As máscaras cirúrxicas clasifícanse en dous tipos (I e II). O tipo II pode ser "R", resistente a salpicaduras.</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>Ensayo</th> <th>Tipo I<sup>a</sup></th> <th>Tipo II</th> <th>Tipo IIR</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>Eficacia de filtración bacteriana (BFE), (%)</td> <td>≥ 95</td> <td>≥ 98</td> <td>≥ 98</td> </tr> <tr> <td>Presión diferencial (Pa/cm<sup>2</sup>)</td> <td>&lt; 40</td> <td>&lt; 40</td> <td>&lt; 60</td> </tr> <tr> <td>Presión de resistencia a las salpicaduras (kPa)</td> <td>No requerido</td> <td>No requerido</td> <td>≥ 16,0</td> </tr> <tr> <td>Limpieza microbiana (ufc/g)</td> <td>≤ 30</td> <td>≤ 30</td> <td>≤ 30</td> </tr> </tbody> </table> <p>No caso de que exista risco de salpicaduras ou para precaución por transmisión por pingas, e a máscara cirúrxica non sexa tipo "R", usar sempre con pantalla facial.</p> <p>As máscaras cirúrxicas Tipo I non poden usarse nun quirófano ou noutro entorno médico con requisitos similares.</p> <p><u>Recomendacións xerais sobre protección respiratoria fronte ao COVID19<sup>1</sup>:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>en ausencia de PXA, o persoal que preste atención directa aos pacientes COVID-19 usarán unha máscara cirúrxica (ademais doutros equipos de protección persoal que formen parte das precaucións por pingas e de contacto);</li> <li>en contornos de atención a pacientes COVID-19 nos que se realizan PXA (por exemplo, unidades de cuidados intensivos COVID-19), o persoal sanitario usará unha máscara autofiltrante (como mínimo tipo FFP2 ou equivalente).</li> </ul> <p><i>Nota 1: As máscaras autofiltrantes recoméndanse para contornos nos que se realizan PXA. En función da avaliación específica e da dispoñibilidade poderían utilizarse na atención directa a pacientes COVID-19 noutros contornos.</i></p> <p><i>Nota 2: O nivel de protección persoal (estándar, intermedia, alta) determinarase segundo a evolución do nivel de alerta, asociado á toma de decisións sobre medidas especiais para conter a evolución da epidemia nos diferentes territorios.</i></p>	Ensayo	Tipo I <sup>a</sup>	Tipo II	Tipo IIR	Eficacia de filtración bacteriana (BFE), (%)	≥ 95	≥ 98	≥ 98	Presión diferencial (Pa/cm <sup>2</sup> )	< 40	< 40	< 60	Presión de resistencia a las salpicaduras (kPa)	No requerido	No requerido	≥ 16,0	Limpieza microbiana (ufc/g)	≤ 30	≤ 30	≤ 30
Ensayo	Tipo I <sup>a</sup>	Tipo II	Tipo IIR																		
Eficacia de filtración bacteriana (BFE), (%)	≥ 95	≥ 98	≥ 98																		
Presión diferencial (Pa/cm <sup>2</sup> )	< 40	< 40	< 60																		
Presión de resistencia a las salpicaduras (kPa)	No requerido	No requerido	≥ 16,0																		
Limpieza microbiana (ufc/g)	≤ 30	≤ 30	≤ 30																		
NORMAS DE USO:	<ul style="list-style-type: none"> <li>Realizar hixiene da man antes de colocala.</li> <li>Axustar correctamente a máscara á cara, cubrindo o nariz e a boca.</li> <li>Non se coloque a máscara no pescozo ou doutro xeito indebido en momentos de descanso.</li> <li>Non toque o corpo da máscara coas mans, e se o fai realice hixiene de mans.</li> <li>Recoméndase non usala por un tempo superior a 4 horas. Se se humedece ou deteria polo uso substituirase por outra.</li> <li>Se non indica "R" (resistente a salpicaduras) e prevese xeración de salpicaduras ou pingas colocarse tamén unha pantalla facial.</li> <li>Para a súa retirada quitarase dende a parte de atrás sen tocar a parte frontal. Inmediatamente despois da súa retirada realizar hixiene de mans.</li> <li>Refugar a máscara adecuadamente nun contedor adecuado como refugallo de clase III.</li> </ul>																				
ESPECIFICACIÓNS APLICABLES:	<ul style="list-style-type: none"> <li>UNE-EN 14683 (Máscaras cirúrxicas)</li> </ul>																				
OBSERVACIÓNS:	<ul style="list-style-type: none"> <li>Para calquera dúbida consultar coa Unidade de Prevención de Riscos laborais da área sanitaria.</li> <li>Para saber máis, consultar o díptico do INSST <i>Respira con seguridade: Mascarilla de uso dual</i>: <a href="https://www.insst.es/documents/94886/720644/D%C3%ADptico.+Respira+con+seguridad.+Mascarilla+dual/1a14b079-9f4c-4a14-bf57-e6b0a8b96f65">https://www.insst.es/documents/94886/720644/D%C3%ADptico.+Respira+con+seguridad.+Mascarilla+dual/1a14b079-9f4c-4a14-bf57-e6b0a8b96f65</a></li> </ul>																				

<sup>1</sup> Advice on the use of masks in the context of COVID-19 (5 June 2020) [https://www.who.int/publications/i/item/advice-on-the-use-of-masks-in-the-community-during-home-care-and-in-healthcare-settings-in-the-context-of-the-novel-coronavirus-\(2019-ncov\)-outbreak](https://www.who.int/publications/i/item/advice-on-the-use-of-masks-in-the-community-during-home-care-and-in-healthcare-settings-in-the-context-of-the-novel-coronavirus-(2019-ncov)-outbreak)

Este documento estará en revisión permanente en función da evolución e da nova información da que se dispoña sobre o SARS-CoV2.- v. 10

TIPO:	LUVAS						
<b>RISCOS FRONTE AOS QUE PROTEXE:</b>	<p>A súa función principal é actuar como barreira cara ao contacto directo das mans con microorganismos e/ou produtos químicos.</p> <p><b>Pictogramas:</b></p> <div style="display: flex; justify-content: space-around; align-items: center;"> <div style="text-align: center;">  Microorganismos: bacterias, fungos         </div> <div style="text-align: center;">  VIRUS Microorganismos: bacterias, fungos, virus         </div> <div style="text-align: center;">  Produtos químicos         </div> </div> <p>Respecto ao risco biolóxico, aínda que non evitan o pinchazo, demostrouse que reducen o volume de sangue transferido de maneira importante, reducindo significativamente o risco de infeccións con axentes biolóxicos.</p> <p>Evitan o contacto físico con secrecións, fluídos, pel, mucosas e materiais sucios ou contaminados en manobras e procedementos de risco. Por outro lado, tamén protexen aos pacientes dunha posible transmisión de axentes biolóxicos durante procedementos invasivos e de transmisións cruzadas.</p>						
<b>TIPOS DE LUVAS</b>	<p>As luvas de uso dual protexen ao profesional (como EPI) e ao paciente (Produto Sanitario) de forma simultánea.</p> <p>Poden estar fabricados con distintos materiais como látex (sen po), vinilo, nitrilo, neopreno.</p> <p>Deben ser estériles cando se vaian a utilizar nunha técnica ou procedemento que requira asepsia.</p> <p>A elección do tipo de material estará determinada polo risco de transmisión de enfermidades infecciosas e ser apto para a técnica a realizar.</p> <p>As especificacións para luvas de nitrilo, látex e neopreno amosan resultados superiores de resistencia á tracción e alongamento polo que se recomentan en manobras de alto risco.</p> <p>En tarefas nas que se manipulen produtos químicos, dependerá do produto químico, xa que cada material (látex, vinilo, nitrilo, neopreno, etc.) pode protexer moi ben contra uns produtos químicos e moi mal contra outros.</p> <p>En tarefas nas que se preveja que poida producirse un contacto cun citostático ou outros medicamentos perigosos usar nitrilo, neopreno ou dobre luva de látex (sen po).</p>						
<b>NORMAS DE USO:</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Moitas das actividades sanitarias e complementarias non precisan o uso de luvas. Unha boa hixiene de mans fai innecesario o seu uso na maioría dos casos.</li> <li>Usar luvas cando se vaia a tocar sangue, fluídos biolóxicos, secrecións ou excrecións e obxectos contaminados. Con carácter obrigatorio usar sempre que o profesional sanitario presente cortes, feridas ou lesións cutáneas nas mans.</li> <li>As luvas deben ser estériles cando se vaian a utilizar nunha técnica ou procedemento que requira asepsia.</li> <li>Quitarse as luvas rapidamente tras o seu uso, antes de tocar obxectos limpos ou superficies e antes de atender a outro paciente. <b>Realizar hixiene de mans tras quitarse as luvas.</b></li> <li>Cambiarse de luvas entre tarefas realizadas no mesmo paciente se houbo contacto con materiais que poidan estar moi contaminados.</li> <li>Colocar a luva cubrindo o puño de bata.</li> <li>Ter especial coidado na retirada das luvas, xa que o seu exterior está contaminado. Polo que serán retirados coidadosamente. Pasos a seguir para a retirada das luvas:             <ul style="list-style-type: none"> <li>Agarre a parte exterior da luva coa man oposta (que aínda ten posta a luva) e quítea.</li> <li>Sosteña a luva retirada coa man que ten a luva posta.</li> <li>Deslice os dedos da man sen luva entre a luva e o pulso e retire a segunda luva de maneira que acabe cubrindo a primeira (sempre cara abaixo)</li> <li>Refugar as luvas nun contedor de residuos clase III.</li> <li>Realice Hixiene de mans.</li> </ul> </li> </ul> <div style="text-align: right;"> </div>						
<b>ESPECIFICACIÓNS APLICABLES:</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Produto Sanitario (PS): UNE 455 - Luvas de protección médica.</li> <li>EPI: UNE 374-1 (luvas protección produtos químicos); UNE 374-5 (luvas protección microorganismos); UNE 420 (Requisitos xenerais das luvas de protección).</li> <li>Táboa de equivalencias posibles:</li> </ul> <table border="1" style="width: 100%; text-align: center;"> <thead> <tr> <th>Norma europea</th> <th>Norma GB (China)</th> <th>Normas do ensayo ASTM (EE.UU.)</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>EN ISO 374-5</td> <td>GB 2881-2012</td> <td>ASTM D 5151 + ASTM F 1671</td> </tr> </tbody> </table> <p><a href="https://www.boe.es/eli/es/res/2020/04/23/l2">https://www.boe.es/eli/es/res/2020/04/23/l2</a></p>	Norma europea	Norma GB (China)	Normas do ensayo ASTM (EE.UU.)	EN ISO 374-5	GB 2881-2012	ASTM D 5151 + ASTM F 1671
Norma europea	Norma GB (China)	Normas do ensayo ASTM (EE.UU.)					
EN ISO 374-5	GB 2881-2012	ASTM D 5151 + ASTM F 1671					



Este documento estará en revisión permanente en función da evolución e da nova información da que se dispoña sobre o SARS-CoV2.- v. 10

<b>OBSERVACIÓNS:</b>	<ul style="list-style-type: none"><li>• Para calquera dúbida consultar coa Unidade de Prevención de Riscos Laborais da área sanitaria.</li><li>• Para saber máis, consultar o díptico do INNST <i>En tus manos está la seguridad: Guante de uso dual</i>: <a href="https://www.insst.es/documents/94886/599872/D%C3%ADptico+Guantes+de+uso+dual+-+A%C3%B1o+2019.pdf/793005c3-db56-4330-8a83-c3be8c80e2a2">https://www.insst.es/documents/94886/599872/D%C3%ADptico+Guantes+de+uso+dual+-+A%C3%B1o+2019.pdf/793005c3-db56-4330-8a83-c3be8c80e2a2</a></li></ul>
----------------------	---





## ANEXO VIII: Recomendacións xerais respecto aos equipos de protección persoal (EPP) en Atención Primaria. (v.5)

### Recomendacións xerais respecto aos equipos de protección persoal (EPP) en Atención Primaria

Estas recomendacións de carácter xeral respecto aos equipos de protección persoal (EPP) en Atención Primaria están realizadas en función da situación epidemiolóxica, da vía de transmisión do SARS-CoV-2 (por pingas e por contacto), do Plan de reactivación de Atención Primaria e da natureza das actividades a realizar (distancias, tarefas, tipo de contacto e pacientes, medidas a aplicar) no manexo das persoas con sintomatoloxía COVID-19, sen prexuízo da normativa que dite a Autoridade competente.

O Acordo do 12 de xuño de 2020, sobre medidas de prevención necesarias para facer fronte á crise sanitaria ocasionada por COVID-19, unha vez superada a fase III do Plan para a transición cara a unha nova normalidade (modificado polos Acordos do Consello da Xunta de Galicia do 25 de xuño e do 17 de xullo de 2020) indica a obriga do uso de máscaras as persoas de seis anos en diante en diante en todo momento, tanto cando se estea na vía pública e en espazos ao aire libre como cando se estea en espazos pechados de uso público ou que se encontren abertos ao público, aínda que se poida garantir a distancia de seguridade interpersoal de 1,5 metros (salvo nas excepcións estipuladas na Orde).

A avaliación específica do risco de exposición a axentes biolóxicos en cada caso precisará os compoñentes de equipos de protección biolóxica e, en certas circunstancias, de protección fronte a aerosois e fronte a salpicaduras.

O nivel de protección persoal (estándar, intermedia, alta) determinarase segundo a evolución do nivel de alerta asociado á toma de decisións sobre medidas especiais para conter a evolución da epidemia nos diferentes territorios.

### Medidas xerais para as persoas usuarias do servizo sanitario:

- Usar máscara para acudir aos centros (respectando as excepcións contempladas na orde).
- Manter distanciamento físico.
- Respectar os circuitos e sinalizacións establecidas para circular polo centro.
- Hixiene de mans e respiratoria.

### Medidas xerais para o persoal do centro sanitario:

- Usar máscara cirúrxica durante todas as actividades rutineiras durante toda a quenda de traballo, incluíndo nos espazos comúns.
- Manter distanciamento físico.
- Evitar na medida do posible compartir entre profesionais dispositivos, equipos, instrumentos, etc. De ser o caso desinfectalos antes e despois do seu uso e ao final da xornada.
- Utilizar o equipo de protección adecuadamente.

### LEMBRAR:

As precaucións baseadas no mecanismo de transmisión dos axentes biolóxicos aplícanse, complementando as precaucións estándar (Hixiene de mans- Equipos de Protección Persoal- Hixiene respiratoria/Etiqueta da tose) no coidado dos pacientes que se sabe ou se sospeita que están colonizados por axentes infecciosos que requiren medidas adicionais de control para previr con eficacia a transmisión. As precaucións baseadas na transmisión dividense, á súa vez, en tres categorías: precaucións por contacto, precaucións por pingas e precaucións por transmisión aérea. Cando un axente infeccioso transmítese por máis dunha vía aplícanse as categorías correspondentes a eses mecanismos de transmisión, ademais das precaucións estándar.

Debido a que a miúdo se descoñece o axente biolóxico no momento de acceso dun paciente ao servizo sanitario, as precaucións baseadas na transmisión aplícanse de forma empírica de acordo coa síndrome clínica e a posibilidade de presenza do axente no momento. Estas precaucións modifícanse posteriormente en función da identificación do patóxeno ou de que se descarte a etioloxía.

No caso doutras infeccións de transmisión por contacto (rotavirus, herpes, etc.), por pingas (gripe, tose ferina, etc) ou aérea (tuberculose, varicela, etc.) seguiranse as medidas e precaucións habituais recomendadas para as mesmas na actividade asistencial.



Este documento estará en revisión permanente en función da evolución e da nova información da que se dispoña sobre o SARS-CoV-2.- v. 10

Escenarios de risco de exposición	Risco de exposición	Máscara Cirúrxica	Máscara autofiltrante (mínimo tipo FFP2 ou equivalente)	Lentes / Pantalla facial	Lentes de montura integral	Bata manga longa	Bata Resistente a líquidos /Impermeable	Luvas	Observacións	
<b>NIVEL DE PROTECCIÓN ESTÁNDAR</b>										
Personal sen atención directa ao público Personal con atención directa ao público que se produce a > 1,5 m de distancia ou que dispón de medidas de mamparas.	Baixa probabilidade de exposición.	X							Hixiene de mans (no caso de manipular documentos ou uso compartido de superficies)	
Personal con atención ao público sen mampara e a < 1,5 m de distancia.	Baixo	X								
Triaxe/Atención a > 1,5 m de distancia.	Baixo	X								
Atención a < 1,5 m de distancia a pacientes . Contacto estreito.	Sen síntomas COVID-19	Baixo	X	X Observ* Pantalla					Hixiene de mans (exploración en pel intacta). Usar luvas no caso de exposición a sangue ou fluídos corporais	*Recoméndase Pantalla en pacientes sen máscara (non a toleran, exploracións do tracto respiratorio superior con risco de salpicaduras, etc).
	Con síntomas COVID-19	Medio	X	X No caso de paciente sen máscara	X		X (+ mandil se salpicaduras)	X		
Procedementos que xeran bioaerosóis en pacientes	Sen síntomas COVID-19	Medio	X		X Pantalla		X (+ mandil)	X		
	Con síntomas COVID-19	Alto		X		X		X		
<p>-<u>Procedementos xeradores de aerosóis con posible asociación co incremento de risco de transmisión de microorganismos patóxenos</u>: Broncoscopia; Reanimación cardiopulmonar; Intubación/extubación endotraqueal; Ventilación non invasiva do tracto respiratorio (BIPAP, CPAP, HFOV); Indución ao esputo; Ventilación manual; Succión aberta ou profunda de secrecións de vías respiratorias; Traqueotomía; Endoscopia dixestiva alta.</p> <p>-<u>Procedementos que poden producir aerosóis nos que o risco de transmisión de infección durante a realización dos mesmos non está completamente establecido</u>: Ventilación mecánica, Toma de mostras de esputo, Desfibrilación, Osíxeno a alto fluxo, Tratamento nebulizador con máscara, Fisioterapia respiratoria, Administración de broncodilatadores en cartucho presurizado sen cámara espaciadora.</p> <p>A Espirometría forzada é un procedemento non citado nas listaxes de procedementos comunmente mencionados como xeradores de aerosóis, que pode inducir tose.</p>										
<b>ATENCIÓN DOMICILIARIA</b>										
<p>O personal empregará os equipos de protección adecuados segundo o indicado anteriormente e disporá de solución hidroalcolica para realizar hixiene de mans, dun contedor para residuos cortopunzantes Clase III e de bolsas de plástico (para depositar os equipos de protección usados). Os equipos de protección desbotables colocaranse nunha bolsa dobre para refugar máis tarde no centro sanitario como refugallo de Clase III. Os equipos reutilizables (p.ex. a protección ocular cando a persoa refira síntomas COVID-19) colocaranse en dobre bolsa diferenciada para a súa posterior limpeza e desinfección.</p>										



Este documento estará en revisión permanente en función da evolución e da nova información da que se dispoña sobre o SARS-CoV-2.- v. 10

Escenarios de risco de exposición	Risco de exposición	Máscara Cirúrxica	Máscara autofiltrante (mínimo tipo FFP2 ou equivalente)	Lentes / Pantalla facial	Lentes de montura integral	Bata manga longa	Bata Resistente a líquidos /Impermeable	Luvas	Observacións
<b>NIVEL DE PROTECCIÓN ESTÁNDAR</b>									
<b>UNIDADES DE SAÚDE BUCODENTAL</b>									
Tarefas nas que previsiblemente <u>non se</u> vaian xerar aerosóis p. ex. biopsias, exéreses, exodoncias simples de nenos e adultos, primeiras consultas ou revisións concertadas de menores.	Sen síntomas COVID-19	Baixo	X	X		X (+ mandil se salpicaduras)		X <sup>Observ*</sup>	*Preferible nitrilo
	Con síntomas COVID-19	Medio		X	X	X (+ mandil se salpicaduras)		X <sup>Observ*</sup>	
Tarefas nas que previsiblemente se vaian xerar concentracións de aerosóis p. ex. tartrectomías, actividades de uso obrigado de instrumental rotatorio, cirurxía que conleva xeración de aerosóis (como osteotomía).	Sen síntomas COVID-19	Medio	X	X Pantalla		X (+ mandil)		X <sup>Observ*</sup>	*Preferible nitrilo
	Con síntomas COVID-19	Alto		X	X		X	X <sup>Observ*</sup>	
<p><b>Recomendacións para boas practicas:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Antes da exploración, o paciente debe enxaugarse durante 1 minuto cunha solución antiséptica (p.ex: peróxido de hidróxeno ao 1%).</li> <li>- Débense evitar realizar procedementos que dean como resultado a formación de aerosóis e salpicaduras tanto como sexa posible. Recomendase secar con algodóns ou gasa.</li> <li>- Usar aspiración cirúrxica para diminuír a propagación de aerosóis. Situar o cabezal do aspirador o máis preto posible da zona de intervención.</li> <li>- Colocar dique de goma ou protector bucal sempre que sexa posible para reducir as salpicaduras e aerosóis.</li> <li>- Na medida do posible non se recomenda usar material rotatorio. Utilizar instrumentos rotatorios con válvula antirretorno.</li> <li>- No caso de que sexa necesario, usar sutura reabsorbible.</li> <li>- En intervencións onde fose necesario o uso de material oclusivo, empregar unha obturación provisional tipo Cavit ou cemento ionómero, en calquera caso, material que non requira axuste oclusal con rotatorio.</li> </ul>									

Este documento estará en revisión permanente en función da evolución e da nova información da que se dispoña sobre o SARS-CoV-2.- v. 10

Escenarios de risco de exposición	Risco de exposición	Máscara Cirúrxica	Máscara autofiltrante (mínimo tipo FFP2 ou equivalente)	Lentes / Pantalla facial	Lentes de montura integral	Bata manga longa	Bata Resistente a líquidos /Impermeable	Luvas	Observacións
<b>NIVEL DE PROTECCIÓN ESTÁNDAR</b>									
<b>UNIDADES DE FISIOTERAPIA</b>									
Atención ao doente a <1,5 m de distancia <sup>1</sup>	Sen síntomas COVID-19	Baixo	X					X <sup>Observ*</sup>	*En tto. sobre pel íntegra non son necesarias luvas (hixiene de mans)
Tratamento de fisioterapia respiratoria <sup>2</sup>	Sen síntomas COVID-19	Medio	X	X Pantalla		X (+ mandil)		X	
<sup>1</sup> A atención de fisioterapia aos pacientes con sospeita ou confirmación de COVID-19 será non presencial ata que remate o período de illamento. <sup>2</sup> A fisioterapia respiratoria está incluída dentro dos procedementos que poden producir aerosois, pero nos que o risco de transmisión de infección durante a realización dos mesmos non está completamente establecido.									





Este documento estará en revisión permanente en función da evolución e da nova información da que se dispoña sobre o SARS-CoV-2.- v. 10

Escenarios de risco de exposición	Risco de exposición	Máscara Cirúrxica	Máscara autofiltrante (mínimo tipo FFP2 ou equivalente)	Lentes / Pantalla facial	Lentes de montura integral	Bata manga longa	Bata Resistente a líquidos /Impermeable	Luvas	Observacións
<b>NIVEL DE PROTECCIÓN INTERMEDIA</b>									
Personal sen atención directa ao público	Baixa probabilidade de exposición.	X							Hixiene de mans (no caso de manipular documentos ou uso compartido de superficies)
Personal con atención directa ao público que se produce a > 1,5 m de distancia ou que dispón de medidas de mamparas.	Baixo	X							
Personal con atención ao público sen mampara e a < 1,5 m de distancia	Baixo	X							
Triaxe/Atención a > 1,5 m de distancia	Baixo	X							
Atención a < 1,5 m de distancia a pacientes. Contacto estreito	Sen síntomas COVID-19	Baixo	X	X Observ*	Pantalla				Hixiene de mans (exploración en pel intacta). Usar luvas no caso de exposición a sangue ou fluídos corporais
	Con síntomas COVID-19	Medio	X	X	No caso de paciente sen máscara	X	Pantalla	X (+ mandil se salpicaduras)	
Procedementos que xeran bioaerosóis en pacientes:	Alto		X			X		X	
<p>- <b>Procedementos xeradores de aerosóis con posible asociación co incremento de risco de transmisión de microorganismos patóxenos:</b> Broncoscopia; Reanimación cardiopulmonar; Intubación/extubación endotraqueal; Ventilación non invasiva do tracto respiratorio (BIPAP, CPAP, HFOV); Indución ao esputo; Ventilación manual; Succión aberta ou profunda de secrecións de vías respiratorias; Traqueotomía; Endoscopia dixestiva alta.</p> <p>- <b>Procedementos que poden producir aerosóis nos que o risco de transmisión de infección durante a realización dos mesmos non está completamente establecido:</b> Ventilación mecánica, Toma de mostras de esputo, Desfibrilación, Osixeno a alto fluxo, Tratamento nebulizador con máscara, Fisioterapia respiratoria, Administración de broncodilatadores en cartucho presurizado sen cámara espaciadora.</p> <p>A Espirometría forzada é un procedemento non citado nas listaxes de procedementos comunmente mencionados como xeradores de aerosóis, que pode inducir tose.</p>									
<b>ATENCIÓN DOMICILIARIA</b>									
<p>O persoal empregará os equipos de protección adecuados segundo o indicado anteriormente e disporá de solución hidroalcolica para realizar hixiene de mans, dun contedor para residuos cortopunzantes Clase III e de bolsas de plástico (para depositar os equipos de protección usados). Os equipos de protección desbotables colocaranse nunha bolsa dobre para refugar máis tarde no centro sanitario como refugallo de Clase III. Os equipos reutilizables (p.ex. a protección ocular cando a persoa refira síntomas COVID-19) colocaranse en dobre bolsa diferenciada para a súa posterior limpeza e desinfección.</p>									



Este documento estará en revisión permanente en función da evolución e da nova información da que se dispoña sobre o SARS-CoV-2.- v. 10

Escenarios de risco de exposición	Risco de exposición	Máscara Cirúrxica	Máscara autofiltrante (mínimo tipo FFP2 ou equivalente)	Lentes / Pantalla facial	Lentes de montura integral	Bata manga longa	Bata Resistente a líquidos /Impermeable	Luvas	Observacións
<b>NIVEL DE PROTECCIÓN INTERMEDIA</b>									
<b>UNIDADES DE SAÚDE BUCODENTAL</b>									
Tarefas nas que previsiblemente <u>non</u> se vaian xerar aerosois <i>p. ex. biopsias, exéreses, exodoncias simples de nenos e adultos, primeiras consultas ou revisións concertadas de menores<sup>3</sup>.</i>	Medio		X <sup>3</sup>	X		X (+ mandil se salpicaduras)		X <sup>Observ<sup>3</sup></sup>	*Preferible nitrilo
Tarefas nas que previsiblemente se vaian xerar concentracións de aerosois <i>p. ex. tartrectomías, actividades de uso obrigado de instrumental rotatorio, cirurxía que conleva xeración de aerosois (como osteotomía).</i>	Alto		X <sup>3</sup>		X		X	X <sup>Observ<sup>3</sup></sup>	*Preferible nitrilo
<p><sup>3</sup> Debido a que os procedementos de saúde bucodental implican unha exposición frecuente de longa duración ás vías respiratorias altas do paciente, quen se atopa sen máscara durante todo o encontro ou nunha parte importante deste.</p> <p><b>Recomendacións para boas practicas:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Antes da exploración, o paciente debe enxaugarse durante 1 minuto cunha solución antiséptica ( p.ex: peróxido de hidróxeno ao 1%).</li> <li>- Débense evitar realizar procedementos que dean como resultado a formación de aerosois e salpicaduras tanto como sexa posible. Recomendase secar con algodóns ou gasa.</li> <li>- Usar aspiración cirúrxica para diminuír a propagación de aerosois. Situar o cabezal do aspirador o máis preto posible da zona de intervención.</li> <li>- Colocar dique de goma ou protector bucal sempre que sexa posible para reducir as salpicaduras e aerosois.</li> <li>- Na medida do posible non se recomenda usar material rotatorio. Utilizar instrumentos rotatorios con válvula antirretorno.</li> <li>- No caso de que sexa necesario, usar sutura reabsorbible.</li> <li>- En intervencións onde fose necesario o uso de material oclusivo, empregar unha obturación provisional tipo Cavit ou cemento ionómero, en calquera caso, material que non requira axuste oclusal con rotatorio.</li> </ul>									



Este documento estará en revisión permanente en función da evolución e da nova información da que se dispoña sobre o SARS-CoV-2.- v. 10

Escenarios de risco de exposición	Risco de exposición	Máscara Cirúrxica	Máscara autofiltrante (mínimo tipo FFP2 ou equivalente)	Lentes / Pantalla facial	Lentes de montura integral	Bata manga longa	Bata Resistente a líquidos /Impermeable	Luvas	Observacións
<b>NIVEL DE PROTECCIÓN INTERMEDIA</b>									
UNIDADES DE FISIOTERAPIA									
Atención ao doente a <1,5 m de distancia <sup>1</sup>	<u>Sen</u> síntomas COVID-19	Baixo	X					X <sup>Observ*</sup>	*En tto. sobre pel íntegra non son necesarias luvas (hixiene de mans)
Tratamento de fisioterapia respiratoria <sup>2</sup>	<u>Sen</u> síntomas COVID-19	Medio		X		X	X	X	
<sup>1</sup> A atención de fisioterapia aos pacientes con sospeita ou confirmación de COVID-19 será non presencial ata que remate o período de illamento. <sup>2</sup> A fisioterapia respiratoria está incluída dentro dos procedementos que poden producir aerosois, pero nos que o risco de transmisión de infección durante a realización dos mesmos non está completamente establecido.									



Este documento estará en revisión permanente en función da evolución e da nova información da que se dispoña sobre o SARS-CoV-2.- v. 10

Escenarios de risco de exposición	Risco de exposición	Máscara Cirúrxica	Máscara autofiltrante (mínimo tipo FFP2 ou equivalente)	Lentes / Pantalla facial	Lentes de montura integral	Bata manga longa	Bata Resistente a líquidos /Impermeable	Luvas	Observacións	
<b>NIVEL DE PROTECCIÓN ALTA</b>										
Personal sen atención directa ao público Personal con atención directa ao público que se produce a > 1,5 m de distancia ou que dispón de medidas de mamparas	Baixa probabilidade de exposición.	X							Hixiene de mans (no caso de manipular documentos ou uso compartido de superficies)	
Personal con atención ao público sen mampara e a < 1,5 m de distancia	Baixo	X								
Triaxe/Atención a > 1,5 m de distancia	Baixo	X								
Atención a < 1,5 m de distancia a pacientes . Contacto estreito	Todos os pacientes (con ou sen síntomas COVID-19)	Medio	X	X No caso de paciente sen máscara	X <sup>Observ*</sup> Pantalla		X (+ mandil se salpicaduras)		Hixiene de mans (exploración en pel intacta). Usar luvas no caso de exposición a sangue ou fluídos corporais	*Recoméndase Pantalla en pacientes sen máscara (non a toleran, exploracións do tracto respiratorio superior con risco de salpicaduras, etc).
Procedementos que xeran bioaerosols en pacientes	Alto		X		X		X	X		
<b>UNIDADES DE SAÚDE BUCODENTAL</b>										
Atención aos pacientes	Todos os pacientes (con ou sen síntomas COVID-19)	Alto		X		X		X		
<b>UNIDADES DE FISIOTERAPIA</b>										
Atención ao doente a <1,5 m de distancia <sup>1</sup>	Todos os pacientes (con ou sen síntomas COVID-19)	Medio	X	X No caso de paciente sen máscara			X	X <sup>Observ*</sup>	*En tto. sobre pel íntegra non son necesarias luvas (hixiene de mans)	
Tratamento de fisioterapia respiratoria <sup>2</sup>		Alto		X		X	X	X		

<sup>1</sup> A atención de fisioterapia aos pacientes con sospeita ou confirmación de COVID-19 será non presencial ata que remate o período de illamento.

<sup>2</sup> A fisioterapia respiratoria está incluída dentro dos procedementos que poden producir aerosols, pero nos que o risco de transmisión de infección durante a realización dos mesmos non está completamente establecido.

**NOTAS:**

- Priorizarase o uso da máscara autofiltrante no caso de procedementos que xeran bioaerosols, exploracións do tracto superior, toma de mostras (frotis), atención a pacientes que non toleren a máscara así como calquera outro procedemento no que o seu uso estea expresamente indicado.

- Na medida do posible, recoméndase por criterio do uso racional dos Equipos de Protección, o uso estendido da máscara autofiltrante ou a súa reutilización limitada segundo corresponda.



## ANEXO IX: PROCEDEMENTOS QUE XERAN AEROSOIS

Os procedementos xeradores de aerosois (PXA) pódense agrupar en dúas categorías: os procedementos que mecanicamente crean e dispersan os aerosois (p. ex. ventilación manual) e os procedementos que inducen ao paciente á produción destes aerosois por irritación das vías respiratorias (p. ex. broncoscopia).

Aínda que non existe unha relación de PXA unanimemente aceptada<sup>1,2</sup> os procedementos médicos realizados comunmente que habitualmente son considerados como xeradores de aerosois, inclúen<sup>1,2,3,4,5,6,7,8,9,10,11</sup>

### ➤ **Procedementos con posible asociación co incremento de risco de transmisión de microorganismos patóxenos:**

- Broncoscopia.
- Reanimación cardiopulmonar.
- Intubación/extubación endotraqueal.
- Ventilación non invasiva do tracto respiratorio (BIPAP, CPAP, HFOV).
- Indución ao esputo.
- Ventilación manual.
- Succión aberta ou profunda de secrecións de vías respiratorias.
- Traqueotomía.
- Endoscopia dixestiva alta.

### ➤ **Procedementos que poden producir aerosois nos que o risco de transmisión de infección durante a realización dos mesmos non está completamente establecido:**

- Ventilación mecánica.
- Toma de mostras de esputo.
- Desfibrilación.



*Este documento estará en revisión permanente en función da evolución e da nova información da que se dispoña sobre o SARS-CoV-2.- v. 10*

- Osíxeno a alto fluxo.
- Tratamento nebulizador con máscara.
- Administración de broncodilatadores en cartucho presurizado sen cámara espaciadora.
- Fisioterapia respiratoria.
- Espirometría forzada\*.

---

\* Procedemento non citado nas listaxes de procedementos comunmente mencionados como xeradores de aerosois, para o que a Sociedade Española de Pneumoloxía e Cirurxía Torácica (SEPAR) indica recomendacións ao respecto, xa que pode inducir tose.



Este documento estará en revisión permanente en función da evolución e da nova información da que se dispoña sobre o SARS-CoV-2.- v. 10

## REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

- 1 Vázquez-Vizoso FL, García-García MJ, Abreira-García L, del Campo Pérez V. Uso de máscaras cirúrxicas e de máscaras FFP nas precaucións de illamento dos centros sanitarios. Guía da SOGAMP (Sociedade Galega de Medicina Preventiva); 2015. [http://files.sogamp.webnode.es/200000031-aa453ab3b3/GuiaMascarasSOGAMP\\_vES%20-281-29.pdf](http://files.sogamp.webnode.es/200000031-aa453ab3b3/GuiaMascarasSOGAMP_vES%20-281-29.pdf)
- 2 Preguntas frecuentes relativas a la prevención y el control de infecciones asociadas a la atención médica para el COVID-19. Centros para o Control e a Prevención de Enfermidades. Consultado o 03 de xullo de 2020. Dispoñible en: <https://www.cdc.gov/coronavirus/2019-ncov/hcp/infection-prevention-control-faq-sp.html>.
- 3 Judson SD, Munster VJ. Nosocomial transmission of emerging viruses via aerosol-generating medical procedures. Viruses 2019; 11 (10): 940. <https://doi.org/10.3390/v11100940>
- 4 Organización Mundial de la Salud. Advice on the use of masks in the context of COVID-19 Interim guidance. 5 June 2020. Dispoñible en: [https://www.who.int/publications/i/item/advice-on-the-use-of-masks-in-the-community-during-home-care-and-in-healthcare-settings-in-the-context-of-the-novel-coronavirus-\(2019-ncov\)-outbreak](https://www.who.int/publications/i/item/advice-on-the-use-of-masks-in-the-community-during-home-care-and-in-healthcare-settings-in-the-context-of-the-novel-coronavirus-(2019-ncov)-outbreak).
- 5 Department of Health and Social Care (DHSC), Public Health Wales (PHW), Public Health Agency (PHA) Northern Ireland, Health Protection Scotland (HPS), Public Health Scotland, Public Health England and NHS England. COVID-19: infection prevention and control guidance. Version 3.2. 18 xuño 2020. <https://www.gov.uk/government/publications/wuhan-novel-coronavirus-infection-prevention-and-control>
- 6 Tran K, Cimon K, Severn M, Pessoa-Silva CL, Conly J. Aerosol Generating Procedures and Risk of Transmission of Acute Respiratory Infections to Healthcare Workers: A Systematic Review. PLoS One [revista en Internet] 2012 [data de consulta: 2 de xullo de 2020] 7(4): e35797. Dispoñible en: <https://doi.org/10.1371/journal.pone.0035797>.
- 7 O'Neil CA, Li J, Leavey A, Wang Y, Hink M, Wallace M, Biswas P, Burnham CAD, Babcock HM. Characterization of Aerosols Generated During Patient Care Activities. Clinical Infectious Diseases [revista en Internet] 2017 [data de consulta: 2 de xullo de 2020] 65:1342–8. Dispoñible en: <https://europepmc.org/backend/ptpmcrender.fcgi?accid=PMC6248660&blobtype=pdf>.
- 8 Seto W H. Airborne transmission and precautions: facts and myths. Journal of Hospital Infection [revista en Internet] 2015 [data de consulta: 2 de xullo de 2020] 89(4): 225-228. Dispoñible en: <https://doi.org/10.1016/j.jhin.2014.11.005>.
- 9 Davies A, Thomson G, Walker J, Bennett A. A review of the risks and disease transmission associated with aerosol generating medical procedures. Journal of Infection Prevention [revista en Internet] 2009 [data de consulta: 2 de xullo de 2020] 10(4): 122-126. Dispoñible en: <https://doi.org/10.1177/1757177409106456>.
- 10 Harding H, Broom A, Broom J. Aerosol generating procedures and infective risk to healthcare workers: SARS-CoV-2 – the limits of the evidence. Journal of Hospital Infection [revista en Internet] 2020 [data de consulta: 2 de xullo de 2020]. Dispoñible en: <https://doi.org/10.1016/j.jhin.2020.05.037>.
- 11 Minnesota Department of Health. Aerosol-Generating Procedures and Patients with Suspected or Confirmed COVID-19. 18 xuño 2020. Dispoñible en: <https://www.health.state.mn.us/diseases/coronavirus/hcp/aerosol.pdf>



Este documento estará en revisión permanente en función da evolución e da nova información da que se dispoña sobre o SARS-CoV-2.- v. 10

## ANEXO X: RECOMENDACIÓNS E BOAS PRÁCTICAS PARA O PERSOAL DO SERGAS

- Reforza as **medidas de hixiene de mans e respiratoria** en todos os ámbitos de traballo e ante calquera escenario de exposición:
  - Extrema a hixiene de mans<sup>1</sup>. O uso de luvas NON suple esta medida.
  - Se tes síntomas respiratorios cúbrase a boca e nariz ao tusir ou esberrar cun pano desbotable e tírao nun contedor de lixo. Se non se ten pano de papel debe tusir ou esberrar sobre o seu brazo no ángulo interno do cóbado, co propósito de non contaminar as mans.
  - Evita tocar os ollos, o nariz ou a boca.
  - Lava as mans con auga e xabón, ou con solución a base de alcol, despois de estar en contacto con secrecións respiratorias e obxectos ou materiais contaminados.
- Mantén a **distancia interpersonal**:
  - Evita os xestos de afecto ou de cortesía social que supoñan contacto físico.
  - Mantén a distancia de seguridade nas zonas comúns (cafetería, aseos, vestiarios, salas de descanso do persoal, etc.) e respecta o aforo máximo establecido.
  - Procura manter **grupos estables de relación** co fin de limitar ao máximo posible o número de contactos, prestando especial atención nos momentos nos que se poda estar de xeito excepcional sen máscara (como por exemplo en cafetería ou comedor á hora de inxerir alimentos ou bebidas).
  - A normativa actual establece a prohibición de fumar dentro dos centros, servizos ou establecementos sanitarios, así como nos espazos ao aire libre ou cubertos, comprendidos nos seus recintos<sup>2</sup>. Ademais, só se poderá consumir tabaco ou cigarros electrónicos exclusivamente na vía pública ou en espazos ao aire libre, e sempre que poida manterse en todo momento a distancia mínima interpersonal<sup>3</sup>.
- Evita compartir obxectos na medida do posible. No caso de ter que realizar intercambio de obxectos, desinfectaos antes e despois do seu uso e realiza hixiene de mans.
- Limpa con frecuencia os obxectos de uso persoal como móbiles, tarxetas, etc.
- Segue as **recomendacións establecidas para a prevención e control da exposición a SARS-CoV-2** segundo as tarefas e procedementos de traballo.
- **Usa o equipo de protección de forma correcta**:
  - Realiza **hixiene de mans antes** de poñerse e **despois** de quitarse os equipos de protección persoal, e **durante a secuencia de posta ou retirada** cando as mans se contaminen.
  - Segue unha secuencia segura de retirada do EPI. Lembra que o equipo de protección respiratoria deberá quitarse en último lugar.
  - Recoméndase non usar a **máscara cirúrxica** por un tempo superior a 4 horas. Coloca correctamente a máscara: *Sitúa a máscara na cara á altura do nariz. Se dispón de pinza nasal, axustala ao nariz. Verifica que cubre o queixo. Belisca novamente a pinza nasal (se existe) con ámbalas mans para axustala finalmente ao nariz.*
  - Se usas unha **máscara autofiltrante** (tipo FFP2 ou superior, sen válvula) comproba o **axuste facial** antes de cada uso: *Cubre a máscara coas dúas mans. Exhala con forza; se a máscara se incha lixeiramente, está ben*







Este documento estará en revisión permanente en función da evolución e da nova información da que se dispoña sobre o SARS-CoV-2.- v. 10

colocada.

- A continuación indícanse distintas **estratexias alternativas de uso de máscaras de autofiltrado** ante a situación de crise sanitaria ocasionada pola COVID19<sup>4,5,6</sup>.
  - **Uso estendido** da máscara (usar a mesma máscara para atender a distintos pacientes durante a xornada de traballo, sen quitala entre paciente e paciente). *Neste caso é fundamental prestar especial atención ao axuste inicial da máscara autofiltrante cando se coloca por primeira vez. Cando se prevea risco de salpicaduras, usar pantalla facial ou cubrir cunha máscara cirúrxica; de ser o caso, esta máscara cirúrxica cambiarase entre pacientes.*
  - **Reutilización limitada** da máscara (usar a mesma máscara para atender a distintos pacientes, pero retirándoa e colocándoa entre paciente e paciente). *Neste caso é fundamental prestar especial coidado cando se manipule a máscara en cada colocación e retirada así como comprobar o seu estado e extremar a vixilancia do axuste facial*<sup>6,7</sup>.

*Recoméndase gardar entre usos nunha bolsa/sobre de papel ou recipiente transpirable.*

*Non se recomenda a reutilización en procedementos que xeren altas concentracións de bioaerosois.*

**IMPORTANTE:** EVITAR TOCAR A MÁSCARA + EXTREMAR A HIXIENE DE MANS + VIXIAR O ESTADO DA MÁSCARA.

- Cambia a máscara no caso de que sufra algún dano ou alteración, como que se humedeza ou deteriore polo uso, ou cando a resistencia á respiración é excesiva.
- Deposita os **EPI reutilizables** no recipiente para a súa posterior limpeza e desinfección. Refuga os **desbotables** nun contedor de residuos de Clase III.
- De cara aos **desprazamentos ao traballo**:
  - En relación coas medidas que se deben adoptar durante os desprazamentos, atenderase ás instrucións que diten as autoridades competentes en cada momento segundo o tipo de transporte que se vaia a utilizar.
  - Se vas camiñando ao traballo, garda a distancia de seguridade, utiliza a máscara e ten en conta as medidas adoptadas polas autoridades.
  - Se tes que desprazarte nun turismo, extrema as medidas de limpeza e desinfección<sup>8</sup> e asegúrate de que todos os pasaxeiros fagan uso da máscara a menos de que vivan no mesmo domicilio.

1. <https://www.sergas.es/Saude-publica/Documents/3695/T%C3%A9cnica%20de%20lavado.pdf>

2. <https://www.boe.es/buscar/pdf/2010/BOE-A-2010-20138-consolidado.pdf>

3. [https://www.xunta.gal/doq/Publicados/excepcional/2020/20200812/2393/AnuncioC3K1-120820-1\\_gal.pdf](https://www.xunta.gal/doq/Publicados/excepcional/2020/20200812/2393/AnuncioC3K1-120820-1_gal.pdf)

4. <https://www.cdc.gov/niosh/topics/hcwcontrols/RecommendedGuidanceExtUse.html>

5. [https://www.mscbs.gob.es/en/profesionales/saludPublica/ccayes/alertasActual/nCov/documentos/Proteccion\\_Trabajadores\\_SARS-CoV-2.pdf](https://www.mscbs.gob.es/en/profesionales/saludPublica/ccayes/alertasActual/nCov/documentos/Proteccion_Trabajadores_SARS-CoV-2.pdf) (07/10/2020)

6. <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC4610368/>

7. O axuste facial pode verse afectado gradualmente polo tempo de uso, variando en función dos modelos de máscara e da morfoloxía da cara. De xeito xeral recomendase extremar a vixilancia do axuste por enriba de 5 reutilizacións, prestando especial atención ao estado da pinza nasal e das cintas ou gomas da máscara.

8. [https://coronavirus.sergas.gal/Contidos/Documents/256/Recomendacions\\_limpeza\\_vehiculos\\_COVID19.pdf](https://coronavirus.sergas.gal/Contidos/Documents/256/Recomendacions_limpeza_vehiculos_COVID19.pdf)