

ACTUACIÓN FRENTE A CASOS DE INFECCIÓN POR EL NUEVO CORONAVIRUS (2019-nCoV)

CONSEJERÍA DE SALUD Y FAMILIAS
Dirección General de Salud Pública
y Ordenación Farmacéutica

Grupo Asesor de Seguimiento de la Alerta por el nuevo
Coronavirus (2019-nCoV)



ANTECEDENTES

- **Diciembre de 2019:** se identifica una agrupación de 27 casos de neumonía de etiología desconocida, incluyendo siete casos graves, con una exposición común a un mercado mayorista de marisco, pescado y animales vivos en la ciudad de Wuhan (Provincia de Hubei, China).
- **7 de enero de 2020:** se identifica como agente causante del brote un “nuevo coronavirus”, que ha sido denominado 2019-nCoV.

Nuestras fuentes de información, las cuales se actualizan diariamente, son los siguientes organismos de referencia:

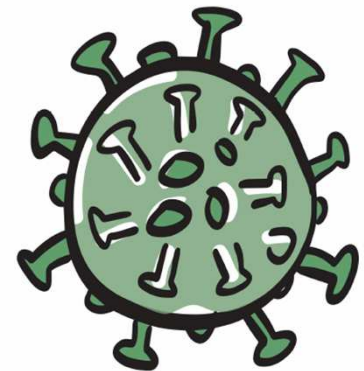
- Organización Mundial de la Sanidad (OMS).
- Centro Europeo para la Prevención y el Control de Enfermedades (ECDC).
- Centro de Coordinación de Alertas y Emergencias Sanitarias (CCAES) del Ministerio de Sanidad.

ANTECEDENTES

- **24 de enero:** “Procedimiento de actuación frente a casos de infección por el nuevo coronavirus (2019-nCoV)” **Actualizado el 6 de febrero**
 - Acordado en la Ponencia de Alertas y Planes de Preparación y Respuesta del Ministerio de Sanidad (en la que participa el Servicio de Vigilancia y Salud Laboral de la Dirección General de Salud Pública y Ordenación Farmacéutica de la Consejería de Salud y Familias de Andalucía).
- **27 de enero:** Constitución del Grupo Asesor para el seguimiento de esta alerta en Andalucía. Este grupo asesora en la toma de decisiones para hacer frente de forma coordinada y multidisciplinar a cualquier evento que pueda suponer un riesgo para las personas y profesionales sanitarios de Andalucía.

Nuevo coronavirus

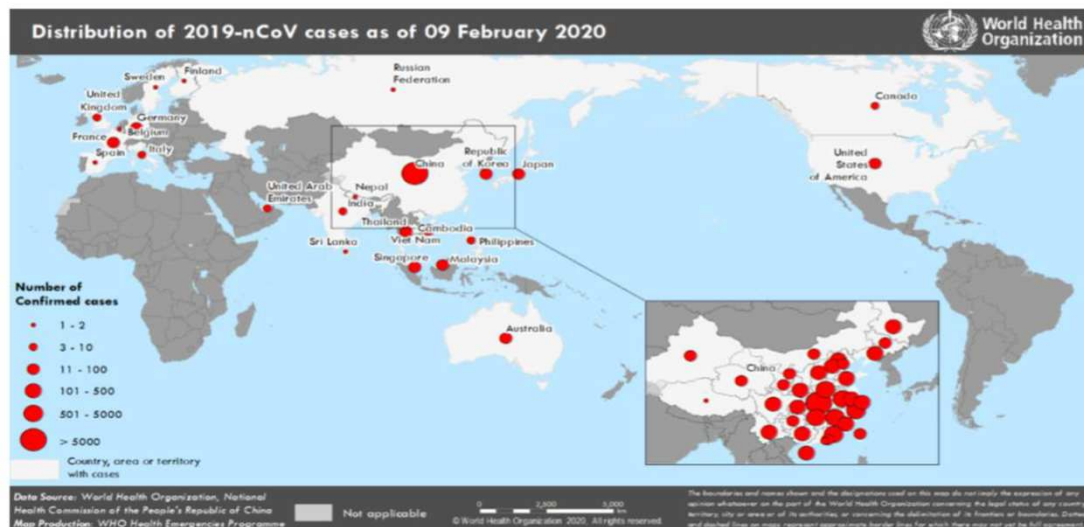
- **¿Qué es?** Un virus respiratorio emergente procedente de animales.
- **¿Cuál es el periodo de incubación?** Se estima entre 2 y 12 días. En otros coronavirus abarca hasta 14 días.
- **¿Cómo se transmite?**
 - A través de gotas respiratorias de más de 5 micras.
 - Por contacto directo con pacientes infectados, sus secreciones o superficies contaminadas.
 - En procedimientos médicos con riesgo de generar aerosoles, podría existir transmisión aérea (**falta de evidencias**)
- **¿Cuándo se transmite?** Fundamentalmente en la fase sintomática, aunque...
- podría ser posible también en la fase presintomática (**falta de evidencias**)



SITUACIÓN ACTUAL

- **Más del 70 % de todos los casos** desde el inicio del brote se han notificado desde la **provincia de Hubei** (CHINA).
- Solo el **0,8 %** de los casos se han notificado **fuera de China**.
- El 31 de enero se ha confirmado un caso de coronavirus 2019-CoV en un ciudadano alemán, **contacto estrecho de un caso confirmado en Alemania** que había viajado a la **Gomera**.
- El 8 de febrero se ha confirmado un **2º caso en Mallorca**, **contacto estrecho** de un caso confirmado en **Francia**.

Figure 1. Countries, territories or areas with reported confirmed cases of 2019-nCoV, 9 February 2020



SITUATION IN NUMBERS total and new cases in last 24 hours

Globally

37 558 confirmed (2676 new)

China

37 251 confirmed (2657 new)

6188 severe (87 new)

812 deaths (89 new)

Outside of China

307 confirmed (19 new)

24 countries

1 death

WHO RISK ASSESSMENT

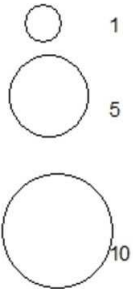
China	Very High
Regional Level	High
Global Level	High

Fuente OMS:

Novel Coronavirus (2019-nCoV)
Situation Report 20 (9/02/2020)

SITUACIÓN ACTUAL

Number of confirmed cases of COVID-19



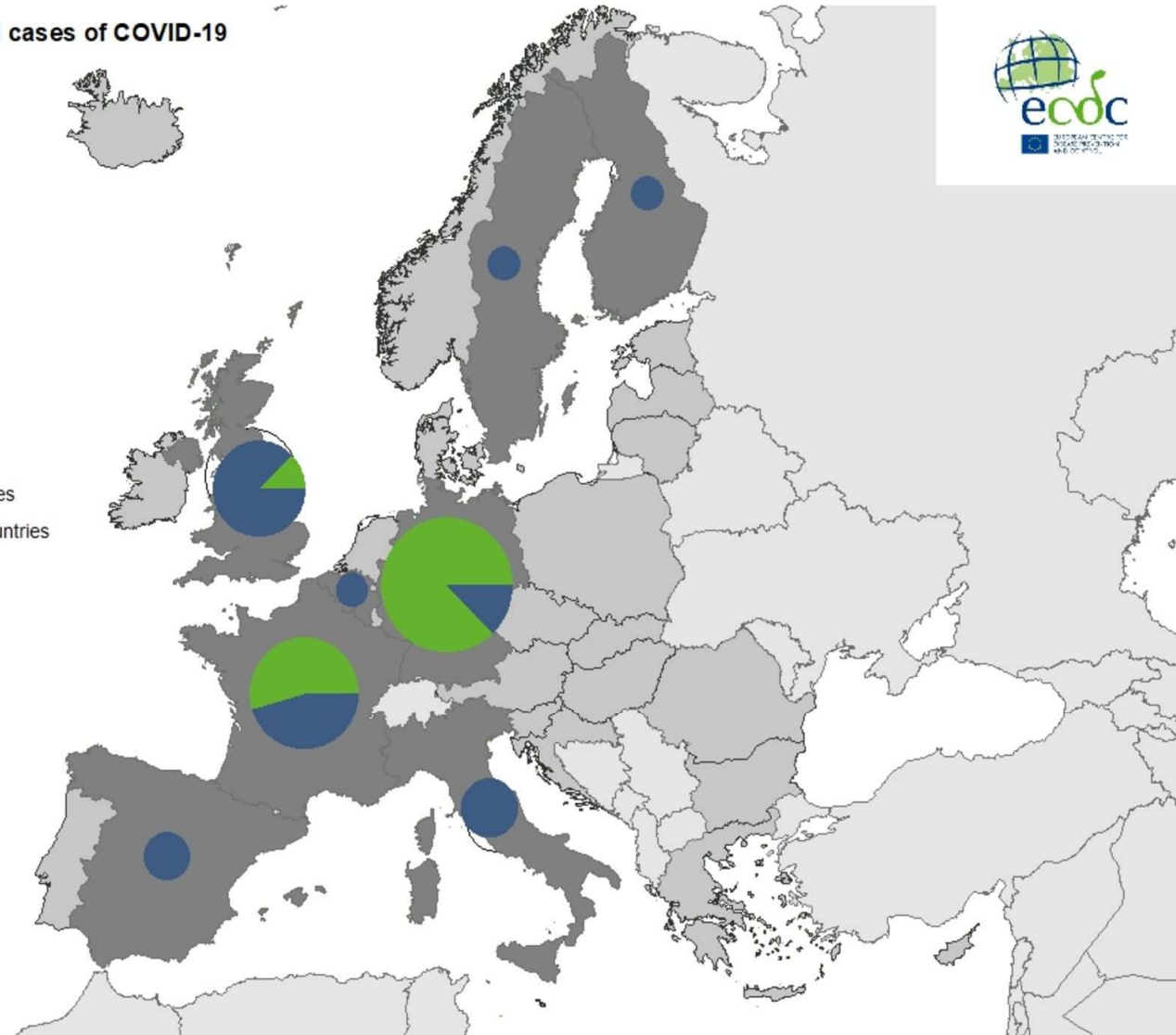
Locally-acquired cases

Imported cases

Countries reporting cases

EU/EEA and the UK countries

Other countries

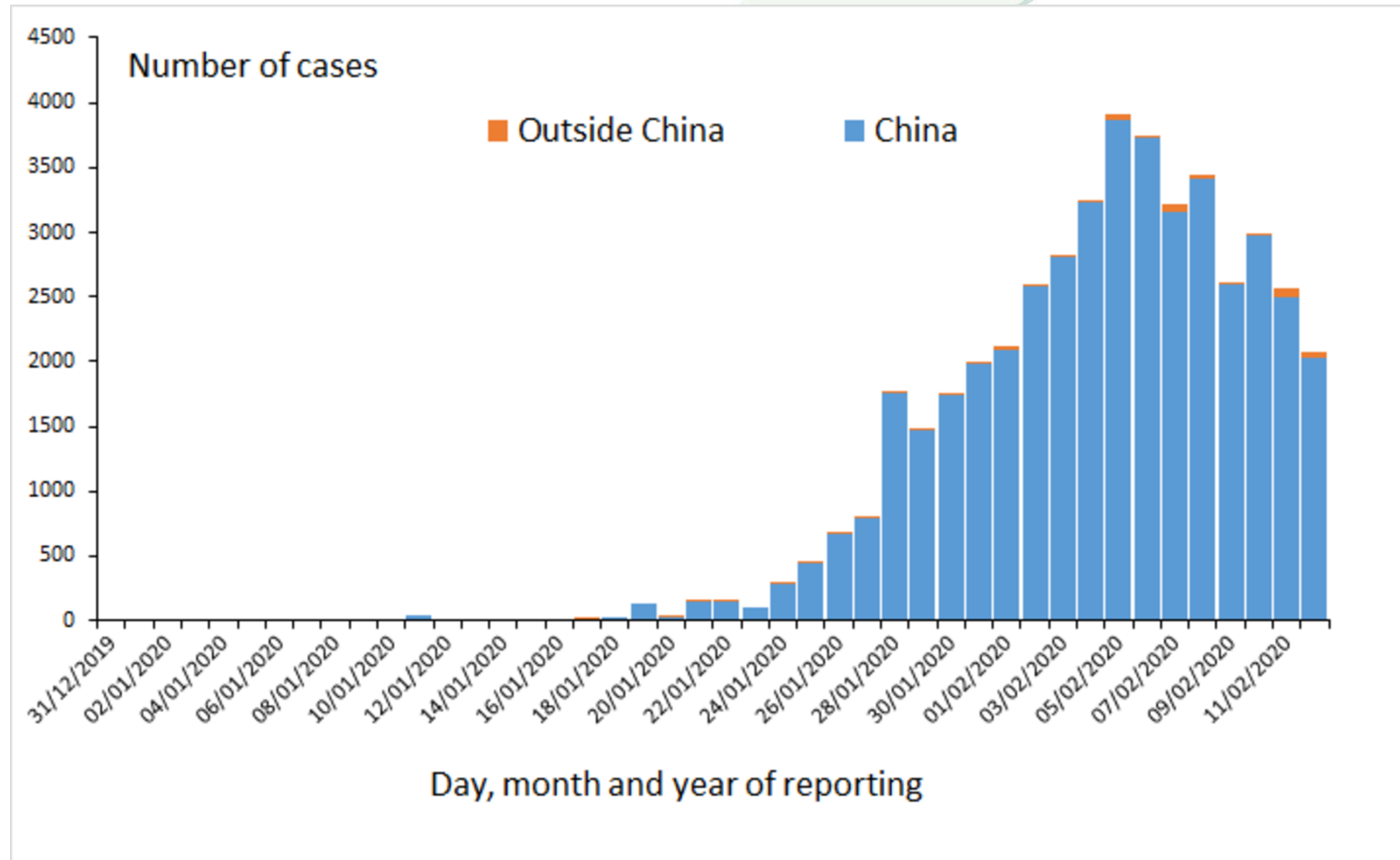


Date of production: 12/02/2020

SITUACIÓN ACTUAL EUROPA

Country	Imported cases	Locally-acquired cases	Total
Germany	2	14	16
France	5	6	11
United Kingdom	7	1	8
Italy	3		3
Spain	2		2
Belgium	1		1
Finland	1		1
Sweden	1		1
Total			43

CURVA EPIDÉMICA



¿Por qué es una Emergencia de salud pública de importancia internacional? (ESPII)

De acuerdo con el Reglamento Sanitario Internacional (RSI 2005):

Una ESPII es un evento extraordinario que se ha determinado que constituye un riesgo para la Salud Pública de otros Estados a causa de la propagación internacional de una enfermedad y que puede exigir una respuesta internacional coordinada.

Los **4 criterios** para la notificación de una posible ESPII del ANEXO II del RSI 2005 son:

- Repercusión grave en la Salud Pública.
- Enfermedad inusitada o imprevista.
- Riesgo de propagación internacional.
- Riesgo significativo de imponer restricciones internacionales a los viajes o al comercio.

Criterios de definición de caso

Se recomienda investigar a cualquier paciente que cumpla:
1 criterio epidemiológico + 1 criterio clínico

Opción A

Viaje a Hubei
últimos 14 días

Fiebre Y Síntomas
respiratorios como
disnea o tos

Opción B

Contacto
estrecho con un
caso probable o
confirmado*

Fiebre O Síntomas
respiratorios como
disnea o tos

Opción C

Viaje a China
últimos 14 días

Fiebre Y Síntomas
infección respiratoria
grave CON
HOSPITALIZACIÓN

***En los 14 días previos al inicio de síntomas**

Criterio de laboratorio:

PCR de screening y de confirmación positivas a 2019-nCoV.

Definición de contacto estrecho

- Cualquier persona que haya proporcionado cuidados a un caso probable o confirmado*:
 - trabajadores sanitarios que no han utilizado las medidas de protección adecuadas,
 - miembros familiares o
 - personas que tengan otro tipo de contacto físico similar;
- Cualquier persona que haya estado en el mismo lugar que un caso probable o confirmado* a una distancia menor de 2 metros (ej. convivientes, visitas);
- Se considera contacto estrecho en un avión, a los pasajeros situados en un radio de dos asientos alrededor de los casos probables o confirmados* y a la tripulación que haya tenido contacto con dichos casos.

** En este momento, el contacto se considerará con casos probables o confirmados en un periodo comprendido entre 14 días antes y 14 días después del inicio de síntomas de dichos casos.*

Clasificación de caso

Con los criterios de definición explicados previamente:

Caso en investigación:

Caso que cumple un criterio epidemiológico y un criterio clínico.

Caso probable:

Caso en investigación con pruebas de laboratorio no concluyentes o solo positivas para una PCR genérica de coronavirus.

Caso confirmado por laboratorio:

Caso que cumple el criterio de laboratorio.

Criterio descartado:

Caso en investigación con pruebas de laboratorio negativas a 2019-nCoV.

Ante un caso en investigación:

Se trata de una declaración urgente e individualizada.

Medidas de aislamiento inmediatas:

- Trasladar al paciente y acompañantes con mascarilla qx. a una zona aislada.
- El personal sanitario que los acompañe debe llevar también mascarilla qx.

Contactar con la Red de Vigilancia Epidemiológica de forma urgente:

- A. Hospitalaria -> Medicina Preventiva (8:00 - 15:00) -> **764661**
- A. Primaria -> Epidemiología (8:00 - 15:00) -> **760978**
- Epidemiología de guardia (15:00 - 8:00 y festivos) -> **061 (902.22.0061)**

Manejo clínico habitual por infección respiratoria aguda:

- Se recomienda realizar un diagnóstico diferencial completo, para descartar otras causas de neumonía.

Recogida de datos para confirmación del caso:

- Recogida de datos identificativos básicos y actualizados del paciente y sus contactos (nombre, teléfono, dirección...)
- Rellenar los anexos correspondientes (ANEXO 1 y 3)

Precauciones durante la asistencia sanitaria

Precauciones ampliadas para el manejo de los casos:

- Guantes.
- Batas impermeables de manga larga.
- Mascarilla de alta eficacia FFP2 o superior.
- Protección ocular ajustada de montura integral o superior.
- Restricción de visitas.
- Aislamiento de contacto + aislamiento de gotas.

Medidas ambientales:

- Protocolos de descontaminación, mantenimiento y eliminación de residuos según residuos biosanitarios especiales del grupo 3.
- Limpieza y desinfección de superficies en contacto con el paciente o sus secreciones, con desinfectante habitual o con solución de hipoclorito sódico que contenga 1000 ppm de cloro activo.

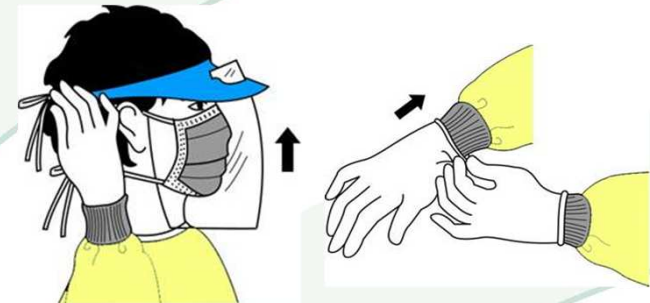
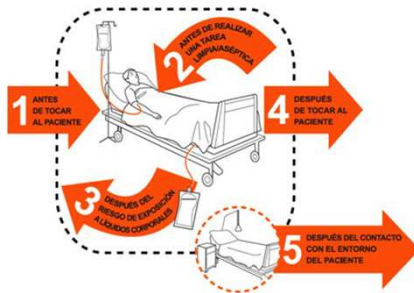
Retirada de las precauciones ampliadas:

- A partir del resultado de laboratorio negativo para 2019-nCoV.
- Se mantendrán las precauciones de aislamiento que procedan.

Para entrar en la habitación:

Puesta:

Sus 5 Momentos
para la Higiene de las Manos



Retirada: 1º Guantes -> Higiene de manos -> Bata -> Gafas -> Mascarilla -> Higiene de manos

Para población general:



¿Cómo lavarse las manos?

¡Lávese las manos solo cuando estén visiblemente sucias! Si no, utilice la solución alcohólica

1 Duración de todo el procedimiento: 40-60 segundos



Precauciones durante la asistencia sanitaria

Procedimientos médicos que generen aerosoles:

- Incluyen cualquier procedimiento sobre la vía aérea, como la intubación traqueal, el lavado bronco-alveolar, o la ventilación manual.
- Se deberán reducir al mínimo el número de personas en la habitación y todos deben llevar
 - Mascarilla de alta eficacia FFP2 o preferiblemente FFP3 si hay disponibilidad.
 - Protección ocular ajustada de montura integral o protector facial completo.
 - Guantes
 - Batas impermeables de manga larga (si la bata no es impermeable y se prevé que se produzcan salpicaduras de sangre u otros fluidos corporales, añadir un delantal de plástico).
 - Se recomienda habitación con presión negativa.

Precauciones durante la asistencia sanitaria

Retirada de las precauciones ampliadas:

- Para los **casos en investigación**, se mantendrán hasta el resultado de laboratorio negativo para 2019-nCoV. Se mantendrán el resto de precauciones de aislamiento que procedan.
- Para los **casos confirmados**, se mantendrán hasta el cese de los síntomas y la obtención de dos resultados de laboratorio negativos en dos muestras respiratorias separadas por al menos 24h.
- **Nota.** Un paciente con infección por el 2019-CoV podría excretar virus en heces y/o orina sin tener resultados positivos en sus muestras respiratorias. Esto debe tenerse en cuenta a la hora de establecer las recomendaciones al alta.

Ante un caso en investigación:

Recogida de muestras para confirmación del caso:

- Muestras del tracto respiratorio:
 - Superior: Exudado naso- u orofaríngeo, en pacientes ambulatorios**.
 - Inferior: Esputo, lavado broncoalveolar, o aspirado endotraqueal.
- (Opcional) Dos muestras de suero con al menos 14 días de diferencia.
- El envío al CNM debe ser autorizado por la Autoridad de Salud Pública a través de los Servicios de Medicina Preventiva o Epidemiología o 061 (fuera del horario laboral).

****Cuidado para que los frotis nasofaríngeos procedan realmente de la nasofaringe, y no de las fosas nasales ****

Traslados en ambulancia

- El transporte del paciente, se realizará en una ambulancia con la cabina del conductor físicamente separada del área de transporte del paciente.
- El personal que intervenga en el transporte deberá ser informado previamente y deberá utilizar EPI adecuado.
- Informar al hospital para la correcta recepción del paciente.
- Una vez finalizado el transporte se procederá a la desinfección del vehículo y a la gestión de los residuos producidos.

CIRCUITO PARA EL CASO SOSPECHOSO DETECTADO EN EL SERVICIO DE URGENCIAS O DERIVADO DE AP

DERIVACIÓN AP DETECCIÓN

- ¿Fiebre? ¿Infección respiratoria?
- ¿Estancia en Hubei (China) en los últimos 14 días?
- ¿Estancia en China en los últimos 14 días y requerimiento hospitalización?
- ¿Contacto con caso confirmado o en investigación en los últimos 14 días?

Protocolo
General

NO

SÍ

PACIENTE PREINESTABLE,
INESTABLE O CRÍTICO

- PASAR A CAMA 13/14 con mascarilla quirúrgica (**habitación de aislamiento**).
- Avisar al facultativo.
- Se avisa al médico de Medicina Preventiva o Alertas Epidemiológicas.
- Familiares con mascarilla quirúrgica a Sala de Información.

Realización de
pruebas

UCI

PACIENTE ESTABLE

- PASAR A SALA DE INFORMACIÓN con mascarilla quirúrgica (**habitación de aislamiento**).
- Avisar al facultativo.
- Se avisa al médico de Medicina Preventiva o Alertas Epidemiológicas.
- Familiares con mascarilla quirúrgica a Sala de Información.

Habitación de aislamiento
en **MEDICINA INTERNA/
PEDIATRÍA/ OBSTETRICIA**

Realización de
pruebas

SVEA

Manejo de personas asintomáticas con criterio epidemiológico

Medidas a seguir:

- Seguimiento desde Atención Primaria (Epidemiología en coordinación con Centros de Salud).
- Se contactará con estos usuarios 1 vez al día, por lo que deben ser localizables a lo largo del periodo de seguimiento*.
- No se recomienda recogida de muestra de rutina.

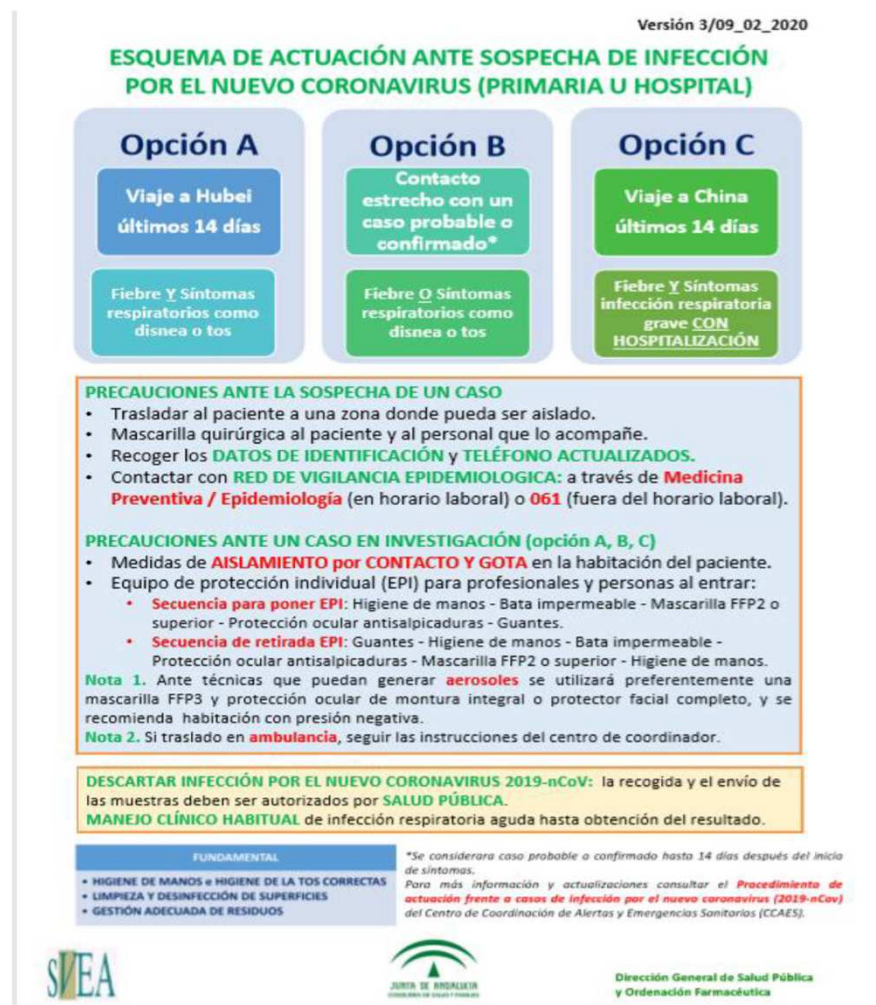
Si desarrollaran síntomas respiratorios (durante 14 días post-exposición):

- Autoaislamiento inmediato domiciliario.
- Deben contactar de forma urgente con el responsable de su seguimiento.

Estas medidas podrán valorarse para casos en investigación que no requieran ingreso hospitalario por su situación clínica.

** En cualquier caso, se realizará una valoración individualizada de cada situación teniendo en cuenta el riesgo de exposición, aspectos sociales, culturales o sanitarios que puedan hacer recomendable un cese temporal de las actividades laborales o la aplicación de medidas de cuarentena si las Autoridades de Salud Pública así lo consideran.*

Cartel resumen de apoyo a los profesionales



Procedimiento en vigor Ministerio de Sanidad*



PROCEDIMIENTO DE ACTUACIÓN FRENTE A CASOS DE INFECCIÓN POR EL NUEVO CORONAVIRUS (2019-nCoV)

Actualizado a 6 de febrero de 2020

Este documento ha sido revisado y aprobado por la Ponencia de Alertas y Planes de Preparación y Respuesta

Este protocolo está en revisión permanente en función de la evolución y nueva información que se disponga de la infección por el nuevo coronavirus (2019-nCoV)

* Consultar nuevas actualizaciones en:

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

Para más información:

Debido a la cambiante evolución del brote y de la adquisición de nuevos conocimientos se recomienda la lectura periódica de las siguientes fuentes para una información y recomendaciones actualizadas:

- **Consejería de Salud y Familias:**
https://www.juntadeandalucia.es/organismos/saludyfamilias/areas/salud-vida/paginas/Nuevo_Coronavirus.html
- **CCAES:**
<https://www.mscbs.gob.es/profesionales/saludPublica/ccayes/alertasActual/nCov-China/home.htm>
- **ECDC:**
<https://www.ecdc.europa.eu/en/novel-coronavirus-china>
- **OMS:**
<https://www.who.int/health-topics/coronavirus/coronavirus>

SVEA



JUNTA DE ANDALUCÍA

CONSEJERÍA DE SALUD Y FAMILIAS