

PROTEÇÃO DOS TRABALHADORES DA SAÚDE

Metassíntese sobre o Covid-19

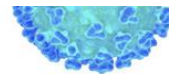
Data: 24/03/2020

Responsável: GT Organização de Serviços de Saúde

WHO. Rational use of personal protective equipment for coronavirus disease 2019 (COVID-19). Interim guidance 27 February 2020

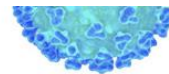
- Esse documento de sete páginas deve ser lido na íntegra (vou procurar uma versão em português)
- Principal recomendação
 - Garantir que o uso de EPI seja racionalizado e apropriado
 - Profissionais de saúde envolvidos no atendimento direto dos pacientes devem usar o seguinte EPI: vestidos, luvas, máscara médica e proteção ocular (óculos ou proteção para o rosto).
 - Para procedimentos de geração de aerossóis (por exemplo, intubação traqueal, ventilação não invasiva, traqueostomia, ressuscitação cardiopulmonar, ventilação manual antes da intubação, broncoscopia) profissionais de saúde devem usar respiradores, proteção dos olhos proteção, luvas e roupões; aventais impermeáveis também devem ser usados.

Gawande, A. **Keeping the Coronavirus from Infecting Health-Care Workers.** New Yorker Jan 2020



Baseado na experiência de Hong Kong e Cingapura e considerando a inviabilidade de ter para todos, nos EUA, equipamento de proteção para todo o corpo, incluindo óculos de proteção, coberturas completas para a cabeça, máscaras de filtragem de partículas N95 e roupas de proteção, Gawande recomenda:

- Todos os profissionais de saúde devem usar máscaras cirúrgicas regulares para todas as interações com o paciente, usar luvas, fazer higiene adequada das mãos e desinfetar todas as superfícies entre as consultas dos pacientes.
- Os pacientes com sintomas suspeitos (febre baixa associada a tosse, queixas respiratórias, fadiga ou dores musculares) ou exposições (viajaram para locais com disseminação viral ou contato com alguém com resultado positivo) são separados dos demais pacientes e tratados em enfermarias e clínicas separadas, em locais separados, com equipes separadas.
- O distanciamento social deve ser praticado em clínicas e hospitais: as cadeiras da sala de espera colocadas a um metro e meio; as interações diretas entre os funcionários realizadas à distância; médicos e pacientes ficam separados um metro e meio, exceto durante os exames.
- O uso de máscaras N95, protetores faciais, óculos e aventais são reservados para procedimentos em que secreções respiratórias podem ser aerossolizadas (por exemplo, intubação de um paciente para anestesia) e para casos conhecidos ou suspeitos de Covid-19.
- Quando alguém testa positivo em um hospital ou um consultório em uma sala de emergência:
 - Rastrear todos os contatos colocar em quarentena apenas aqueles que tiveram contato próximo com a pessoa infectada.



- "Contato próximo" significa quinze minutos a uma distância inferior a 1,8 metro (seis pés) e sem o uso de uma máscara cirúrgica. Se a exposição for menor que o limite prescrito, mas dentro de 1,8 por mais de dois minutos, os trabalhadores poderão permanecer no trabalho se usarem uma máscara cirúrgica e fizerem verificações de temperatura duas vezes ao dia. As pessoas que tiveram contato breve e acidental são apenas solicitadas a se monitorar quanto a sintomas.

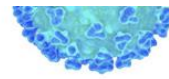
Willan J, King AJ, Jeffery K, Bienz N. **Challenges for NHS hospitals during covid-19 epidemic**

BMJ 2020; 368 doi: <https://doi.org/10.1136/bmj.m1117> (Published 20 March 2020)

- Destaca que os profissionais trabalharão em condições longe das ideais e ressalta a importância de serem apoiados de todas as formas pelos gestores, empregadores, conselhos profissionais, etc, incluindo a provisão de informações relevantes sobre a disponibilidade de recursos, guias e protocolos no momento e no espaço devidos.

Li Li, Qianghong Xv, *Jing Yan, **COVID-19: the need for continuous medical education and training**, Lancet Respir Med 2020 Published Online March 16, 2020
[https://doi.org/10.1016/S2213-2600\(20\)30125-9](https://doi.org/10.1016/S2213-2600(20)30125-9).

- Apenas 3,2% dos intensivistas em Hubei tinham certificação de treinamento no momento do surto. A falta de treinamento pode ter influenciado a taxa de



letalidade. Intensificar treinamento continuado para todos os que atuam ou atuarão em cuidados intensivos é fundamental.

Editorial www.thelancet.com Vol 395 March 21, 202

- Na China, mais de 3.300 trabalhadores da saúde foram infectados e pelo menos 22 morreram. Na Itália, pelo menos 20% foram infectados e alguns morreram.
- Importância de provimento de EPI e treinamento adequados além de garantia de suporte psicológico e familiar para os trabalhadores.

Chen C, Zhao B, **Makeshift hospitals for COVID-19 patients: where health-care workers and patients need sufficient ventilation for more protection**, Journal of Hospital Infection, <https://doi.org/10.1016/j.jhin.2020.03.008>

- Recomendações específicas sobre cuidados com a circulação do ar em hospitais de campanha
 - Exaustão contínua de pelo menos 288m³ de ar a cada hora por pessoa presente no ambiente contaminado
 - Utilização de purificadores de ar para captação de aerossóis
 - EPI para os trabalhadores de saúde
 - Período de descanso adequado

Wong, J., Goh, Q.Y., Tan, Z. et al. **Preparing for a COVID-19 pandemic: a review of operating room outbreak response measures in a large tertiary hospital in Singapore**. Can J Anesth/J Can Anesth (2020). <https://doi.org/10.1007/s12630-020-01620-9>

- Medidas adotados para as equipes de anestesiologia em dois hospitais de Cingapura:
 - Aumentar a capacidade com adição de turnos extras entre as cirurgias eletivas
 - Separar as equipes para Covid-19 e para não infectados
 - Proibir viagens de membros das equipes
 - Medir a temperatura corporal dos membros da equipe duas vezes ao dia
 - Manter uma linha disponível para a equipe relatar ansiedade e burnout
 - Reduzir a carga viral no ambiente da sala de cuidados intensivos com pressão negativa ou com renovação de 1-4 de ar por hora
 - Implantar treinamento continuado
 - Garantia uso de EPI e manejo da biossegurança
 - Segregar as equipes de cada unidade para evitar a contaminação cruzada entre diferentes hospitais
 - Manter a equipe protegida com filtros adequados durante procedimentos que dispersam aerossol de pacientes infectados

