

Procediment d'actuació enfront de casos d'infecció pel nou coronavirus (2019-nCoV)

PRELIMINAR

Actualitzat: 31.01.2020

**Sub-direcció General de Vigilància i Resposta a
Emergències de Salut Pública**

* Aquest protocol està en revisió permanent en funció de l'evolució i nova informació que es disposi de la malaltia

Coordinació:

Sub-direcció General de Vigilància i Resposta a Emergències de Salut Pública

Alguns drets reservats

© 2020, Generalitat de Catalunya. Departament de Salut.



Els continguts d'aquesta obra estan subjectes a una llicència de Reconeixement-NoComercial-SenseObresDerivades 4.0 Internacional.

La llicència es pot consultar a la **pàgina web de Creative Commons**.

Edita:

Sub-direcció General de Vigilància i Resposta a Emergències de Salut Pública. Secretaria de Salut Pública.

Edició:

Barcelona, gener de 2020.

Il·lustracions:

© Cal esmentar l'il·lustrador/a en el cas que l'obra incorpori il·lustracions. Si no és el cas, elimineu aquest camp.

URL:

Només en el cas que l'obra es pugui consultar per Internet.
<http://canalsalut.gencat.cat/ca/professionals/vigilancia-epidemiologica/vigilancia-perinatal>

Disseny de plantilla accessible 1.03: Oficina de Comunicació. Identitat Corporativa.



ANTECEDENTS

El 31 de desembre de 2019, la Comissió Municipal de Salut i Sanitat de Wuhan (província de Hubei, Xina) va informar sobre un agrupament de 27 casos de pneumònia d'etiologia desconeguda amb inici de símptomes el 8 de desembre, incloent 7 casos greus, amb una exposició comuna en un mercat majorista de marisc, peix i animals vius a la ciutat de Wuhan, sense identificar la font del brot. El mercat es va tancar el dia 1 de gener de 2020. El 7 de gener de 2020, les autoritats xineses van identificar com agent causant del brot un nou tipus de virus de la família Coronaviridae, que va ser anomenat "nou coronavirus", 2019-nCoV. La seqüència genètica va ser compartida per les autoritats xineses el 12 de gener.

Des de l'inici del brot **fins el 30 de gener**, s'han registrat 7711 casos confirmats, 7626 en Xina (el 29/01 a les 24 hores) i 85 casos en altres països. Tots aquests casos van ser importats de Wuhan excepte 5: un en Vietnam i 4 en Alemanya, secundaris a casos importats. A data d'avui, 1370 casos estan en estat greu i han mort 170 persones des de l'inici del brot (taxa de letalitat al voltant del 2,2%).

A 20 de gener les autoritats xineses van confirmar la transmissió de persona a persona del 2019-nCoV, en base a cadenes de transmissió de fins quatre generacions de casos en la ciutat de Wuhan i de fins dues generacions de casos en altres llocs. El Comitè d'Emergència d'OMS pel RSI-2005 es va reunir per primera vegada el 22 i 23 de gener en relació al brot pel nou coronavirus 2019-nCoV, sense considerar pel moment que constitueixi una Emergència de Salut Pública d'importància Internacional (1).

Fins el moment, es desconeix la font d'infecció i hi ha incertesa respecte a la gravetat i a la capacitat de transmissió. Per similitud amb altres coronavirus coneguts es pensa que el 2019-nCoV es transmet principalment per les gotes respiratòries de més de 5 micres i pel contacte directe amb les secrecions infectades.

El període d'incubació de la malaltia dels primers casos s'ha estimat entre 2 i 12 dies, però basat en el coneixement d'altres Betacoronavirus, MERS-CoV i SARS-CoV, podria ser de fins a 14 dies. Existeix alguna evidència, encara que limitada, de què pot haver-hi transmissió del virus abans de l'inici de la simptomatologia.

1. Definició de casos d'infecció pel nou coronavirus (2019-nCoV)

Es recomana investigar infecció pel 2019-nCoV, en aquells casos que compleixin almenys un dels següents criteris clínics i un dels criteris epidemiològics (2-5).

A. Criteris epidemiològics

A.1 Qualsevol persona amb història de viatge a la província de Hubei, Xina, en els 14 dies previs a l'inici de símptomes

O

A.2 Qualsevol persona que estigui en contacte estret¹ amb un cas probable o confirmat en els 14 dies previs a l'aparició de símptomes.

¹ Es defineix **contacte estret** com:

- Qualsevol persona que hagi proporcionat cures a un cas probable o confirmat*: treballadors sanitaris que no van utilitzar mesures de protecció adequades, membres familiars o persones que tinguin un altre tipus de contacte físic similar.
- Qualsevol persona que hagi estat en el mateix lloc que un cas probable o confirmat*, a una distància < 2 metres (ex. convivents, visites).
- Els passatgers d'un avió situats durant el vol en un radi de dos seients al voltant d'un cas probable o confirmat* i la tripulació que hagi tingut contacte amb aquests casos.

**En aquest moment i seguint les recomanacions de l'OMS i de l'ECDC, fins que es disposi de més informació epidemiològica, el contacte es considerarà amb casos probables o confirmats durant el període comprès entre els 14 dies abans i el 14 dies després de l'inici de símptomes dels casos.*

B. Criteris clínics

Qualsevol persona amb símptomes clínics compatibles amb una infecció respiratòria aguda de qualsevol gravetat que presenti febre i un o més dels següents símptomes: dispnea, tos o malestar general.

C. Criteri de laboratori

PCR de screening positiva i PCR de confirmació en un gen alternatiu al de screening també positiva.

Segons aquests criteris, els casos es definiran de la següent manera:

- **Cas en investigació:** almenys 1 criteri epidemiològic i el criteri clínic
- **Cas confirmat:** cas que compleix criteri de laboratori
- **Cas probable:** cas en investigació en què els resultats de laboratori pel 2019-nCoV son o no concloents o només son positius per una prova genèrica de coronavirus
- **Cas descartat:** cas en investigació en què les proves de laboratori no detecten infecció pel 2019-nCoV

2. Diagnòstic d'infecció pel 2019-nCoV

En cas d'activació de l'alerta per la XVEC-SUVEC s'enviaran les mostres al Laboratori de Suport a la Vigilància per a grip i infeccions respiratòries agudes de l'Hospital Clínic on es realitzarà el diagnòstic de confirmació.

L'enviament de mostres haurà de ser autoritzat i coordinat pels professionals de XVEC-SUVEC.

L'hospital que fa l'extracció de la mostra l'enviarà amb l'embalatge adequat al laboratori de suport de l'hospital clínic, **un cop l'epidemiòleg l'hagi coordinat amb el microbiòleg de guàrdia.** Les normes d'embalatge de la mostra figuren a l'annex 3 i el full de lliurament de la mostra a l'annex 7.

Les mostres han de mantenir-se refrigerades a 4°C des de la seva recollida i durant el seu transport al laboratori.

L'Hospital Clínic té capacitat per realitzar la confirmació diagnòstica de coronavirus per tècniques moleculars (RT-PCR). Si el resultat de l'anàlisi és negatiu es considerarà cas descartat. Si el resultat és positiu, s'haurà d'enviar una mostra al CNM per a confirmació.

Les **mostres recomanades** son (6):

1/ Mostres del tracte respiratori:

- a/ **Superior:** frotis nasal+frotis faríngeo (en medi de transport de virus)
- b/ **Inferior:** Espot (no saliva) o rentat broncoalveolar o broncoaspirat

NOTA:

*Si un pacient no té signes o símptomes d'infecció del tracte respiratori inferior o si la presa de mostres del tracte respiratori inferior està clínicament indicada, però no és possible la seva recol·lecció, **es pot optar per estudiar NOMÉS les mostres respiratòries de tracte superior.***

En un pacient amb afectació de vies respiratòries inferiors amb un frotis nasofaríngi negatiu no es podrà descartar la infecció i es recomanarà l'enviament d'una nova mostra de tracte respiratori inferior

2/ **Parella de sèrums recollits** amb almenys 14-30 dies de diferència agafant el primer sèrum en la primera setmana de la malaltia (fase aguda). Si es recull només una única mostra de sèrum s'ha d'agafar almenys 14 dies després de l'inici dels símptomes per poder confirmar la presència d'anticossos específics.

Les mostres respiratòries recomanades poden ser modificades en funció de la informació de la que es vagi disposant en un futur.

Les mostres clíniques han de ser tractades com potencialment infeccioses i es consideren de categoria B (han de ser transportades en triple embalatge). Pel transport de les mostres és suficient l'aplicació de les precaucions estàndard per aquesta categoria de mostres. En l'annex 3 s'aporta informació sobre el tipus de mostra i el mitja de conservació en cas que sigui necessari el seu transport.

3. Procediment de notificació de casos

Els casos amb sospita de complir criteris de cas en investigació es notificaran, de forma urgent, al servei de vigilància epidemiològica corresponent (vegeu l'annex 1) o a SUVEC, els quals ho comunicaran també de forma urgent a la Sub-direcció General de Vigilància i Resposta a Emergències de l'Agència de Salut Pública de Catalunya (ASPCAT) (epidemiologia@gencat.cat) (annex 6).

Si l'ASPCAT confirma que és un cas en investigació, activarà l'alerta i coordinarà el trasllat del pacient amb el SEM.

- Si el pacient ha estat atès a urgències d'un CAP, el pacient ha de ser traslladat a l'hospital de referència del CAP, sempre que disposi d'habitacions amb pressió negativa.
- Si el pacient ha estat atès a urgències d'un centre hospitalari que disposa d'habitacions amb pressió negativa, el pacient serà atès en aquest hospital.
- Si el centre hospitalari en el que es atès no disposa d'habitacions amb pressió negativa, el pacient serà derivat a l'Hospital Clínic.

Als **casos en investigació** s'els ha de recollir la informació segons el **formulari de notificació** de casos (annex 2), i des del centre hospitalari, se'ls ha d'**agafar mostra** que s'enviarà al laboratori de l'Hospital Clínic (punt 2)

Des de la Sub-direcció General de Vigilància i Resposta a Emergències de l'Agència de Salut Pública de Catalunya (ASPCAT), s'ha de contactar i notificar el cas en investigació al *Centro de Coordinación de Alertas y Emergencias Sanitarias (CCAES) del Ministerio de Sanidad* i al *Centro Nacional de Epidemiología (CNE)*.

Els SVE o SUVEC complimentarà el formulari adjunt (Annex 2) i l'enviarà a la SGVRESP que el farà arribar per SIVIES al CCAES i a l'ISCI III (CNE i CNM).

Des del CCAES i el ISCI III (CNE i CNM) es transmetrà la informació als organismes nacionals i internacionals segons procedeixi.

4. Estudi i maneig de contactes

L'estudi de contactes es realitzarà en aquells que compleixin els criteris definits a l'apartat 1.

Des de la SGVRESP s'ha d'enviar diàriament informació agregada sobre el seguiment de contactes al CCAES i al CNE segons el procediment que s'estableixi.

Maneig de contactes:

Des de la XVEC es farà la investigació i classificació de contactes dels casos.

A tots els contactes se'ls recolliran les dades epidemiològiques bàsiques mitjançant el formulari inclòs a l'**Annex 4**. L'estudi i maneig de contactes està indicat quan el cas es classifica com a probable o confirmat.

Qualsevol persona asimptomàtica que compleixi la definició de contacte haurà de ser informada i s'iniciarà una **vigilància activa**, contactant amb ella dos cops al dia. Aquestes persones hauran d'estar localitzables durant tot el període de seguiment, podent fer una vida normal tant en l'àmbit familiar i lúdic, com en general en l'àmbit laboral, informant-los de les precaucions d'higiene respiratòria i rentat de mans.

En qualsevol cas, es realitzarà una valoració individualitzada de cada situació, adaptant les recomanacions a cada cas específic tenint en compte el risc d'exposició, aspectes socials, culturals o sanitaris que puguin fer recomanable el cessament temporal de les activitats laborals o l'aplicació de mesures de quarantena, si les autoritats sanitàries així ho consideren.

No es recomana recollida de mostra de rutina de contactes.

Si durant els 14 dies posteriors a l'exposició desenvolupa símptomes respiratoris, haurà de fer de forma immediata autoaïllament domiciliari i contactar urgentment amb el responsable que s'hagi establert per al seu seguiment (veure algoritme **Annex 5**). Aquestes persones hauran de ser investigades per descartar infecció pel nou coronavirus (2019-nCoV), considerant-se casos en investigació i seguint el mateix circuit i actuacions ja descrites.

5. Mesures dirigides a la prevenció i control de la infecció

Els coronavirus es transmet principalment per les gotes respiratòries de més de 5 micres i pel contacte directe amb les secrecions infectades. També es podria transmetre per aerosols en procediments terapèutics que els produeixin.

Les precaucions adequades pel maneig dels pacients en investigació o confirmats d'infecció per 2019-nCoV inclouen les **precaucions estàndard, precaucions de contacte i precaucions de transmissió per gotes**. S'aplicaran precaucions de transmissió aèria sempre que es realitzin tècniques que generin aerosols (7,8).

No obstant, atesa la situació d'incertesa sobre les característiques de la transmissió d'aquest virus, la situació epidemiològica actual al nostre país i el principi de màxima precaució, les mesures recomanades en aquest moment que s'aniran revisant segons es disposi de més informació sobre la malaltia i la seva epidemiologia són les següents:

- a) El personal sanitari, de qualsevol servei, ha d'establir de forma ràpida si un pacient amb Infecció Respiratòria Aguda (IRA) compleix els criteris de cas en investigació de 2019-nCoV.
- b) En les sales d'espera d'urgència hospitalària o centres d'atenció primària, els pacients que s'identifiquin com possibles casos en investigació **hauran**

- de separar-se d'altres pacients**, se'ls hi posarà una mascareta quirúrgica i seran conduïts de forma immediata a una sala on puguin estar aïllats. El personal que els acompanyi fins la sala d'aïllament portarà també la mascareta quirúrgica. S'ha d'evitar que el pacient tingui contacte amb objectes i persones.
- c) De forma general, els casos en investigació, probables i confirmats hauran de ser ingressats en un hospital en aïllament de contacte i per gotes. En cas de situacions en les que es preveu que es generaran aerosols, es recomana habitacions amb pressió negativa.
- d) En els casos en investigació i confirmats en els que la situació clínica no faci necessari el seu ingrés hospitalari, podrà valorar-se el seu aïllament domiciliari, valorant tant criteris clínics com les circumstàncies de l'entorn sanitari i social. S'ha de garantir que les condicions de l'habitatge possibilitin l'aïllament del pacient en una habitació individual ben ventilada i l'ús d'un bany propi, que el pacient estigui plenament disponible per a les avaluacions mèdiques que siguin necessàries i que tant el pacient com els seus convivents son capaços d'aplicar de forma correcta i consistent les mesures bàsiques d'higiene, prevenció i control de la infecció. Els serveis sanitaris proporcionaran al pacient i als seu convivents totes les indicacions necessàries (9).
- e) El personal sanitari que atengui a casos en investigació, probables o confirmats per infecció per 2019-nCoV o les persones que entrin en l'habitació d'aïllament (familiars, personal de la neteja....) han de portar un equip de protecció individual per a la prevenció d'infecció per microorganismes transmesos per gotes i per contacte, que inclogui bata resistent a líquids, mascareta, guants i protecció ocular amb ulleres antiesquixades (7,8). Encara que pel moment no existeix evidència de transmissió aèria es recomana com a mesura de precaució la utilització de mascareta FFP2.
- f) En els procediments mèdics que generen aerosols (qualsevol procediment sobre la via aèria, com ara la intubació traqueal, el rentat broncoalveolar, o la ventilació manual), s'hauran de reduir al mínim el nombre de persones en l'habitació i tots han de portar (7,8):
- Una mascareta d'alta eficàcia FFP-2 o preferiblement FFP3 si hi ha disponibilitat.
 - Protecció ocular ajustada de muntura integral o protector facial complert.
 - Guants
 - Bata impermeable de màniga llarga (si la bata no és impermeable i es preveu que es produeixin esquixades de sang o altres fluids corporals, afegir un davantal de plàstic).
- g) S'ha de mantenir una estricta higiene de mans abans i després de l'atenció al pacient i de la retirada de l'equip de protecció individual.

- h) És important identificar a tot el personal sanitari que atengui a casos confirmats d'infecció pel nou coronavirus. El risc haurà de ser valorat de forma individualitzada. Si no s'han complert les mesures de precaució, seran considerats contactes estrets i es mantindran com a tals.
- i) Quan sigui necessari realitzar el transport del pacient, es realitzarà en una ambulància, amb la cabina del conductor físicament separada de l'àrea de transport del pacient. El personal que intervingui en el transport haurà de ser informat prèviament i haurà d'anar amb un equip de protecció adequat (punt e). Un cop finalitzat el transport es procedirà a la desinfecció del vehicle i a la gestió dels residus produïts (punts k i l).
- j) Els treballadors sanitaris que recullin mostres clíniques han d'anar protegits adequadament per a l'extracció de sang i presa de mostres que no generin aerosols seguint les recomanacions de l'apartat e, per a les mostres que generin aerosols seguir les recomanacions de l'apartat f. El maneig de mostres per a la realització d'analítiques de rutina al laboratori (per exemple hemograma i bioquímica) es realitzarà de la forma habitual aplicant les precaucions estàndard de control de la infecció.
- k) S'han de seguir els protocols de descontaminació, manteniment i eliminació de residus utilitzats habitualment per altre tipus de microorganismes amb risc de propagació i mecanisme de transmissió similar. Els residus es consideren residus de Classe III o com residus Biosanitaris Especials (es consideraran com residu Biosanitari Especial del Grup 3, similar a la tuberculosi).
- l) S'ha de realitzar la neteja i desinfecció de les superfícies amb les que ha estat en contacte el pacient i/o les seves secrecions. La neteja i desinfecció es realitzarà amb un desinfectant inclòs en la política de neteja i desinfecció del centre sanitari o amb una solució d'hipoclorit sòdic que contingui 1000 ppm de clor actiu (dilució 1:50 d'una lleixiu amb concentració 40-50 gr/litre preparada recentment). Aquests virus s'inactiven després de 5 minuts de contacte amb desinfectants normals com la lleixiu domèstica. El personal de neteja ha d'anar protegit adequadament (apartat e). Sempre que existeixi risc de crear aerosols, s'utilitzarà seguint les recomanacions de l'apartat f.
- m) Les mesures d'aïllament es mantindran fins que acabin els símptomes i s'obtingui un resultat de laboratori negatiu.

(*)Aquest protocol està basat en el "Procedimiento de actuación frente a casos de infección por el nuevo coronavirus(2019-nCoV) del Ministerio de Sanidad, ISCIII.

BIBLIOGRAFIA

1. European Centre for Disease Prevention and Control. Cluster of pneumonia cases caused by a novel coronavirus, Wuhan, China; – 17 January 2020. ECDC: Stockholm; 2020.
2. Guidance Investigation and inicial clinical management of possible cases of Wuhan novel coronavirus (WN-CoEV) infection- 15 January 2002. <https://www.gov.uk/government/publications/wuhan-novel-coronavirus-infection-prevention-and-control/wuhan-novel-coronavirus-wn-cov-infection-prevention-and-control-guidance>
3. WHO. Surveillance case definitions for human infection with novel coronavirus (nCoV)- 15 January 2020. <https://www.who.int/docs/default-source/coronaviruse/case-definitions-ncov.pdf>.
4. WHO. Clinical management of severe acute respiratory infection when novel coronavirus (nCoV) infection is suspected. Interim guidance. 12 January 2020. https://www.who.int/docs/default-source/coronaviruse/clinical-management-of-novel-cov.pdf?sfvrsn=bc7da517_2
5. WHO. Laboratory testing for 2019 novel coronavirus (2019-nCoV) in suspected human cases. Interim guidance. 14 January 2020. [https://www.who.int/publications-detail/laboratory-testing-for-2019-novel-coronavirus-\(2019-ncov\)-in-suspected-human-cases](https://www.who.int/publications-detail/laboratory-testing-for-2019-novel-coronavirus-(2019-ncov)-in-suspected-human-cases)
6. ECDC.Laboratory testing of suspect cases of 2019 nCoV using RT-PCR. 16 January 2020. https://www.ecdc.europa.eu/en/publications-data/laboratory-testing-suspect-cases-2019-ncov-using-rt-pcr#_ftn2
7. WHO. Infection prevention and control during health care when novel coronavirus (nCoV) infection is suspected. Interim guidance- January 2020. <https://apps.who.int/iris/bitstream/handle/10665/330375/WHO-2019-nCoV-IPC-v2020.1-eng.pdf>
8. WHO. Infection prevention and control during health care for probable or confirmed cases of Middle East respiratory syndrome coronavirus (MERS-CoV) infection: interim guidance: update October 2019. <https://apps.who.int/iris/handle/10665/174652>
9. WHO. Infection prevention and control of epidemic and pandemic –prone acute respiratory infections in health care. 2014. https://apps.who.int/iris/bitstream/handle/10665/112656/9789241507134_eng.pdf?sequence=1
10. Siegel JD, Rhinehart E, Jackson M, Chiarello L, and the Healthcare Infection Control Practices Advisory Committee, 2007 Guideline for Isolation Precautions: Preventing Transmission of Infectious Agents in Healthcare Settings <https://www.cdc.gov/infectioncontrol/guidelines/isolation/index.html>
- 11.WHO Geneve. Laboratory testing for Middle East respiratory syndrome coronavirus (MERS-CoV) Interim guidance Updated June 2015oratory testing for Middle East respiratory syndrome coronavirus (MERS-CoV) Interim guidance Updated June 2015 [Internet]. 2015 [cited 2017 Sep 29]. http://apps.who.int/iris/bitstream/10665/176982/1/WHO_MERS_LAB_15.1_eng.pdf

Annex 1: SERVEIS DE VIGILÀNCIA EPIDEMIOLÒGICA I RESPOSTA A EMERGÈNCIES DE SALUT PÚBLICA TERRITORIALS I SERVEI D'URGÈNCIES DE VIGILÀNCIA EPIDEMIOLÒGICA DE CATALUNYA (SUVEC)

Sub-direcció general de Vigilància i Resposta a Emergències de Salut Pública
Edifici Salvany. Roc Boronat 81-95 (08005 Barcelona)
Telèfon: 93 551 3693 / 93 551 3674

**Servei de Vigilància Epidemiològica i Resposta a Emergències de Salut Pública al
Barcelonès Nord i Maresme**
C. Roc Boronat, 81-95 (Edifici Salvany)
08005 Barcelona
Telèfon 935 513 900 (centraleta) A/e uve.bnm@gencat.cat

**Servei de Vigilància Epidemiològica i Resposta a Emergències de Salut Pública a
Barcelona Sud**
C. Feixa Llarga, s/n – 3a planta Antiga Escola d'Infermeria, 3a pl.
(Hospital Universitari de Bellvitge)
08907 L'Hospitalet de Llobregat
Telèfon 932 607 500 (centraleta) A/e bacelonasud@gencat.cat (brots, MDI)

**Servei de Vigilància Epidemiològica i Resposta a Emergències de Salut Pública al
Vallès Occidental i Vallès Oriental**
Ctra. Vallvidrera, 38
08173 Sant Cugat del Vallès
Telèfon 936 246 432
A/e epi.valles@gencat.cat

**Servei de Vigilància Epidemiològica i Resposta a Emergències de Salut Pública a la
Catalunya Central**
C. Muralla del Carme, 7, 5a pl.
08241 Manresa
Telèfon 938 753 381 (centraleta)
A/e uvercc@gencat.cat

**Servei de Vigilància Epidemiològica i Resposta a Emergències de Salut Pública a
Girona**
Plaça Pompeu Fabra, 1 (Edifici de la Generalitat)
17002 Girona
Telèfon 872 975 666 (centraleta)
A/e epidemiologia.girona@gencat.cat

Servei de Vigilància Epidemiològica i Resposta a Emergències de Salut Pública a Lleida i Alt Pirineu i Aran

C. Alcalde Rovira Roure, 2
25006 Lleida
Telèfon 973 701 600 (centraleta)
A/e epidemiologia.lleida@gencat.cat

Servei de Vigilància Epidemiològica i Resposta a Emergències de Salut Pública al Camp de Tarragona i Terres de l'Ebre

Av. Maria Cristina, 54
43002 Tarragona
Telèfon 977 22 41 51 (centraleta)
A/e epidemiologia.tarragona@gencat.cat

❖ **Unitat de Vigilància Epidemiològica de la Regió Sanitària Terres de l'Ebre**

Plaça Gerard Vergés, 1
43500 Tortosa
Telèfon 977 495512
A/e epidemiologia.ebre@gencat.cat

Agència de Salut Pública de Barcelona

(Barcelona ciutat) Servei d'Epidemiologia Pl. Lesseps, 1 08023 Barcelona Telèfon 932 384 545 (centraleta) A/e mdo@aspb.cat

Servei d'Urgències de Vigilància Epidemiològica de Catalunya (SUVEC)

Telèfon: **627 480 828**. (Laborables a partir de les 15 hores i les 24 hores el cap de setmana i festius).

ANNEX 2: FORMULARI DE NOTIFICACIÓ DAVANT UN CAS EN INVESTIGACIÓ O CONFIRMAT D'INFECCIÓ PEL NOU CORONAVIRUS

INFORMACIÓ DEL CAS

Data de la declaració del cas (a la CCAA) (dd/mm/aa): ____/____/____

Data de Naixement (dd/mm/aa): ____/____/____;

Sexe: Home Dona NS/NC

Edat en anys _____

Edat en mesos en menors de dos anys _____

Edat en dies en menors d'un mes _____

Codi d'identificació de cas a la CCAA* _____

País residència actual: _____ CCAA de residència _____

Província de residència _____ Municipi de residència _____

País de naixement: _____

INFORMACIÓ CLÍNICA

Data d'inici de símptomes (dd/mm/aa): ____/____/____

Presentació clínica

	SI	NO	NS/NC
Febre ¹	<input type="checkbox"/> ____°C	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Tos	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Pneumònia ²	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Mal de coll	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Calfreds	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Dificultat respiratòria	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

¹ Febre o recent història de febre

² Evidència clínica o radiològica de pneumònia

Vòmits	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Diarrea	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Síndrome de Distress Respiratori Agut	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Altres quadres respiratoris greus	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Insuficiència renal aguda	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Altres símptomes/signes clínics o radiològics greus	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Especificar _____

Factors de risc / malaltia de base: Si No NS/NC

- Diabetis
- Malaltia Cardiovascular (inclosa hipertensió)
- Malaltia hepàtica crònica
- Malaltia Pulmonar crònica
- Malaltia Renal crònica
- Malaltia Neurològica o Neuromuscular crònica
- Immunodeficiència (incloent VIH)
- Càncer
- Embaràs. Trimestre _____
- Postpart (<6 setmanes)
- Altres : _____

Ingrés Hospitalari: Si No NS/NC

En caso afirmatiu:

Data de ingrés (dd/mm/aa): ____ / ____ / ____;

Data d'alta (dd/mm/aa): ____ / ____ / ____;

Ingrés en UCI Si No NS/NC

Data d'ingres en UCI (dd/mm/aa): ____ / ____ / ____

Data d'alta en UCI (dd/mm/aa): ____ / ____ / ____

Defunció: Sí No NS/NC ;

Data de defunció (dd/mm/aa): ____ / ____ / ____

DADES EPIDEMIOLÒGIQUES

Antecedents de risc en els 14 dies previs a l'inici de símptomes (marcar las caselles que corresponen):

Ha tingut contacte estret amb un malalt amb infecció respiratòria aguda?

Sí No NS/NC

Data del contacte: _____

Ha tingut contacte estret amb un cas de 2019-nCoV probable o confirmat.

Sí No NS/NC

En cas afirmatiu, NID del cas amb el que ha tingut contacte⁵ _____

Lloc del contacte (País (CCAA si és procedent) y tipus de lloc (treball, classe, llar...):

Data del últim contacte (dd/mm/aa): ____ / ____ / ____

Ha viatjat a la província de Hubei, Xina. Especificar dates del viatge:

Sí No NS/NC

Data entrada Hubei (dd/mm/aa): ____ / ____ / ____

Data sortida Hubei (dd/mm/aa): ____ / ____ / ____

Ha viatjat a altres llocs?. Especificar llocs i dates del viatge (inclosos llocs en Espanya):

	Data d'entrada al lloc (dd/mm/aa)	Data de sortida del lloc (dd/mm/aa)

Data retorn a Espanya (dd/mm/aa): ____/____/____

Ha visitat algun centre sanitari en un país en el que s'han notificat hospitalitzacions associades a nCoV?.

Sí No NS/NC

Especificar el país/països motiu de l'estància en el centre sanitari

¿El pacient és treballador sanitari?

Sí No NS/NC

Si es afirmatiu, ¿ha treballat en algun centre sanitari en algun país en el que s'han notificat hospitalitzacions associades a nCoV?

Sí No NS/NC.

Especificar el país/països: _____

Ha tingut contacte animals vius o morts en mercats, en països on el nCoV està circulant?

Sí No NS/NC

DADES DE LABORATORI

Data de diagnòstic de laboratori de l'Hospital Clínic _____

Resultat _____ Positiu Negatiu

Tipus de mostres	SI	No	Data d'enviament (dd/mm/aa)	Data de resultat (dd/mm/aa)
Tracte respiratori superior				
Tracte respiratori inferior				
altres mostres (especificar)				

Proves de laboratori realitzades per a la identificació d'altres patògens (marqui els que compleixi):

Patogen	+	-	Pendent	No realitzat	Patogen	+	-	Pendent	No realitzat
Grip A					Rhinovirus y/o enterovirus				
Grip B					Coronavirus (No 2019-n-CoV)				
Test ràpid de Grip					<i>Chlamydomyces pneumoniae</i>				
VRS					<i>Mycoplasma pneumoniae</i>				
Metapneumovirus Humà					<i>Legionella pneumoniae</i>				
Virus Parainfluenza					<i>Streptococcus pneumoniae</i>				
Adenovirus					Altres:				

Enviament de mostres al Laboratori Nacional de Referència (LNR)

Positiva Dubtosa

Identificador de mostres enviades al LNR _____

CATEGORIZACIÓ

Classificació del cas:

cas en investigació ; cas probable ; cas confirmat ; cas descartat ;

Associat a brot Sí No NS/NC

Codi d'identificació de brot* _____

Observacions _____

ANNEX 3: INDICACIONS PER A L'ENVIAMENT DE MOSTRES AL LABORATORI DE L'HOSPITAL CLINIC I/O AL CENTRE NACIONAL DE MICROBIOLOGIA DEL INSTITUTO DE SALUD CARLOS III. TIPUS DE MOSTRES CLÍNQUES I MEDI DE CONSERVACIÓ.

Pel transport per superfície terrestre no s'estableix una quantitat màxima per paquet.

Pel transport aeri:

- La capacitat dels recipients primaris no hauran de superar 1 l (per líquids) o la massa límit del embalatja extern (per sòlids)
 - El volum enviat no haurà de superar 4 l o 4 kg per paquet.
- Aquestes quantitats exclouen el gel, el gel sec o el nitrogen líquid quan son utilitzades per mantenir las mostres fredes.

Exemple de sistema de embalatja/envasat triple pel embalatja i etiquetat de substàncies infeccioses **de categoria B**

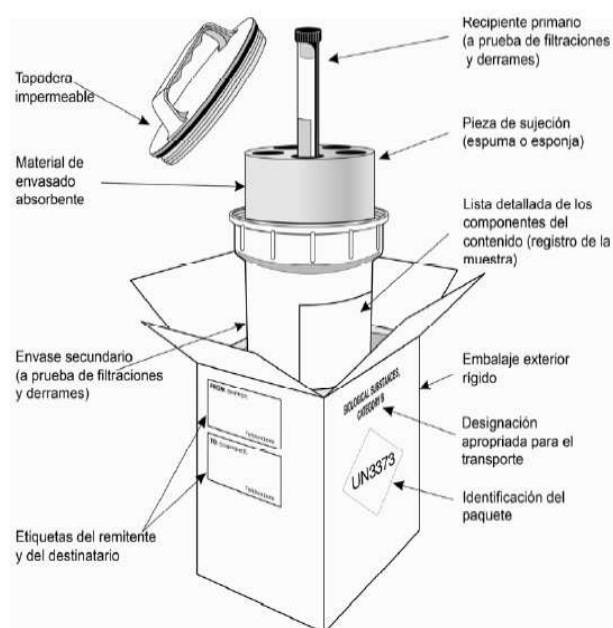


Fig.1: Empaquetat i etiquetat per l'enviament de mostres diagnòstiques.

Si es compleixen tots els requisits establerts en la Instrucció d'embalatjat/envasat P650, no s'estableixen requisits de transport addicionals. La instrucció P650

compren tots els requisits necessaris per l'enviament de substàncies infeccioses de categoria B.

Etiquetat

Independent del medi de transport, en cada paquet s'exposarà la informació següent:

- el nom, la direcció y el número de telèfon de l'expedidor (remitent, consignador)
- el número de telèfon d'una persona responsable i informada sobre l'enviament
- el nom, la direcció y el número de telèfon del destinatari (consignatari)
- la designació oficial de transport «BIOLOGICAL SUBSTANCE, CATEGORY B».
- requisits relatius a la temperatura d'emmagatzematge (optatiu).

Per els enviaments de substàncies infeccioses de categoria B s'utilitza la marca que es mostra en la figura.



Documentació

No es requereixen documents de mercaderies perilloses (inclosa una declaració del expedidor) per les substàncies infeccioses de categoria B.

Taula 1: Tipus de mostres clíniques per estudi i medi de conservació.

Tipus de mostra	Medi de Transport de Virus	Transport al Laboratori. Mostra biològica Categoria B
Mostres Respiratòries		
• Exsudat nasofaringe/orofaringe	Si	Refrigerat 4°C en 24h
• Aspirat nasofaringe	Si	Refrigerat 4°C en 24h
• Rentat broncoalveolar	Si	Refrigerat 4°C en 24h
• Aspirat endotraqueal	Si	Refrigerat 4°C en 24h
• Espit	No	Refrigerat 4°C en 24h
• Sèrum (2 mostres en fases aguda i convescent als 14-30 dies respectivament)	No	Refrigerat a 4°C
Altres mostres		
• Biòpsia/Necròpsia de pulmó	No	Refrigerat 4°C en 24h
• Sang completa	No	Refrigerat a 4°C
• Orina (15 dies des de començament de símptomes)	No	Refrigerat a 4°C

ANNEX 4. NOTIFICACIÓ DE CONTACTES de nCoV*

Data de Notificació: _____ Comunitat Autònoma: _____

Dades del cas:

Codi cas³ _____

Dades del contacte

Codi contacte⁴ _____

Sexe: (H/D) _____

Data naixement: _____ N^o telèfon: _____

Tipus de contacte:

Treballador sanitari

Família

Amic

Altres

Lloc de contacte:

Hospital

Casa

Altres

Síntomes respiratoris: Sí No NS/NC

Data d'inici de símptomes: _____

Data primera exposició (dd/mm/aaaa): _____

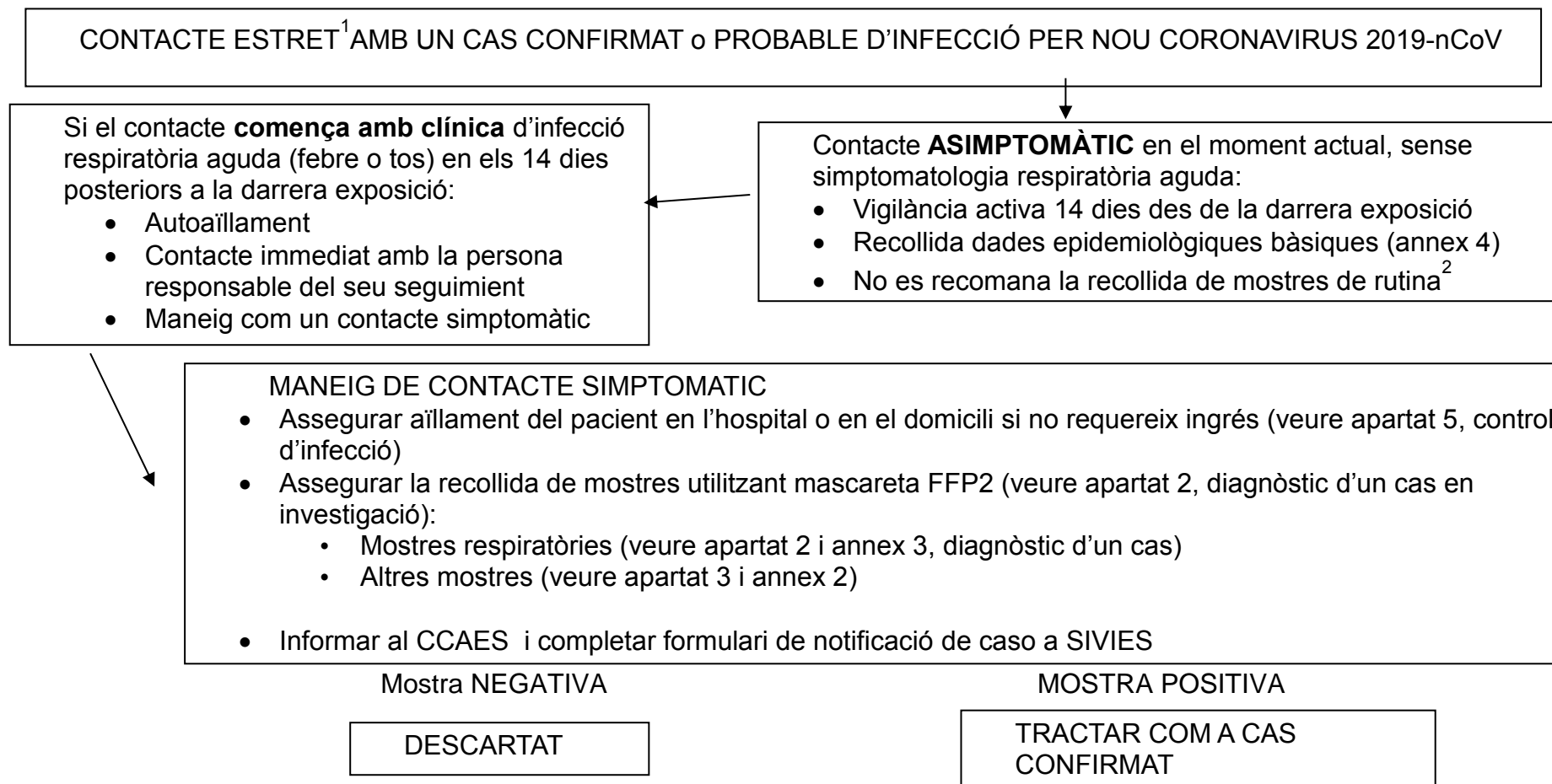
Mostra respiratòria recollida (S/N) _____

mostra de sèrum recollida (S/N) _____

³ Codi: Codi CCAA; Any (aa); N^a Cas

⁴ Codi: Codi CCAA; Any (aa); N^a Contacte

Annex 5: Algorisme d'investigació i maneig de contactes d'infecció per 2019-nCoV.



¹ Es defineix contacte estret com:

Qualsevol persona que hagi proporcionat cures a un cas probable o confirmat*: treballadors sanitaris que no van utilitzar mesures de protecció adequades, membres familiars o persones que tinguin un altre tipus de contacte físic similar. Qualsevol persona que hagi estat en el mateix lloc que un cas probable o confirmat*, a una distància < 2 metres (ex. convivents, visites).

Els passatgers d'un avió situats durant el vol en un radi de dos seients al voltant d'un cas probable o confirmat* i la tripulació que hagi tingut contacte amb aquests casos. *En aquest moment i seguint les recomanacions de l'OMS i de l'ECDC, fins que es disposi de més informació epidemiològica, el contacte es considerarà amb casos probables o confirmats durant el període comprès entre els 14 dies abans i el 14 dies després de l'inici de símptomes dels casos.

²En determinades ocasions, si la valoració del risc de transmissió realitzada per salut pública es considera alta, s'indicarà la recollida de mostres respiratòries (nasofaríngees i orofaríngees; esput si és possible) i per estudi serològic i enviar al laboratori de l'hospital clínic. Si la mostra és negativa es continua la vigilància de símptomes durant los 14 dies des de la darrera exposició. Si la mostra és positiva y no requereix hospitalització es recomanarà l'aïllament domiciliari o on les Autoritats de Salut Pública estableixin..

Annex 6 ACTUACIÓ INICIAL DAVANT DE SOSPITA DEL NOU CORONAVIRUS 2019-nCoV

Pacient que presenta: **el criteri clínic+ 1 criteri epidemiològic**

- Criteri clínic:
 - **Febre**
 - I almenys **un** dels següents símptomes:
 - **Tos**
 - **dispnea**
 - **malestar general.**
- Criteri epidemiològic:
 - Viatge a la província de **Hubei**, Xina, en els **14 dies previs** a l'inici dels símptomes.
 - Contacte **estret**¹ amb un cas probable o confirmat ² entre els **14 dies previs i els 14 dies posteriors** a l'inici dels símptomes.

NO COMPLEIX CRITERIS

Diagnòstic diferencial amb altres Malalties infeccioses

SÍ COMPLEIX CRITERIS

Aïllament del pacient

- El professional ha d'evitar el contacte amb documentació/objectes personals del pacient
- Protecció amb **mascareta quirúrgica** el pacient i el professional que l'acompanya mantenint distància de **2 metres.**
- **Aïllat** en una consulta o sala restringida
- El pacient ha d'evitar el contacte amb persones i objectes
- Netejar i desinfecció de la zona

Notificació URGENT Agència Salut Pública (ASPCAT)

- **Trucar a:**

Laborable de **8 a 15 hores** Xarxa de Vigilància Epidemiològica de Catalunya corresponent (Annex 1)

Laborable de **15 a 8 hores i festiu 24 hores** SUVEC. Tel.627480828. suvec.salut@gencat.cat
- Enviar **formulari** de notificació de cas (Annex 2)

PROTECCIÓ DELS PROFESSIONALS SANITARIS

- Exploració del pacient:
 - Mascareta FFP2**
 - Bata resistent a líquids
 - Guants
 - Ulleres antiesquixades
- Procediments mèdics que generin **aerosols** (nebulitzadors, Intubació traqueal, rentat broncoalveolar, ventilació manual,...):
 - Mascareta FFP3** i si no hi ha disponibilitat FFP2.
 - Protecció ocular ajustada de muntura integral o protector facial complert.
 - Guants
 - Bates impermeables de màniga llarga (si la bata no és impermeable i es preveu que es produeixin esquixades de sang o altres fluids corporals, afegir un davantal de plàstic).

ASPCAT

- Confirma** compliment de criteris i **activa alerta**
- Coordina trasllat amb SEM al centre hospitalari, si s'escau³
- Inicia recerca i seguiment de contactes

1. DEFINICIÓ DE CONTACTE ESTRET:

- Qualsevol persona que hagi proporcionat **cures** a un cas probable o confirmat*: treballadors sanitaris que no van utilitzar mesures de protecció adequades, membres familiars o persones que tinguin un altre tipus de contacte físic similar.
- Qualsevol persona que hagi estat en el mateix lloc que un cas probable o confirmat*, a una distància **< 2 metres** (ex. convivents, visites).
- Els passatgers d'un avió situats durant el vol en un **radi de dos seients** al voltant d'un cas probable o confirmat* i la tripulació que hagi tingut contacte amb aquests casos.

2. DEFINICIÓ DE CASOS:

- **Cas en investigació:** almenys 1 criteri epidemiològic i el criteri clínic
- **Cas confirmat:** cas que compleix criteri de laboratori
- **Cas probable:** cas en investigació en què els resultats de laboratori pel 2019-nCoV son no conclouents o només son positius per una prova genèrica de coronavirus
- **Cas descartat:** cas en investigació en què les proves de laboratori no detecten infecció pel 2019-nCoV

3. TRASLLAT SEM:

- Es traslladarà al **centre hospitalari de referència** sempre que disposi **d'habitacions amb pressió negativa**, en cas contrari es derivarà al **Hospital Clínic de Barcelona**.
- Ambulància, amb la **cabina del conductor físicament separada** de l'àrea de transport del pacient.
- Personal informat prèviament i amb un **equip de protecció individual** (mascareta FFP2, bata resistent a líquids, guants i protecció ocular amb ulleres antiesquitxades)
- En finalitzar el transport desinfectar el vehicle i fer gestió dels residus produïts (Tractar com a **residus biosanitàries especials de classe III**).

ANNEX 7: FULL D'ENVIAMENT DE MOSTRES A L'HOSPITAL CLINIC

Hospital Clínic

Laboratori de Microbiologia

Escala 9 ,1^a planta de 9 a 15 hores

Escala 11 ,5^a planta de 15 a 22 hores

Es lliuraran a l'atenció del Dr. J. Costa – M^a Ángeles Marcos

Hospital Remetent: _____

Persona de contacte a l'hospital: _____

Telèfon: _____

Metge epidemiòleg de contacte: _____

Dades d'identificació del pacient:

Nom i cognoms:

Edat: Sexe:

Municipi de residència

CIP:

Dades Clíiques:

Data d'inici de símptomes: _____

Simptomatologia: _____

Tipus de mostra:

Frotis faringi

Frotis nasal

Esput

Rentat broncoalveolar

Broncoaspirat

Altres

Data d'obtenció de mostres: __/__/__

Observacions _____