

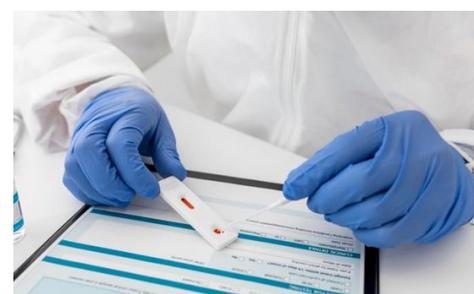
El Ministerio de Sanidad, en el marco del **Plan para la transición hacia una nueva normalidad**, de 28 de abril, publicó la [Estrategia de detección precoz, vigilancia y control de COVID-19](#) con el **objetivo de conseguir una detección precoz de cualquier caso que pueda tener infección activa** y que, por tanto, pueda transmitir la enfermedad.

La intervención de **las empresas a través de los servicios de prevención (SPRL)**, frente a la exposición al SARS-COV-2 **es fundamental**, están llamadas a colaborar con las autoridades sanitarias en la **detección precoz de todos los casos compatibles con COVID-19 y sus contactos**, para controlar la transmisión. Las empresas deben **elaborar un plan de contingencia**, y **establecer protocolos de actuación** para el manejo de casos.



## Definiciones de casos compatibles con la COVID-19

- › **Caso sospechoso:** cualquier persona con un cuadro clínico de infección respiratoria aguda de aparición súbita de cualquier gravedad que cursa, entre otros, con fiebre, tos o sensación de falta de aire. Otros síntomas como dolor al tragar, pérdida de olfato y/o gusto, dolores musculares, diarreas, dolor torácico o cefaleas, entre otros, pueden ser considerados también síntomas de sospecha de infección por SARS-CoV-2 según criterio clínico.
- › **Caso probable:** Persona con infección respiratoria aguda grave con cuadro clínico y radiológico compatible con COVID-19 y resultados de PDIA\* negativos, o casos sospechosos con PDIA no concluyente. Casos con alta sospecha clínico-epidemiológica con PDIA repetidamente negativa (al menos una PCR) y serología positiva para SARS-CoV-2 realizada por técnicas serológicas de alto rendimiento.
- › **Caso confirmado:**
  - › **Con infección activa:**
    - › Persona que cumple criterio clínico de caso sospechoso y con PDIA positiva.
    - › Persona que cumple criterio clínico de caso sospechoso, con PDIA negativa y resultado positivo a IgM por serología de alto rendimiento (no por test rápidos).
    - › Persona asintomática con PDIA positiva con IgG negativa o no realizada.
  - › **Con infección resuelta:**
    - › Persona asintomática con serología IgG positiva independientemente del resultado de la PDIA (PDIA positiva, PDIA negativa o no realizada).
- › **Caso descartado:** caso sospechoso con PDIA negativa y serología por técnicas serológicas de alto rendimiento negativa (si esta prueba se ha realizado) en el que no hay una alta sospecha clínico-epidemiológica.



\* PDIA: Pruebas diagnósticas de infección activa

## ¿Qué se considera contacto estrecho?

- Cualquier **persona que haya proporcionado cuidados** a un caso o haya estado en contacto con sus secreciones y fluidos: personal sanitario o socio-sanitario que NO ha utilizado las medidas de protección adecuadas, familiares o personas que tengan otro tipo de contacto físico similar, o cualquier persona que haya manipulado muestras biológicas sin las debidas medidas de protección.
- Cualquier **persona que haya estado en el mismo lugar que un caso**, a una **distancia menor de 2 metros** (ej. visitas, reunión) y **durante más de 15 minutos** en 24 h, sin utilizar las **medidas de protección** adecuadas. Cuando resulte posible, el servicio de prevención valorará el seguimiento y la adecuación de dichas medidas.
- En el **contexto de los centros educativos**, se **seguirá lo establecido** en la [Guía de actuación ante la aparición de casos de COVID-19 en centros educativos](#).

El **periodo a considerar** para la búsqueda de contactos será desde **2 días antes del inicio de síntomas del caso** hasta el momento en el que el caso es aislado. En los casos asintomáticos confirmados por PDIA, los contactos se buscarán desde 2 días antes de la fecha de toma de muestra para diagnóstico.

## Manejo de casos en el ámbito laboral

### Qué hacer si tenemos un caso sospechoso o confirmado en la empresa

- Cuando una persona manifieste síntomas (**caso sospechoso**), y no se encuentre en su puesto, debe:
  - **Comunicarlo** a la empresa y **no acudir su centro de trabajo**.
  - Ponerse en contacto con su **centro de atención primaria** y **seguir las indicaciones de la autoridad sanitaria**.
- **Si los síntomas aparecen en el puesto**, desde la empresa se debe:
  - **Apartar al trabajador/a de su actividad**.
  - **Proporcionarle mascarilla** (si no la tuviera), y **facilitarle** los medios para una inmediata **higiene de manos**.
  - Si por alguna razón la persona debe permanecer en el centro de trabajo (por ejemplo, mientras llegan para recogerle) deberá **esperar aislada del resto de la plantilla** (visitas, clientes, etc..) en un **espacio adecuadamente ventilado** destinado a este fin.
  - **Limpiar y desinfectar zonas de permanencia y tránsito** habitual del caso, incluyendo mobiliario, equipos, picaportes, etc.
  - **Iniciar** las actividades de **identificación de contactos estrechos** en el momento que se detecte un **caso sospechoso**.
  - **Contactar** con el **área médica del SPRL** para que valoren la situación y puedan **prescribir si procede una PDIA** (si tienen medios propios o concierto con algún laboratorio) o si no es así **proporcionar un documento informativo para su médico de atención primaria** con el fin de que éste actúe en consecuencia (realización pruebas/seguimiento/baja laboral).
  - La persona afectada tendrá que permanecer **aislada en cuarentena hasta tener los resultados de la prueba**. En función de los **resultados obtenidos en la prueba realizada**, se actuará de la forma indicada a continuación.



### ¿Cómo actuar tras conocer los resultados de las pruebas COVID-19?

- Los **profesionales del servicio sanitario del SPRL** serán los encargados de establecer los **mecanismos para la detección, investigación y seguimiento de los casos y contactos estrechos** en el ámbito de sus competencias, **de forma coordinada con las autoridades de salud pública**. Las Comunidades y las Ciudades Autónomas establecerán los procedimientos y circuitos a seguir en cada caso. Según lo descrito en el [Procedimiento de actuación para los servicios de prevención de riesgos laborales frente a la exposición al SARS-CoV-2](#), a toda persona con sospecha de infección por el SARS-CoV-2 se le realizará una **prueba diagnóstica de infección activa (PDIA)** por SARS-CoV-2 en las primeras 24 horas. Al conocer los resultados se procederá como se indica:

#### 1 Resultado - de la prueba

- Ante un **resultado de PDIA negativo**, y si no hay una alta sospecha clínica ni epidemiológica, **el caso se da por descartado**.
- En **ese momento**, el **aislamiento** del trabajador **finaliza**, así como la **búsqueda de contactos estrechos** por el personal responsable de llevar a cabo la gestión.
- Puede **reincorporarse al trabajo**.



#### 2 Resultado + de la prueba

- El **trabajador/a pasa a ser caso confirmado** y debe **asilarse en su domicilio**.
- Identificar a los compañeros** de trabajo que **hayan entrado en contacto con el posible enfermo** desde **2 días antes** de que **se iniciaran los síntomas** o desde **2 días antes** de la **toma de muestra** para realización de la prueba.
- Los **contactos estrechos deben ser informados** y se iniciará una **vigilancia activa o pasiva**, siguiendo los **protocolos establecidos** en cada **comunidad autónoma**.
- El **aislamiento del personal afectado** se mantendrá hasta transcurridos tres días desde la resolución de la fiebre y del cuadro clínico **con un mínimo de 10 días desde el inicio de los síntomas**. **No será necesario la realización de una PCR para levantar el aislamiento ni para reincorporarse a la actividad laboral**. En los casos asintomáticos el aislamiento se mantendrá hasta transcurridos 10 días desde la fecha de toma de la muestra para el diagnóstico.\*
- El **seguimiento** será **supervisado hasta el alta médica** de la forma establecida **por el Servicio Público de Salud** de cada comunidad autónoma.
- Tras el alta médica, el **trabajador/a puede reincorporarse al trabajo**.

\* Estos procedimientos están en revisión permanente, por lo que se recomienda **revisar las directrices dadas por las Autoridades Sanitarias en función de la evolución de la pandemia**.

