



PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO VICENTE  
SECRETARIA DA SAÚDE

*Hospital Municipal de São Vicente / HMSV*  
*Serviço de Controle de Infecção Hospitalar (SCIH)*

**USO RACIONAL DE EQUIPAMENTO DE PROTEÇÃO  
INDIVIDUAL (EPI) PARA ATENDIMENTO DE CASOS  
SUSPEITOS/CONFIRMADOS POR CORONAVÍRUS  
(COVID-19)**

Data da elaboração	Data da validação	Elaborado por
13/03/2020	13/03/2020	SCIH

#### OBJETIVO

Em 31 de dezembro de 2019, a Organização Mundial da Saúde (OMS) foi notificada sobre casos de pneumonia de etiologia desconhecida detectados na cidade de Wuhan – localizada na parte central da China. Uma semana depois, uma cepa nova de Coronavírus – SARSCoV-2 – foi identificada como o agente etiológico. O objetivo deste documento é alinhar as recomendações da Organização Mundial de Saúde em relação ao uso de EPI e conscientizar quanto ao uso racional e indicado destes insumos. Informações incorretas, pânico e estocagem têm contribuído para escassez no fornecimento de EPI e este impacto comercial já é sentido no grupo. Esta limitação na produção é nacional e mundial e futuramente este cenário pode impactar na prevenção de outras doenças em ascensão, como por exemplo o sarampo.

#### PROCESSO

##### **1. Recomendações para otimizar o uso de EPI**

As seguintes estratégias podem minimizar a necessidade de uso de EPI, ao mesmo tempo que conferem proteção ao profissional de saúde e outros indivíduos da exposição ao COVID-19 nas unidades de saúde:

- Implementar barreiras físicas para reduzir a exposição, como por exemplo janelas de acrílicos nas áreas de primeiro contato do paciente (triagem, mesas de atendimento nas emergências ou locais de distribuição de medicamentos);
- Limitar o número de profissionais que entra no leito do caso suspeito/confirmado, se não envolvidos na assistência direta;
- Restringir o número e o tempo de permanência de visitas. Orientar os mesmos quanto à colocação/retirada do EPI e a devida higiene das mãos;
- Profissionais da saúde devem utilizar os seguintes EPI para assistência direto ao caso: avental descartável, luvas descartáveis, máscara cirúrgica comum e óculos de proteção individual;
- Especificamente, para procedimentos com risco de geração de aerossol – intubação endotraqueal, ventilação não-invasiva, traqueostomia, reanimação cardiopulmonar,



PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO VICENTE  
SECRETARIA DA SAÚDE

*Hospital Municipal de São Vicente / HMSV*  
*Serviço de Controle de Infecção Hospitalar (SCIH)*

ventilação manual pré-intubação, broncoscopia, coleta de amostra respiratória – utilizar máscara de alta eficiência (N95/PPF2).

- Oferecer máscara cirúrgica comum ao paciente com sintomas gripais e orientar quanto ao uso correto NO PRIMEIRO CONTATO VERBAL dentro do serviço de saúde. O paciente deve permanecer de máscara até ser acomodado em leito individual;
- Não é recomendado o uso de máscara comum para indivíduos assintomáticos.

### 1.1. Observação quanto ao uso de máscaras:

- Baseado nas evidências disponíveis, a transmissão do SARS-CoV-2 ocorre por contato íntimo e gotículas e **não por aerossóis**. A Missão Conjunta da OMS na China (16 a 24 de fevereiro), que teve dentro os diversos objetivos melhorar a compreensão do surto e impacto das medidas de contenção, ressaltou que o vírus é transmitido via gotículas e fômites durante contato íntimo com o caso sem as devidas precauções. A transmissão por aerossóis não tem sido reportada e acredita-se não ser a medida prioritária de disseminação, mas pode contribuir, ainda que minimamente, durante procedimentos com geração de aerossol;
- Usar uma máscara cirúrgica é **uma** das medidas de prevenção para limitar a propagação de doenças respiratórias, incluindo o novo coronavírus (COVID-19). Além do seu uso, outras medidas igualmente relevantes devem ser adotadas, como a higiene das mãos com água e sabonete líquido ou preparação alcoólica **antes e após** a utilização das máscaras;
- Usar máscaras quando não indicado pode gerar custos desnecessários e criar uma falsa sensação de segurança que pode levar a negligenciar outras medidas como práticas de higiene das mãos. Além disso, a máscara usada e manipulada pode contribuir como veículo de contaminação de diversos agentes causadores de infecções respiratórias;
- A máscara deve estar apropriadamente ajustada à face para garantir sua eficácia e reduzir o risco de transmissão. Todos os profissionais devem ser orientados sobre como usar, remover, descartá-las e na ação de higiene das mãos antes e após o uso.



PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO VICENTE  
SECRETARIA DA SAÚDE

*Hospital Municipal de São Vicente / HMSV*  
*Serviço de Controle de Infecção Hospitalar (SCIH)*

Tabela: Recomendação de uso de equipamento de proteção individual (EPI) para atendimento de casos suspeitos ou confirmados de COVID-19, de acordo com o tipo de serviço de saúde, profissional e atividades\*.

<b>Tipo de unidade assistencial</b>	<b>Profissional</b>	<b>Atividade</b>	<b>Tipo de EPI</b>
<b>Unidade de pacientes internados</b>			
<b>Leito do paciente</b>	Profissionais da saúde e apoio	Atendimento direto e indireto do caso	Máscara cirúrgica comum Avental descartável Luvas descartáveis Óculos de proteção individual
		Procedimentos invasivos/pressão positiva em via aérea com risco geração de aerossol	Máscara N95/PFF2 Avental descartável Luvas descartáveis Óculos de proteção individual
	Profissionais da limpeza	Entrada no leito para limpeza	Máscara cirúrgica comum Avental descartável EPI rotineiro da atividade
	Visitantes**	Entrada no leito	Máscara cirúrgica comum
<b>Áreas de trânsito dos pacientes (corredores, elevadores, etc)</b>	Todos os colaboradores, incluindo profissionais da saúde	Trânsito	Sem necessidade de EPI
<b>Triagem</b>	Profissionais da saúde	Atendimento direto ao paciente sintomático	Máscara cirúrgica comum
<b>Áreas administrativas</b>	Todos os colaboradores, incluindo profissionais da saúde	Atividades administrativas sem contato direto com o paciente	Sem necessidade de EPI
<b>Unidades ambulatoriais e emergências</b>			
<b>Salas de espera</b>	Paciente com sintoma respiratório	Qualquer	Máscara cirúrgica comum Remoção imediata para leito/espço individual
<b>Triagem</b>	Profissionais da saúde	Atendimento direto ao paciente sintomático	Máscara cirúrgica comum
	Paciente com sintoma respiratório	Qualquer	Máscara cirúrgica comum
<b>Consultório</b>	Profissionais da saúde	Exame físico e entrevista de paciente sintomático respiratório	Máscara cirúrgica comum
<b>Local de coleta de exame</b>	Profissional da saúde/laboratório/limpeza	Coleta de amostra respiratória	Máscara N95/PFF2 Avental descartável Luvas descartáveis Óculos de proteção individual
<b>Local individual de permanência do paciente até a internação/alta</b>	Qualquer profissional	Contato direto e indireto com o paciente	Seguir as orientações acima para <b>Unidade de Pacientes internados</b>
<b>Áreas administrativas</b>	Todos os colaboradores, incluindo profissionais da saúde	Atividades administrativas sem contato direto com o paciente	Sem necessidade de EPI
<b>Áreas de trânsito dos pacientes (corredores, elevadores, etc)</b>	Todos os colaboradores, incluindo profissionais da saúde, seguranças, controladores de acesso	Trânsito	Sem necessidade de EPI
<b>Recepção</b>	Profissionais do atendimento	Contato indireto (verbal) com o paciente	Máscara cirúrgica <b>NO PACIENTE.</b>



PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO VICENTE  
SECRETARIA DA SAÚDE  
*Hospital Municipal de São Vicente / HMSV*  
*Serviço de Controle de Infecção Hospitalar (SCIH)*

\* Somar ao uso de EPI a frequente higiene das mãos antes e após o uso e a cada manipulação do EPI, bem como atenção à etiqueta respiratória.

\*\*Visitas restritas. O processo de colocação e retirada do EPI e a higiene das mãos de acompanhantes e visitas devem ser orientadas e supervisionadas pela equipe assistencial.

Fonte: Adaptado de World Health Organization (WHO), 2020

#### REFÊRENCIAS

1. Agência Nacional de Vigilância Sanitária. Orientações para serviços de saúde: medidas de prevenção e controle que devem ser adotadas durante a assistência aos casos suspeitos ou confirmados de infecção pelo novo Coronavírus (2019 nCoV). Nota técnica n° 04/2020GVIMS/GGTES/ANVISA. Brasília, 30 de janeiro de 2020. Disponível em: <http://portal.anvisa.gov.br/documents/33852/271858/Nota+T%C3%A9cnica+n+04-2020+GVIMS-GGTES-ANVISA/ab598660-3de4-4f14-8e6f-b9341c196b28>. Acesso em 31/01/2020.
2. Beckman S, Materna B, Goldmacher S, et al. Evaluation of respiratory protection programs and practices in California hospitals during the 2009-2010 H1N1 influenza pandemic. *Am J Infect Control* 2013;41:1024-31.
3. Centers for Disease Control and Prevention. 2019 Novel Coronavirus. Disponível em: [www.cdc.gov/coronavirus](http://www.cdc.gov/coronavirus). Acesso em 31/01/2020.
4. Centers for Disease Control and Prevention. Healthcare Infection Control Practices Advisory Committee (HICPAC). Guidelines for Environmental Infection Control in Health-Care Facilities. Disponível em: <https://www.cdc.gov/infectioncontrol/pdf/guidelines/environmental-guidelines-P.pdf>. Acesso em 04/02/2020.
5. Janssen L, Zhuang Z, Shaffer R. Principles for the collection of useful respirator performance data in the workplace. *J Occup Environ Hyg*. 2013; 11:218–226.
6. Janssen LL, Nelson TJ, Cuta KT. Workplace protection factors for an N95 filtering facepiece respirator. *J Occup Environ Hyg*. 2007; 4:698–707.
7. Ministério da Saúde. Secretaria de Vigilância em Saúde. Boletim Epidemiológico 01, COE 01, Jan 2020. Infecção Humana pelo Novo Coronavírus (2019 n-CoV). Disponível em: <http://portalarquivos2.saude.gov.br/images/pdf/2020/janeiro/28/Boletimepidemiologico-SVS-28jan20.pdf>. Acesso em 29/01/2020.
8. Ministério da Saúde. Secretaria de Vigilância em Saúde. Novo Coronavírus 2019-nCoV. Boletim Epidemiológico 04, 2020, vol. 51. Disponível em: <http://portalarquivos2.saude.gov.br/images/pdf/2020/janeiro/23/Boletimepidemiologico-SVS-04.pdf>. Acesso em 23/01/2020.
9. World Health Organization. Novel Coronavirus (2019-nCoV). Disponível em: <https://www.who.int/emergencies/diseases/novel-coronavirus-2019>. Acesso em 23/01/2020.
10. World Health Organization. Report of the WHO-China Joint Mission on Coronavirus Disease 2019 (COVID-19). Disponível em: <https://www.who.int/docs/default-source/coronaviruse/who-china-joint-mission-oncovid-19-final-report.pdf>. Acesso em 02/03/2020.
11. World Health Organization. Rational use of personal protective equipment for coronavirus disease (COVID-19). Interim Guidance – 27 February 2020. Disponível em: [https://apps.who.int/iris/bitstream/handle/10665/331215/WHO-2019-nCovIPCPE\\_use-2020.1-eng.pdf](https://apps.who.int/iris/bitstream/handle/10665/331215/WHO-2019-nCovIPCPE_use-2020.1-eng.pdf). Acesso em 03/03/2020.