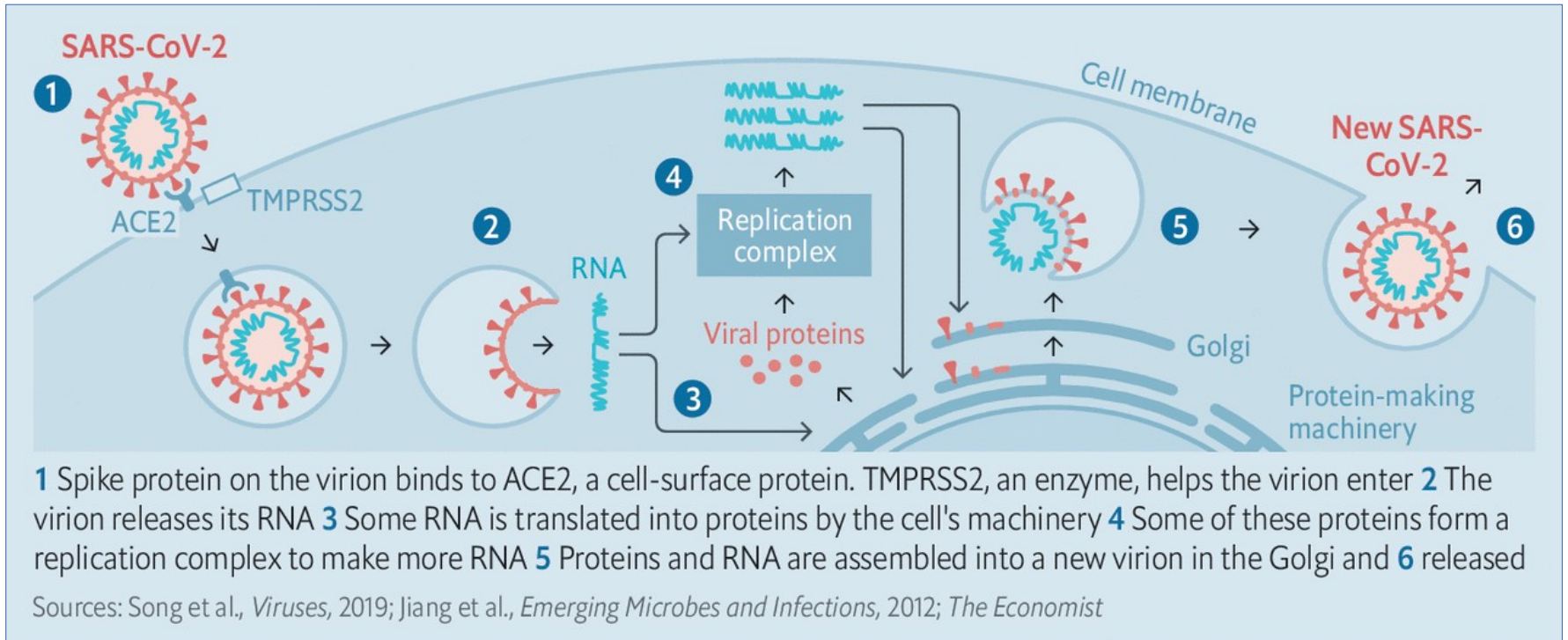


## FORMACIÓN EN SARS-CoV-2 (COVID 19)

### PERSONAL AYUNTAMIENTO LPGC

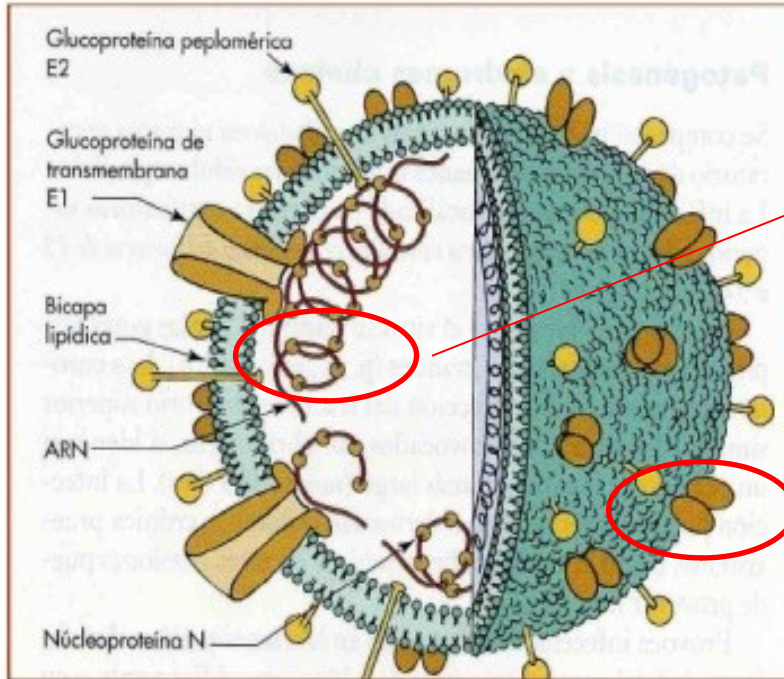
Servicio Sanitario de la Sección de Seguridad Laboral del Ayuntamiento LPGC  
Dr. Manuel Hernández Hernández / Dra. Catherine De Wilde Calero / Enf. Antonio Crespo de la Hera  
Lucía de Santa Ana del Río (Jefatura de Sección)



# ASPECTOS CIENTÍFICOS VIRUS SARS-CoV-2

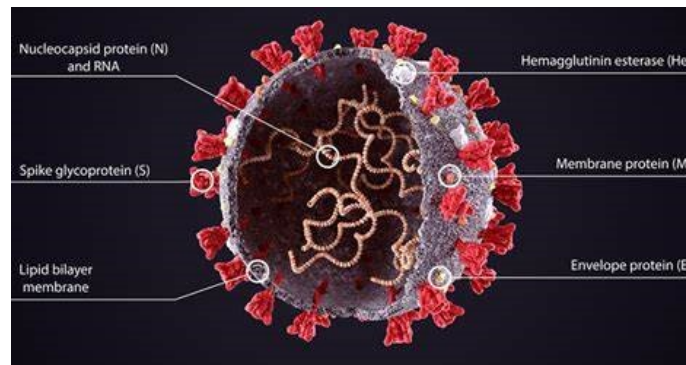
# CORONAVIRUS

## Estructura



**PCR**  
(Exudado nasofaríngeo, en laboratorio, horas-días...)

**Test rápido Antígeno Proteína S**  
(15 min. exudado nasofaríngeo)



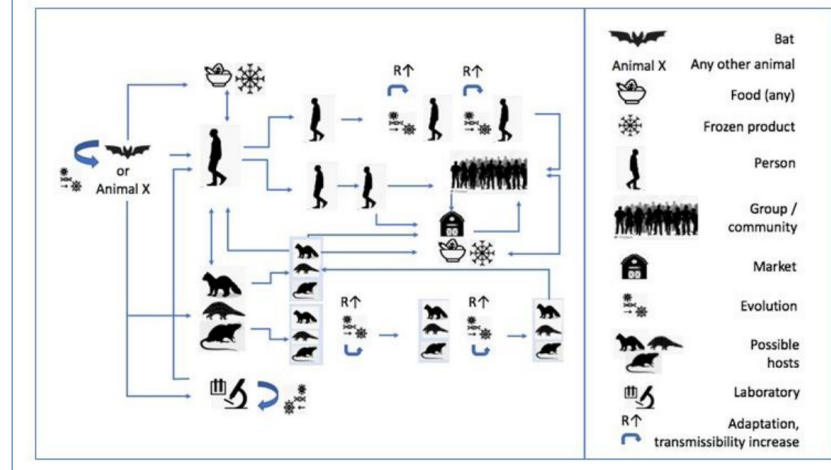
## Fuente de infección. Los orígenes del SARS-CoV-2

Tras 2 investigaciones enviadas por la OMS en China (última a inicios de 2021), se elaboró este cuadro que aparece en el documento “Información científico-técnica” del Ministerio de Sanidad de España fechado el 7 de mayo de 2021.

Las conclusiones con respecto a las 4 vías de posible origen de la pandemia, son:

- ❑ **Origen zoonótico:** Si bien no ha podido ser demostrado es considerado por la OMS posible y probable.
- ❑ Existencia de un **anfitrión intermedio:** Si bien no ha podido ser demostrado es considerado por la OMS como probable o muy probable.
- ❑ Introducción a través de **cadena alimentaria** (cadena de frío): Según el informe de la OMS esta vía es posible aunque poco probable.
- ❑ **Incidente de laboratorio:** está considerado por la misión de la OMS como extremadamente improbable.

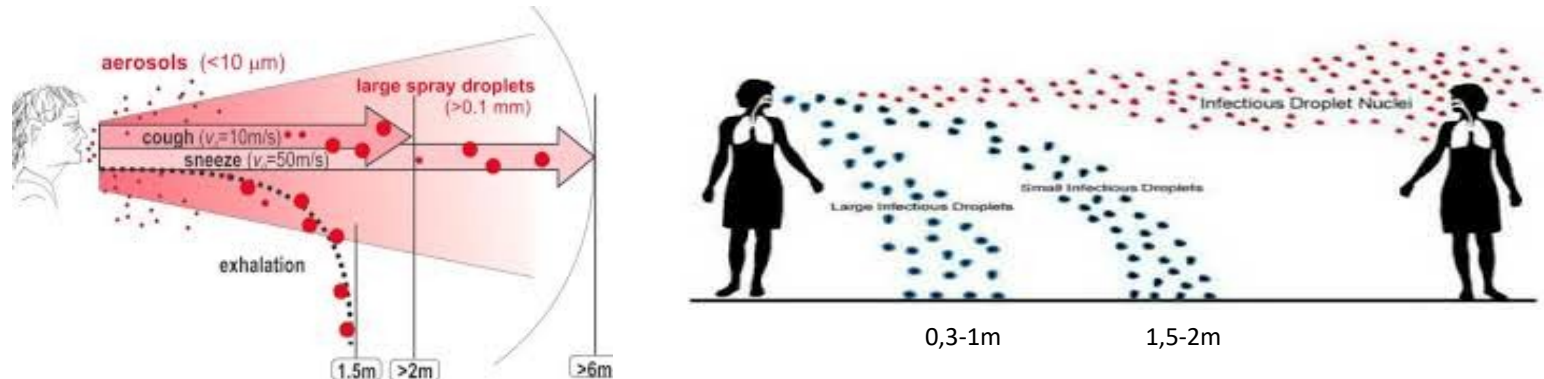
**Figura 3.** Esquema general de posibles rutas de emergencia del SARS-CoV-2 propuesto por la misión investigadora de la OMS en China.



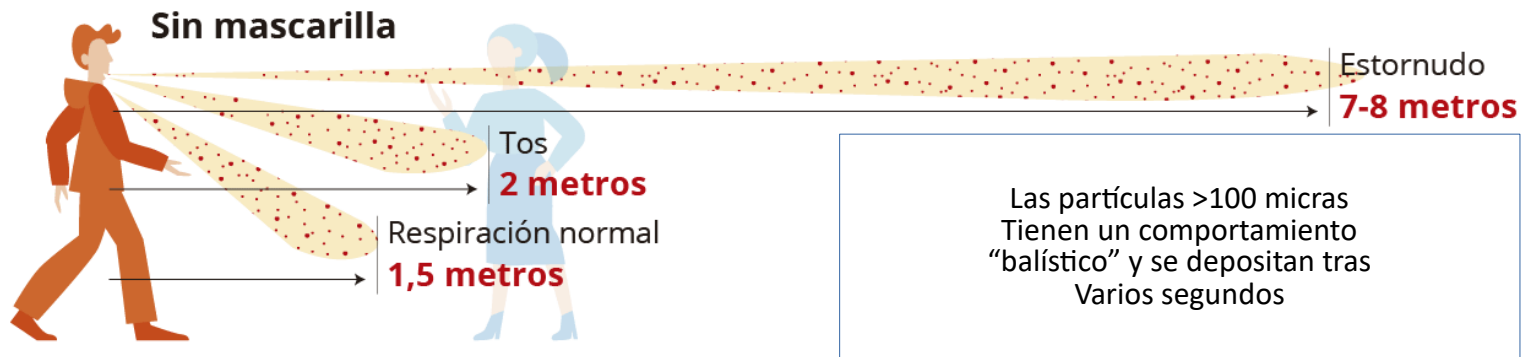
# FORMA DE TRANSMISIÓN DEL SARS-CoV-2:

Se transmite por vía respiratoria de persona a persona a través de las gotas respiratorias de más de 5 micras:

1. **CONTACTO DIRECTO:** Sobre todo cuando la persona presenta sintomatología respiratoria (tos y estornudos)
2. **CONTACTO INDIRECTO:** Contacto con gotas que se quedan en las manos, objetos y superficies que se comparten.
3. **AEROSOLES**

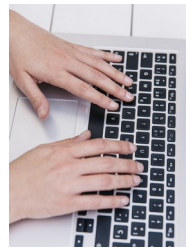
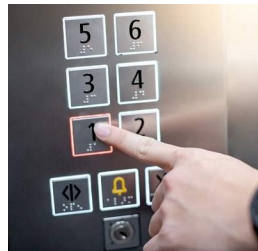
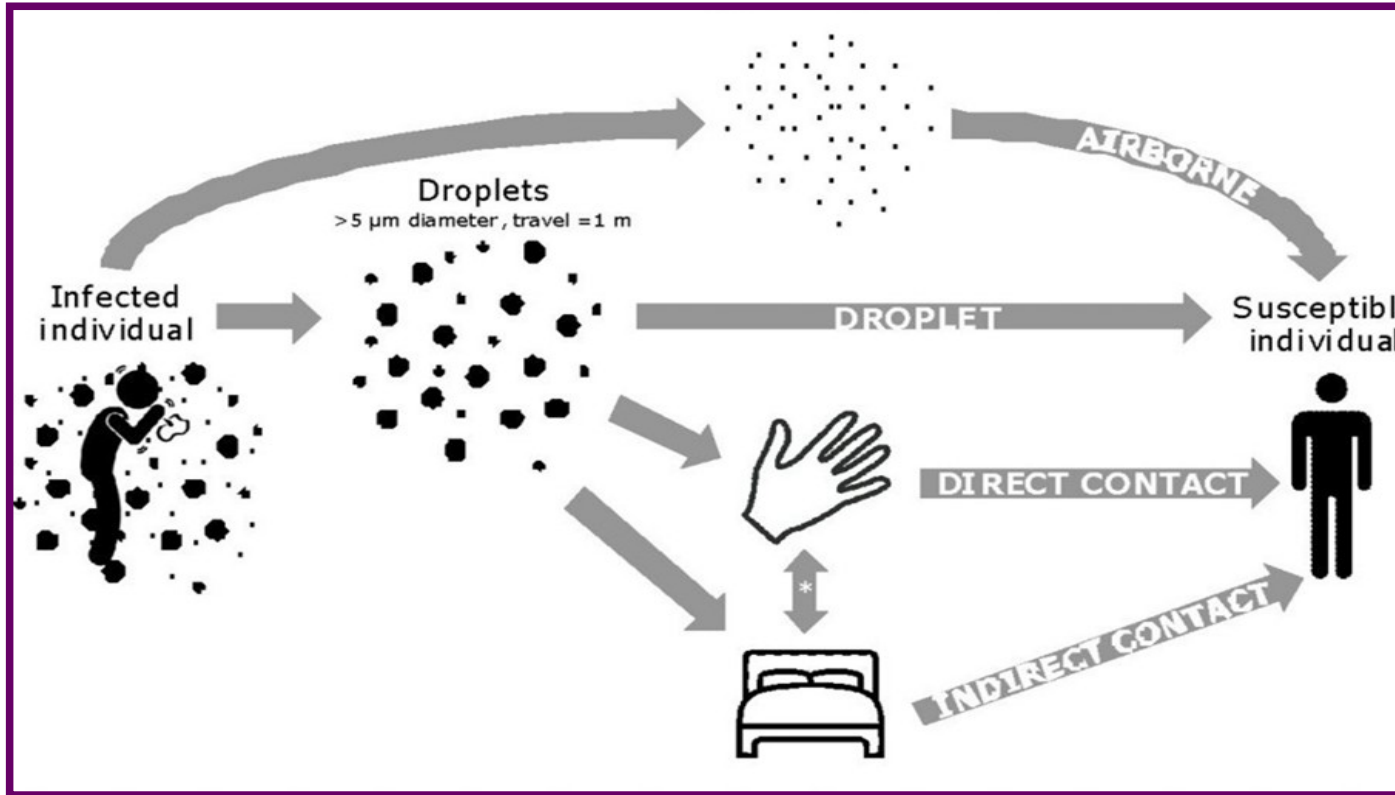


## A QUÉ DISTANCIA LLEGAN LAS GOTAS MUCOSALIVARES



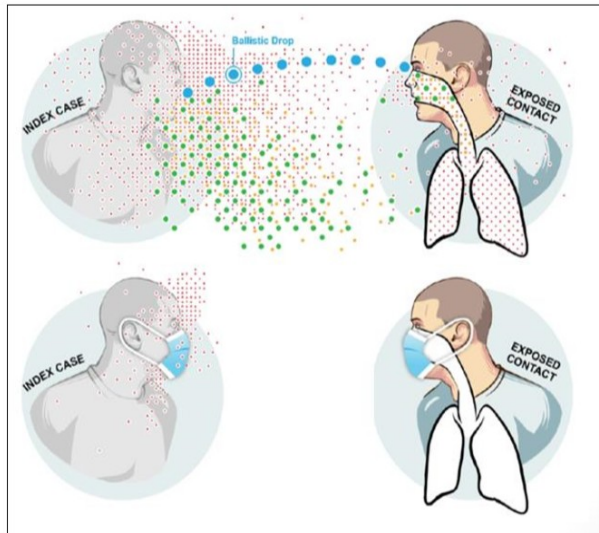
## 2. CONTACTO INDIRECTO:

Actualmente se reconoce que es una vía menor de transmisión siempre que se cumplan las recomendaciones de limpieza y desinfección de superficies.



### 3. AEROSOLES

- ❑ Son partículas menores de 100  $\mu\text{m}$  capaces de permanecer en el aire suspendidas por un tiempo variable (segundos las mayores y horas las más pequeñas).
- ❑ En función de su tamaño pueden impactar en conjuntivas y/o pueden ser inhalados y alcanzar las células de las vías respiratorias desde la nasofaringe hasta los alveolos.



Puntos azules: partículas balísticas ( $\geq 100 \mu\text{m}$ ); puntos verdes: aerosoles grandes ( $>15 \mu\text{m}$  hasta  $100 \mu\text{m}$ ); puntos naranjas: aerosoles intermedios ( $>5 \mu\text{m}$  hasta  $15 \mu\text{m}$ ); puntos rojos: aerosoles de pequeño tamaño ( $\leq 5 \mu\text{m}$ )

Los factores que influyen en el mayor o menor riesgo de generar aerosoles con virus viable de SARS-CoV-2:

- \* La **persona infectada** en periodo de transmisión:
  - CARGA VIRAL
  - Concentración según actividad: hablar, fumar...
  - TIEMPO de emisión
- \* La persona **susceptible**:
  - VOLUMEN de aire inhalado
  - TIEMPO de exposición
  - Concentración viral en los aerosoles inhalados
  - Posición y DISTANCIA del emisor
  - Vulnerabilidad personal
- \* Condiciones del **lugar**:
  - Nivel de transmisión comunitaria
  - Tiempo de exposición. Amplitud del espacio
  - Estar en exterior o interior
  - Ventilación adecuada



¿Cuántas partículas pequeñas emitimos?

Toser: 3.000 partículas



Estornudar:  
40.000 partículas



## PAPEL RELEVANTE EN COVID DE LA INMUNIDAD INNATA



Un factor a tener en cuenta es la **cantidad de inóculo** de virus que entra en el organismo

# PREVENCIÓN DEL CONTAGIO DE SARS-CoV-2

**STOP**

## 1- LAVADO DE MANOS

Adecuado y frecuente

## 2- USO DE MASCARILLA

Adecuado y en condiciones

## 3. DISTANCIA SOCIAL

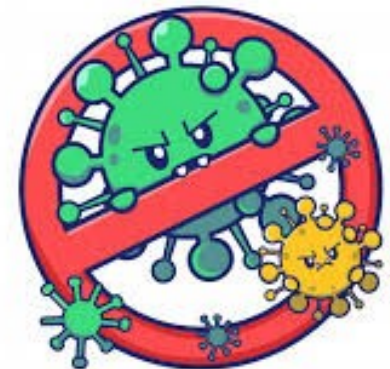
Siempre / lo más posible/ en todo lugar

## 4. VENTILACIÓN

Renovación de aire

## 5. VACUNACIÓN MASIVA POBLACIÓN

Inmunización de rebaño (min. 70%)



# 1. LAVADO DE MANOS

Con agua y jabón:

- Cuando estén visiblemente sucias
- Después de hacer uso de aseos y en contacto con comida.

Con gel hidroalcohólico:

- Cuando estén visiblemente limpias
- En zonas comunes de trabajo o tras compartir puesto (botella gel cercana)

De forma  
rutinaria  
varias veces  
durante la  
jornada  
laboral

## DESINFECTAR MANOS CON GEL

 Duración del procedimiento: 30 segundos.



Deposite abundante gel en la palma de la mano

Frote el gel en las palmas para generar fricción



Repita los procesos de frotación como si fuera un lavado con agua y jabón, en las zonas de las manos que corresponden



Siga de esa forma hasta el final y extienda las manos para secar.



World Health  
Organization

Patient Safety  
A World Alliance for Safer Health Care

SAVE LIVES  
Clean Your Hands

## 2. USO DE MASCARILLA



### MASCARILLAS QUIRÚRGICAS

- Evitan la transmisión de agentes infecciosos por parte de la persona que la lleva.
- Diseñadas de DENTRO hacia FUERA
- Frenan contagio si TODOS/AS las llevamos



### MASCARILLAS FFP-2 / KN95

- Diseñadas para trabajar de fuera hacia dentro.
- Eficacia de filtración mínima de un 92%
- Se debe usar en AISLAMIENTO AÉREO. Al entrar en una habitación con personas enfermas y en tareas con exposición a agentes infecciosos que se transmiten por vía aérea. ¡SIN VÁLVULA!

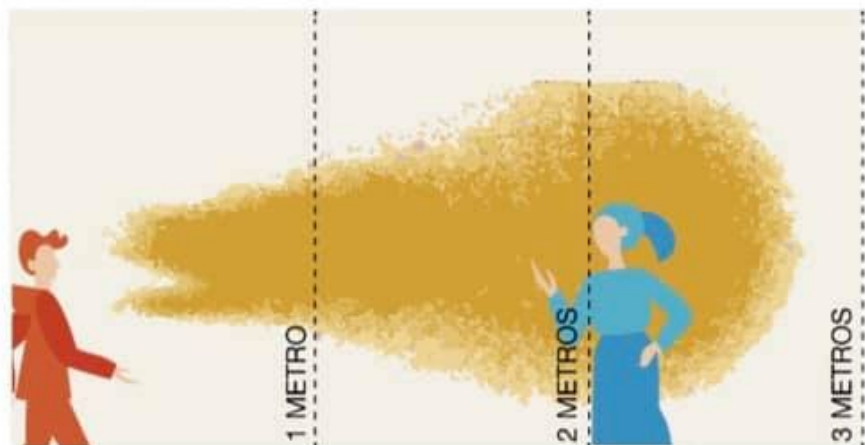
El uso de mascarillas es OBLIGATORIO EN LUGARES CERRADOS, incluso con una distancia >2m entre personas.

Para PERSONAL DEL AYUNTAMIENTO ( exceptuando a SML, Policía Local y SEIS) recomendamos el uso de **mascarilla FFP2** cuando se vaya a estar a menos de 1,5 m. en contacto prolongado con personas que NO hagan uso de mascarilla, que el uso no sea el adecuado y en el caso de haber sido considerado Trabajador/a Especialmente Vulnerable frente a COVID-19.

## LA CONTENCIÓN DE LA MASCARILLA

DIFUSIÓN DE PARTÍCULAS 5 SEGUNDOS DESPUÉS DE TOSER

### Toser sin mascarilla



### Toser con mascarilla



# Uso de mascarillas

RECUERDE: UN MAL USO DE LA MASCARILLA PUEDE CONTRIBUIR A AUMENTAR LA TRANSMISIÓN DEL CORONAVIRUS

NO: Use la mascarilla debajo de la nariz.



**NO**  
✗



DEBE CUBRIR PERFECTAMENTE NARIZ Y BOCA

NO: Deje su barbilla expuesta.



**NO**  
✗

NO: Use una mascarilla floja y con huecos en las mejillas.



**NO**  
✗

NO: Empuje la mascarilla debajo de la barbilla para que repose sobre su cuello.



DEBE QUEDAR PERFECTAMENTE AJUSTADA  
NO SE DEBE MANIPULAR LA MASCARILLA  
SE DEBE QUITAR ADECUADAMENTE

Si tocas la mascarilla por dentro, todas las gotitas que pueden contener el virus y que hayan quedado retenidas estarán en tu dedo. Además, puede que hayas tenido contacto con algún foco de infección y entonces estarás llevando el virus directamente a tu cara.

Use una mascarilla que le cubra desde el puente de la nariz hasta debajo de la barbilla.

Apriete los cordones que la sujetan a sus orejas. Verifique que está ajustada al rostro, no deje huecos.

- Lávese las manos antes de colocarla y después de retirarla. Recuerde, además, mantener la distancia de seguridad y la higiene respiratoria -



## SUPERFICIES: *Contacto indirecto*



SUPERFICIE	DURACIÓN
Manos	5 minutos
Papel	3 horas
Cobre	4 horas
Ropa / guantes	8 horas
Cartón	24 horas
Acero inoxidable	48 horas
Plástico	72 horas

La permanencia del COVID-19 en superficies varía dependiendo de la naturaleza de ésta

Como medida de prevención en nuestro puesto de trabajo **TENER LO MÍNIMO POSIBLE SOBRE LA MESA.**

- TECLADO, RATÓN y PANTALLA del ordenador
- TELÉFONO
- GEL HIDROALCOHÓLICO (si realizamos funciones asistenciales/atención a usuarios)

Resto de materiales se procurará mantenerlos en un cajón anexo.

Diariamente al iniciar nuestra jornada laboral haremos una **rutina de limpieza** de nuestro puesto laboral.



Para la limpieza de las superficies:

- Limpiar la mesa de trabajo y la silla usada por los/as usuarios/as.
- Antes de empezar a trabajar usaremos **ALCOHOL** al 70% impregnado en una gasa o pañuelo o bien un paño con **AGUA Y LEJÍA.**



# CUATRO MANERAS DE DESTRUIR EL CORONAVIRUS



## LA ANATOMÍA DEL VIRUS

Los coronavirus son un tipo de virus. El coronavirus que causa COVID-19 se llama SARS-CoV-2.



El SARS-CoV-2 es un virus nuevo para el que todavía no hay tratamiento. Podemos evitar que se propague con algunos productos de limpieza.

### 1

## AGUA Y JABÓN

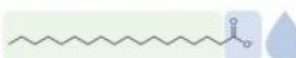


MANOS



SUPERFICIES

### MOLÉCULAS DE JABÓN



Se disuelve en grasa

Se disuelve en agua

Lávate las manos durante al menos 20 segundos

### ¿CÓMO DESTRUYE EL VIRUS?

Las moléculas de jabón disuelven la capa de grasa que envuelve el virus. Cualquier tipo de jabón funciona, no importa cual utilices.

### 2

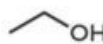
## GELES DESINFECTANTES CON ALCOHOL



MANOS



SUPERFICIES



ETANOL



ISOPROPANOL

Manos: mínimo 60% de alcohol. Superficies: mínimo 70%

### ¿CÓMO DESTRUYE EL VIRUS?

Las moléculas de alcohol disuelven la capa de grasa que envuelve al virus y deteriora la estructura de las proteínas del virus.

### 3

## LEJÍA



MANOS



SUPERFICIES

NaClO

HIPOCLORITO DE SODIO

Cl<sub>2</sub>

Nunca mezcles lejía con otros productos de limpieza porque puede generar cloro, un gas muy tóxico.

La concentración mínima de hipoclorito es un 0.1%

### ¿CÓMO DESTRUYE EL VIRUS?

La lejía oxida y degrada las proteínas y el material genético del virus. Tiene que permanecer al menos 10 minutos en contacto con la superficie.

### 4

## AGUA OXIGENADA



MANOS



SUPERFICIES

H<sub>2</sub>O<sub>2</sub>

PERÓXIDO DE HIDRÓGENO

Nunca mezcles agua oxigenada con vinagre, puede generar ácido peracético, que es corrosivo.

La concentración mínima de agua oxigenada es un 0.5%

### ¿CÓMO DESTRUYE EL VIRUS?

El peróxido de hidrógeno oxida y degrada las proteínas y el material genético del virus. Tiene que permanecer al menos 10 minutos en contacto con la superficie.



© Andy Brunning/Compound Interest 2020 - [www.compoundchem.com](http://www.compoundchem.com) | @compoundchem | Traducido por Claudia Blanco Gallardo y Fernando Gomollón Bel  
Este gráfico está publicado bajo una licencia Creative Commons Atribución-NoComercial-SinDerivadas 4.0.





### 3. PREVENCIÓN DE CONTAGIO EN ZONAS COMUNES. DISTANCIA SOCIAL

La distancia social **1.5-2m** ha de ser preservada en todo momento.

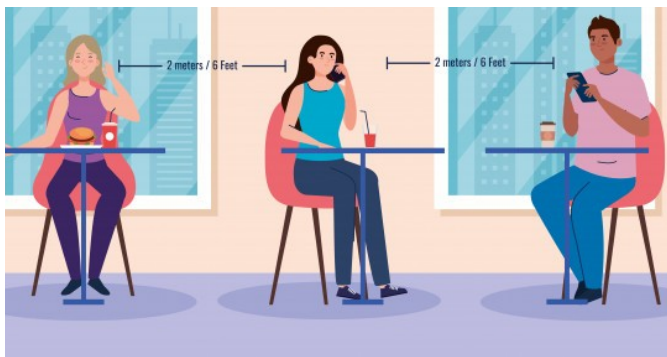
Se evitará el contacto físico a la hora de saludar.

En caso de **REUNIONES** : Se debe minimizar al máximo las reuniones presenciales. En caso de tener que realizar una reunión presencial el número de personas máximo y se hará en zona lo más ventilada posible.



En caso de hacerlo en una sala: Se entrará y saldrá de la sala en fila india . Deberá haber papel desechable en la sala y botella de gel hidroalcohólico en la sala. La limpieza de dicha sala se hará usando guantes y con agua y lejía.

Se procurará ventilar lo más posibles las áreas de trabajo y siempre que sea posible trabajar con ventanas abiertas que favorezcan el movimiento del aire.



¡Antes de organizar un evento consultar aforo!

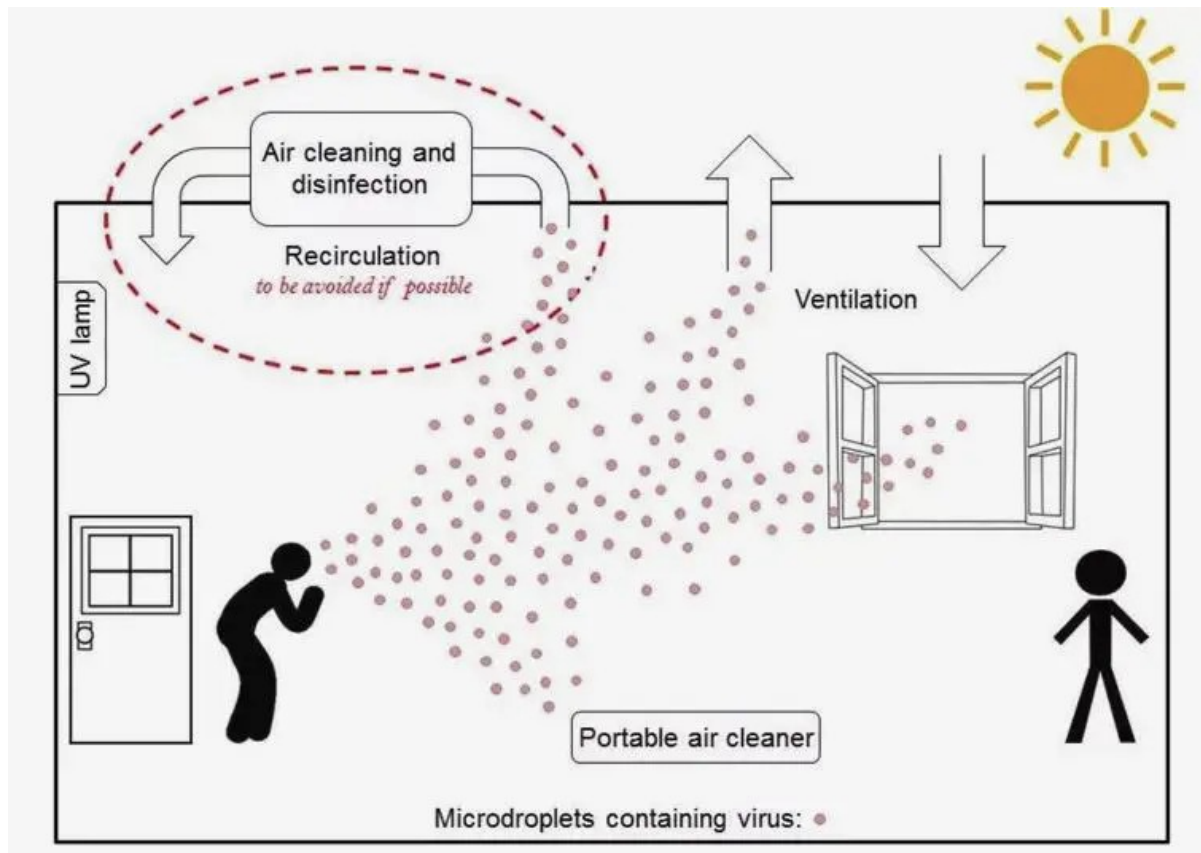
A la hora de la **COMIDA / OFFICE:**

- Limitar el número de personas que comen al mismo tiempo.
- PROCURAR DESAYUNAR DE FORMA AISLADA
- Sentarse en zig-zag si es posible.
- Ventanas abiertas / espacio abierto

## 4. VENTILACIÓN

Intentar **ventilar** lo más posible (“*ropa de abrigo antes que coronavirus*”)

La ventilación adecuada puede realizarse con ventilación natural con el aire exterior o mediante sistemas mecánicos de ventilación y climatización que deben estar bien instalados y mantenidos y pueden incorporar sistemas de filtración de aire.





En espacios interiores: Reducción de nivel de **ruidos**  
Limitar actividades que aumentan la emisión de aerosoles (gritar, cantar...)  
Reducir la intensidad del ejercicio físico  
Asegurar una correcta **ventilación** de estos espacios.

# Burbuja Social

Se entiende por burbuja social el grupo de personas que conviven regularmente en el mismo hogar



## NO SON Burbujas Sociales



GRUPOS DE AMIGOS

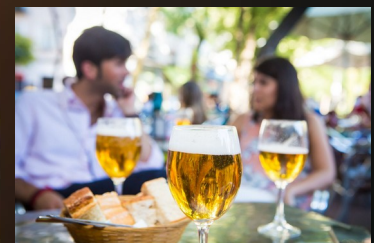
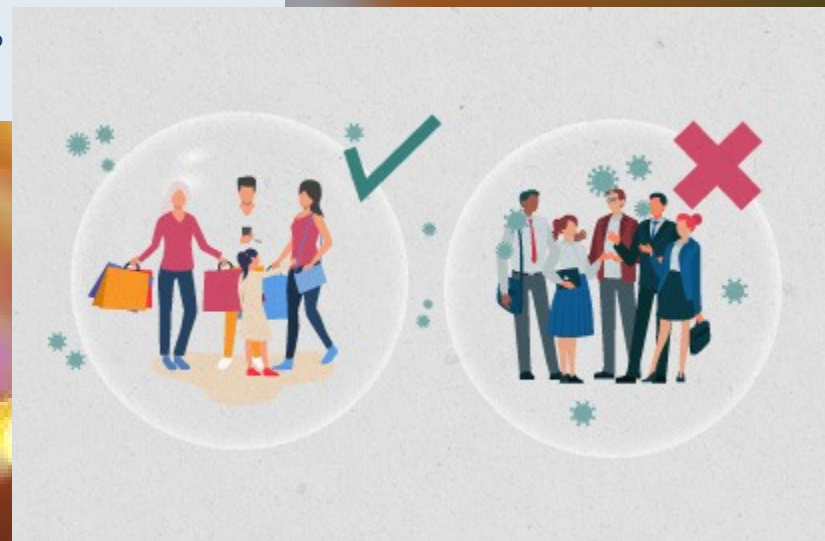


INTEGRANTES DE FAMILIAS QUE NO ESTÁN DÍA A DÍA CONVIVIENDO



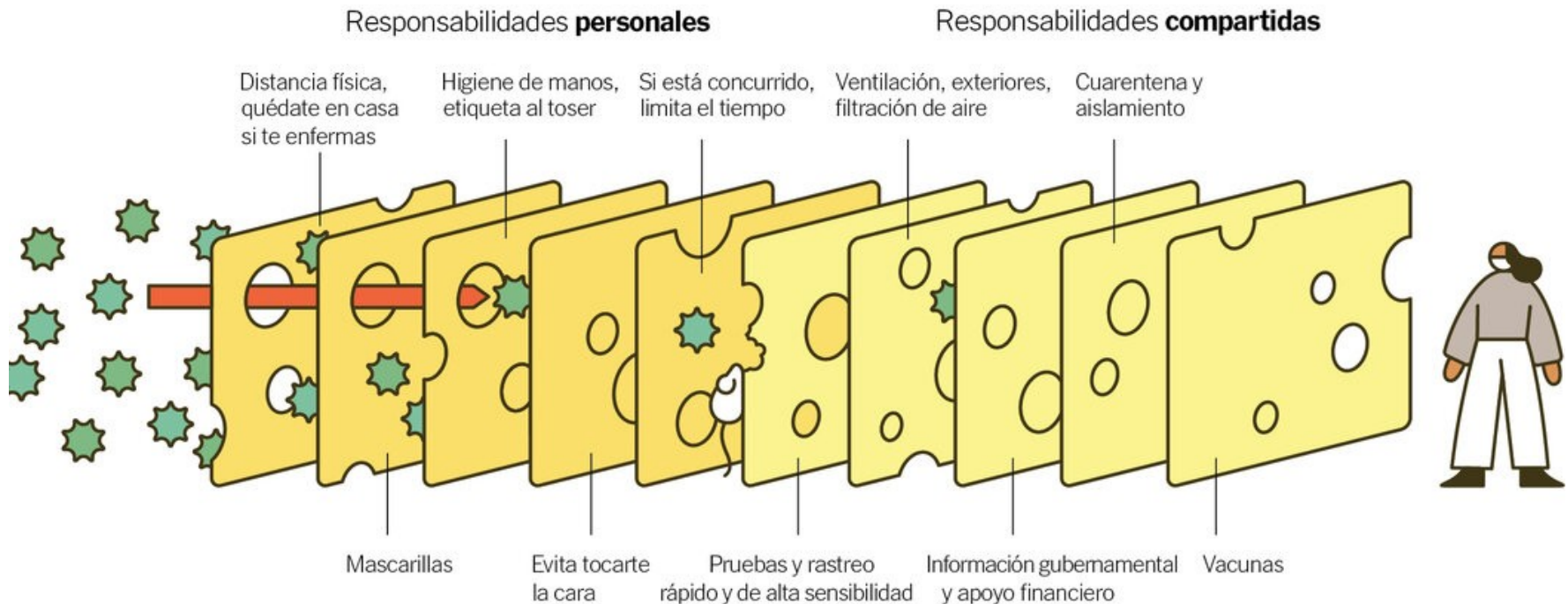
COMPAÑEROS DE TRABAJO

Define tu propia  
**BURBUJA SOCIAL**



## Múltiples capas mejoran la probabilidad de éxito

El modelo del queso suizo (*James T.Reason. 1990*) de respuesta para virus pandémicos respiratorios advierte que ninguna medida por sí sola es perfecta para prevenir la propagación del coronavirus. Cada intervención (capa) tiene huecos. Es la suma de todas las capas las que incrementa el éxito.



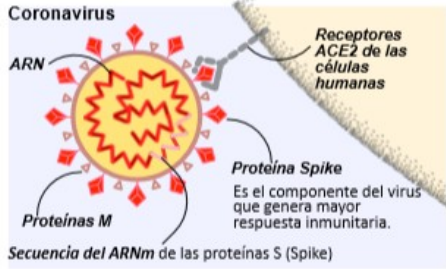
## 5. VACUNAS FRENTE AL SARS-CoV-2



Farmacéutica	Plataforma	Esquema vacunal	Dosis elegida	Desarrollo clínico	Calendario de aprobación previsto
Oxford / Astra-Zeneca	Adenovirus de chimpancé no replicante que vehiculiza la proteína S	2 dosis: 0-28 días	1 dosis de 0.5ml IM	Fase III: UK, Brasil, Sudáfrica y EEUU, entre otros.	Rolling review iniciado en octubre 2020
BioN-Tech/ Pfizer	ARNm que codifica la proteína S encapsulada en nanopartículas lipídicas	2 dosis: 0-21 días	1 dosis de 0.3ml IM	Fase III: EEUU, Brasil y Argentina, entre otros.	Rolling review iniciado en octubre 2020
J&J / Janssen	Adenovirus humano 26 no replicante que vehiculiza la proteína S	1-2 dosis: 0-56 días	1 dosis de 0.5ml IM	Fase III: EEUU, Argentina, Brasil, Filipinas, España, entre otros.	2021
Sanofi / GSK	Proteína S purificada con el adyuvante AS03	Dos dosis: 0-28 días	1 dosis de 0.5ml IM	Fase I/II: EEUU. Fase III prevista en diciembre	2021
Moderna	ARNm que codifica la proteína S encapsulada en partículas lipídicas	Dos dosis: 0-28 días	1 dosis de 0.5ml IM	Fase III: EEUU.	Rolling review iniciado en noviembre 2020
Novavax	Nanopartícula de proteína S con saponina Matrix-M1 como adyuvante	Dos dosis: 0-21 días	1 dosis de 0.5ml IM	Fase III: UK.	2021
Curevac	ARNm que codifica una forma estabilizada de proteína S encapsulada en nanopartículas lipídicas	Dos dosis: 0-28 días	1 dosis de 0.6ml IM	Fase I: Bélgica y Alemania, y otros. Fase II: Perú, Panamá, y otros.	2021



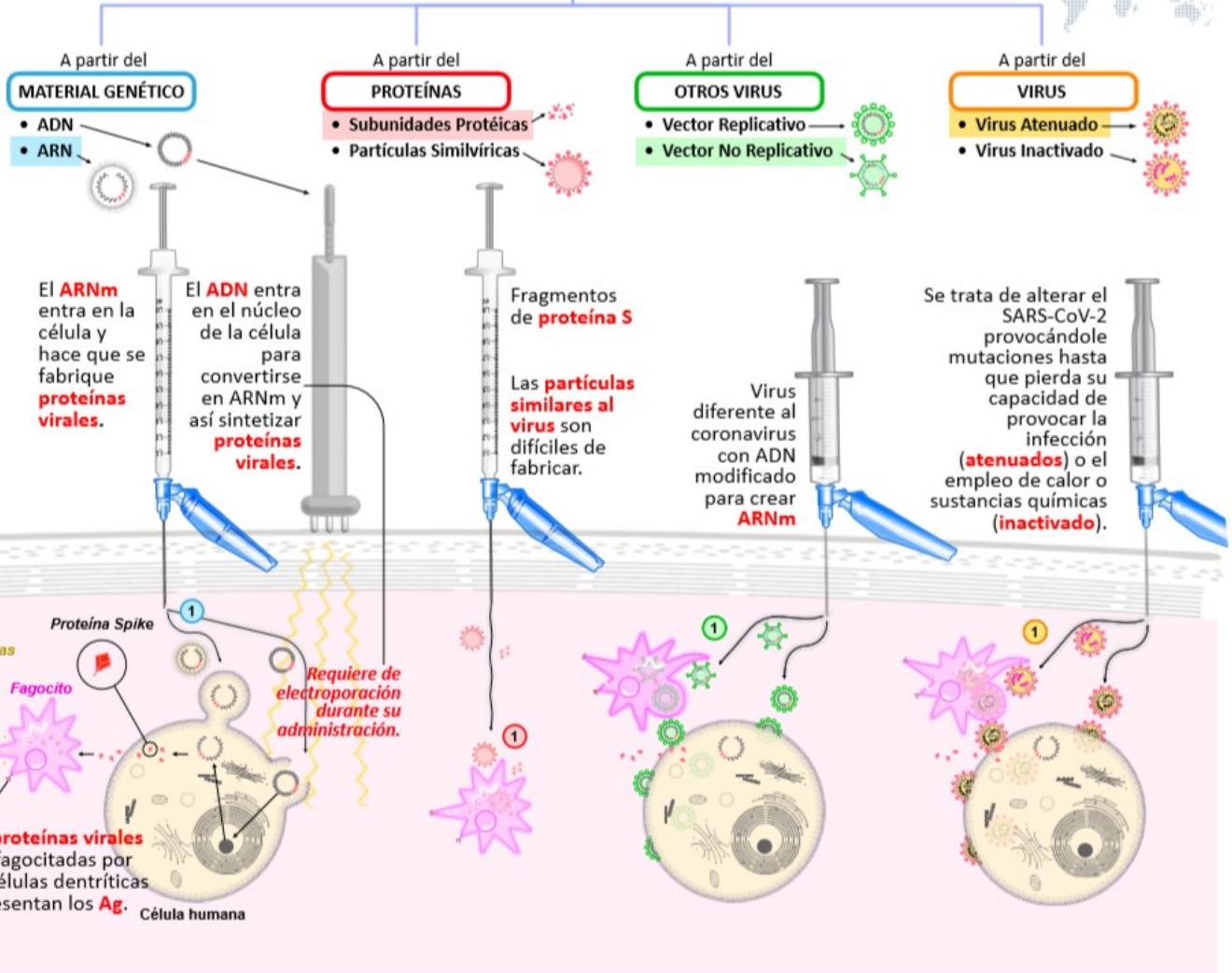
# VACUNACIÓN COVID-19



La Comisión Europea ha negociado varios acuerdos de compra de la vacuna con las siguientes compañías farmacéuticas:

- |                         |   |
|-------------------------|---|
| <b>ARN mensajero</b>    | <ul style="list-style-type: none"> <li>• BioNTech/Pfizer ✓</li> <li>• Moderna ✓</li> <li>• CureVac</li> </ul> |
| <b>Subunidades</b>      | <ul style="list-style-type: none"> <li>• Sanofi/GSK</li> <li>• Novavax</li> </ul>                             |
| <b>Vector Vírico NR</b> | <ul style="list-style-type: none"> <li>• AstraZeneca/Univ. Oxford</li> <li>• Janssen/J&amp;J</li> </ul>       |

## Tipos de Vacuna *Existen 8 tipos según las partes del VIRUS que incluyen.*



# ETAPAS DEL DESARROLLO DE UNA VACUNA

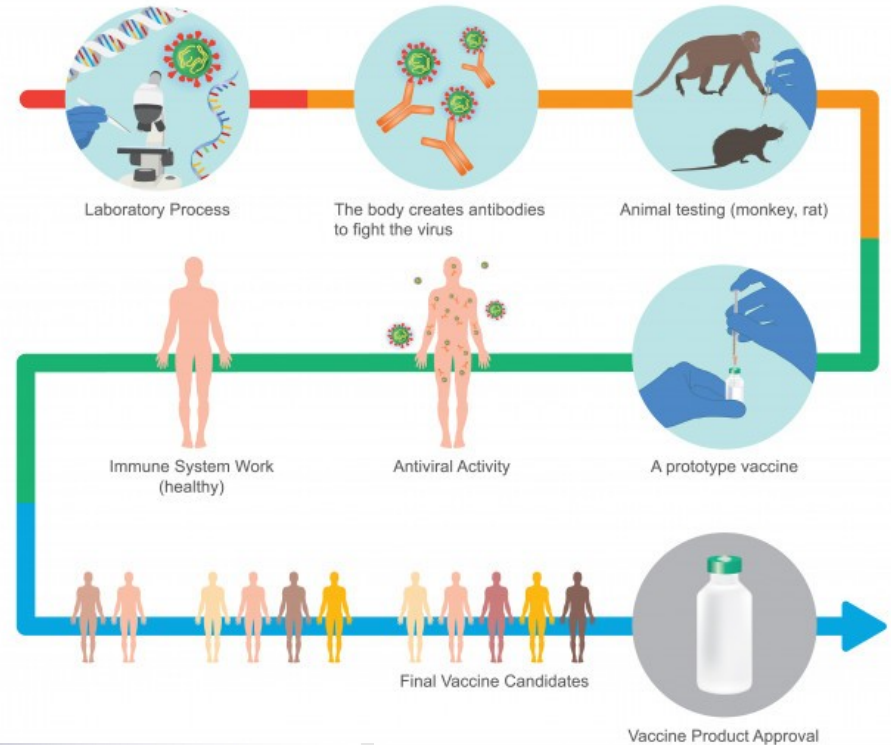
## ¿La vacuna cumple todos los requisitos de calidad, seguridad y eficacia?

**SI**, cumple todos los requisitos establecidos en la legislación farmacéutica de la UE

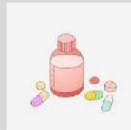


Los requisitos de seguridad **son los mismos que para cualquier otra vacuna** en la UE y no se reducen en el contexto de la pandemia

## Vaccine Research Stages



## Si tengo **alergias** a medicamentos, alimentos u otras vacunas, ¿puedo vacunarme?



**SI**

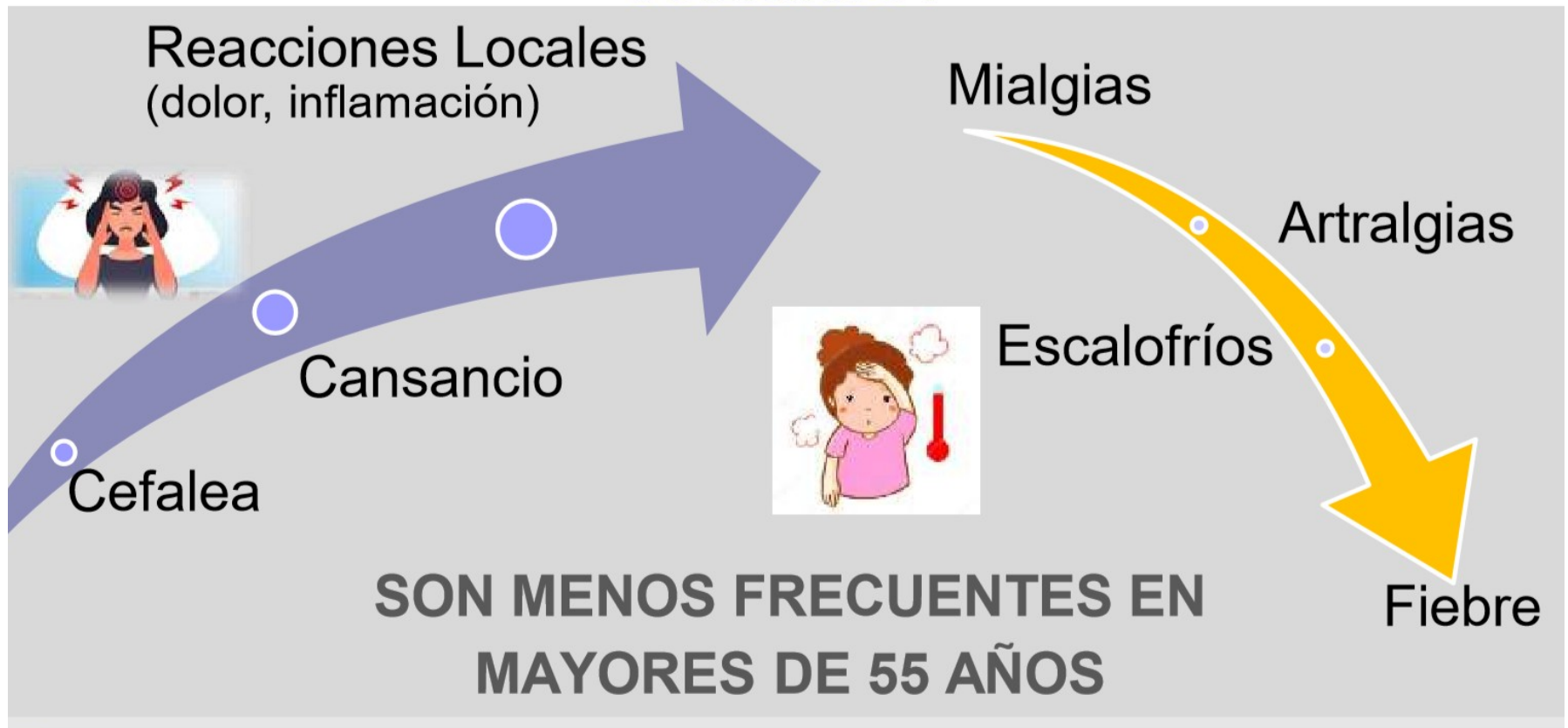


**SOLAMENTE** está **contraindicada** en personas que hayan presentado una reacción de hipersensibilidad (de tipo **ANAFILÁCTICO**) a una dosis previa de vacuna COVID-19 o alguno de los componentes de la vacuna

Las personas con antecedentes de alergias graves (**ANAFILÁCTICAS**), a cualquier otra vacuna o tratamiento inyectable vía intramuscular se pueden vacunar con precaución



# ¿Cuáles son los **efectos adversos** más comunes?





# VALORACIÓN DE CONTACTOS ESTRECHOS

---

PROCEDIMIENTO A SEGUIR POR RESPONSABLES

## DEFINICIÓN DE CONTACTO ESTRECHO:

- Cualquier persona que haya proporcionado cuidados a un **caso**:
  - Personal sanitario o *sociosanitario* que **NO** haya utilizado las medidas de protección **adecuadas**
  - Miembros *familiares*
  - Personas con contacto físico similar

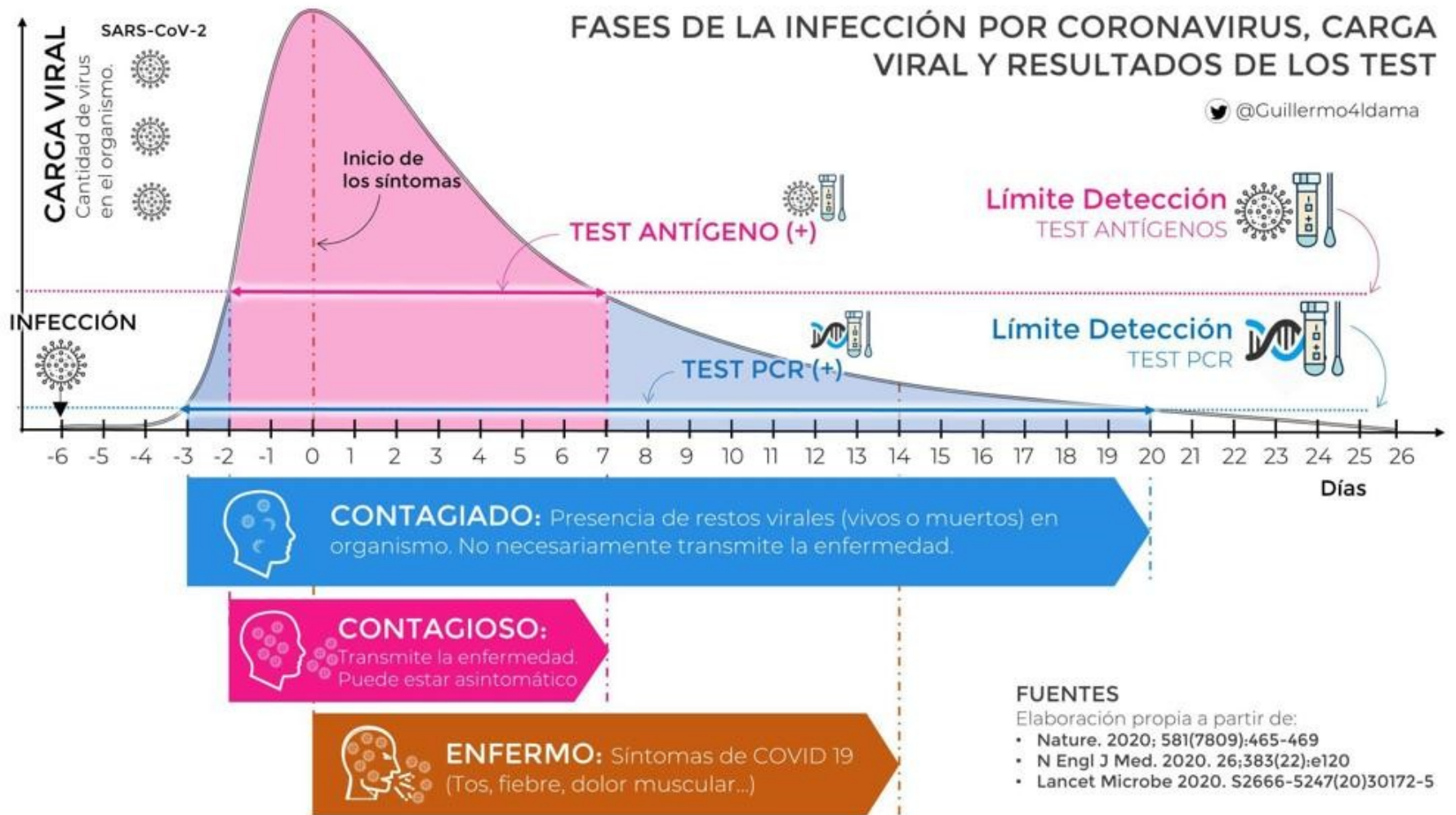


- A nivel comunitario: cualquier persona que haya estado en el mismo lugar que un **caso**, a distancia menor de 2 metros y durante un tiempo total acumulado de **más de 15 minutos en 24 horas**. El SPRL valorará las medidas de prevención existentes para identificar el grado de riesgo.



# FASES DE LA INFECCIÓN POR CORONAVIRUS, CARGA VIRAL Y RESULTADOS DE LOS TEST

@Guillermo4ldama




Una persona contagiada de COVID-19 puede infectar a otras personas a lo largo de varios días. Antes pasa por unos días de incubación y después su carga viral es baja y deja de transmitir la enfermedad.

## ¿A quién se hace el estudio de posible contacto?

El estudio de contacto estrecho se realizará a las personas que hayan estado en contacto con el caso **POSITIVO**:

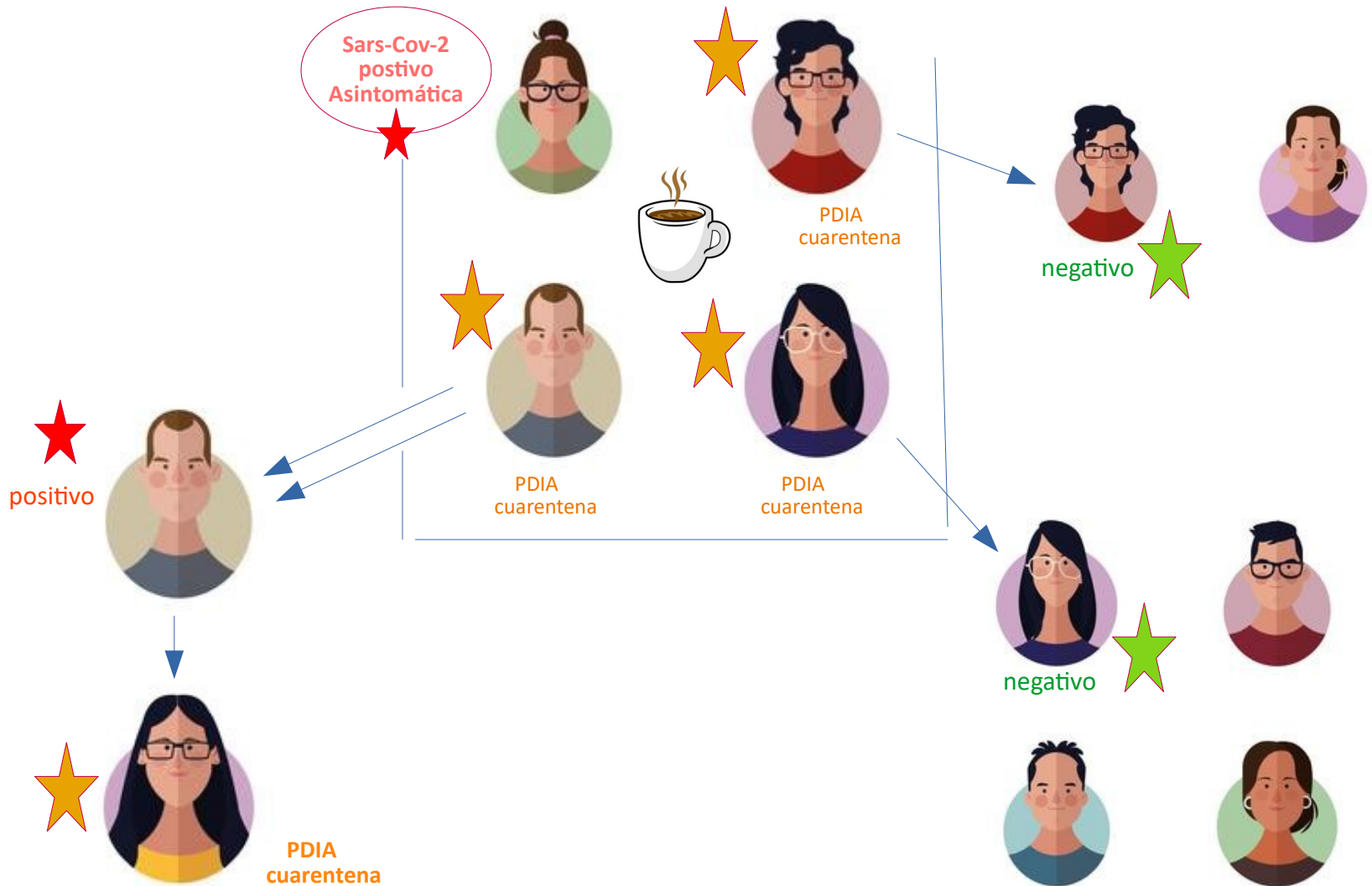
- 48 horas antes del inicio de síntomas:

Lunes	Martes	Miércoles	Jueves	Viernes	Sábado	Domingo
				Se le realiza Prueba diagnóstica	Prueba positiva	

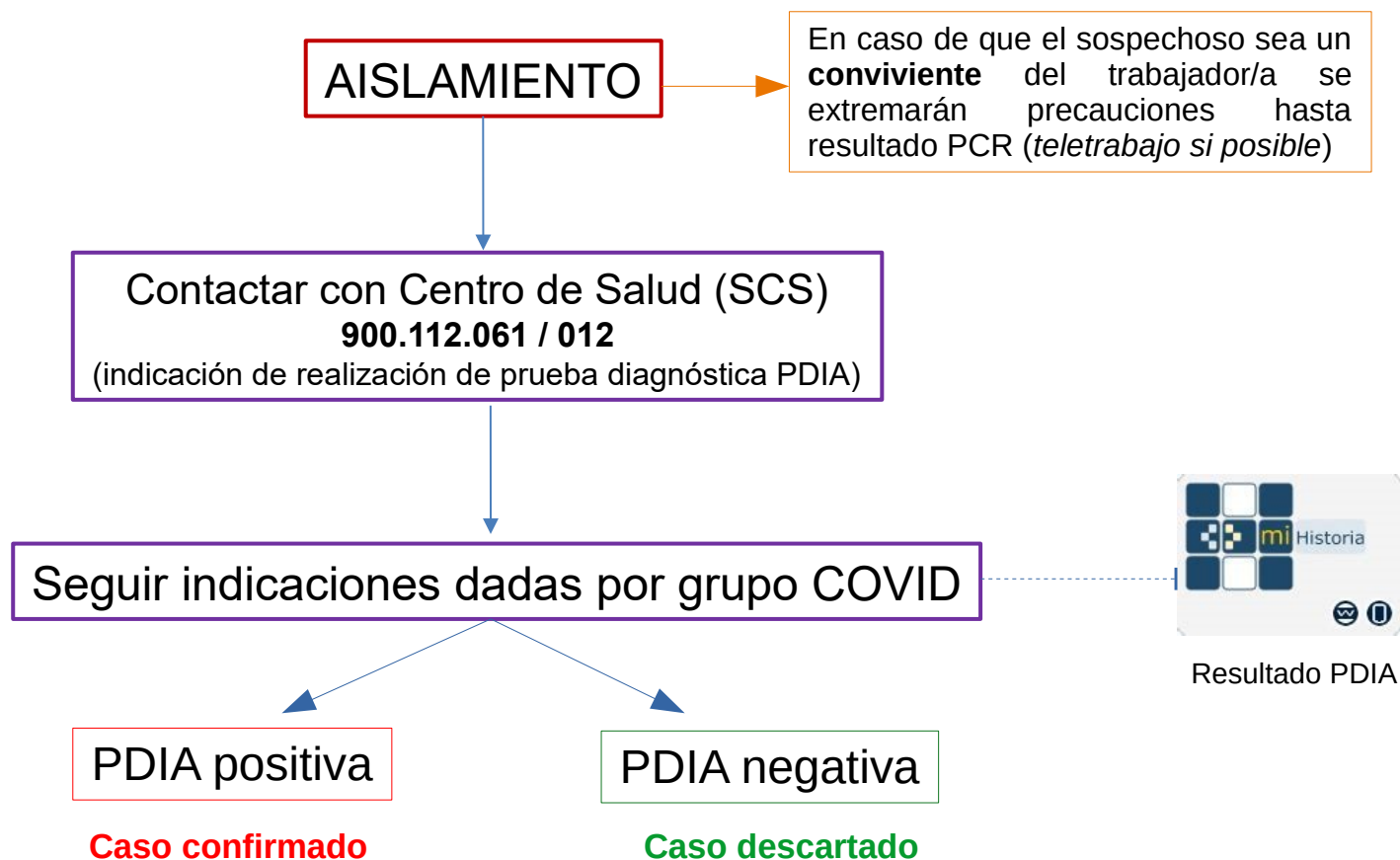
- 48 horas antes del día que se hace la prueba PCR (asintomáticos)

Lunes	Martes	Miércoles	Jueves	Viernes	Sábado	Domingo
				Se le realiza Prueba diagnóstica	Prueba positiva	Empiezan síntomas 

# “Contacto de un contacto **NO** es contacto”



# Procedimiento ante una caso SOSPECHOSO

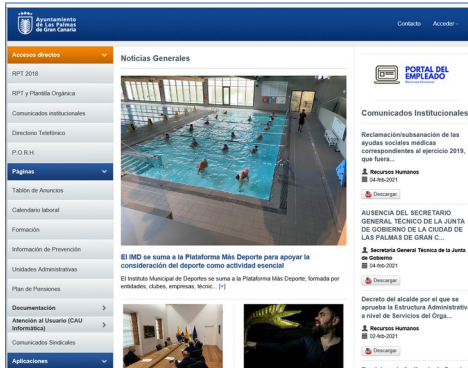


El responsable notificará al Servicio Médico del Ayuntamiento la situación mediante mail:

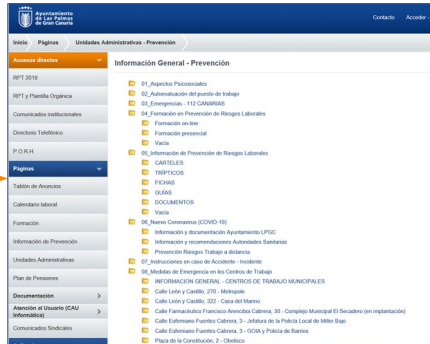
[mhernand@laspalmasgc.es](mailto:mhernand@laspalmasgc.es)      [mcwilde@laspalmasgc.es](mailto:mcwilde@laspalmasgc.es)      [acrespo@laspalmasgc.es](mailto:acrespo@laspalmasgc.es)

\* Incorporación con precauciones de los contactos del contacto que tengamos identificados

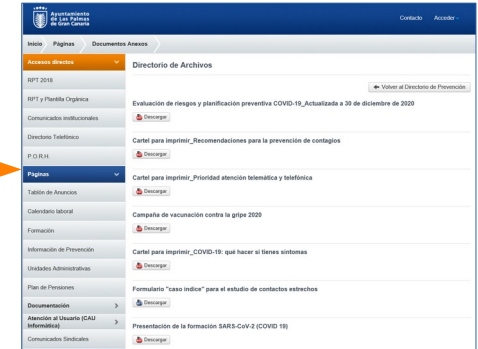
# PROCEDIMIENTOS DE ACTUACIÓN EN VIGILANCIA DE LA SALUD FRENTE AL SARS-CoV-2 (COVID-19)



1. Intranet



2. Información de Prevención



3. Nuevo Coronavirus. Documentación Ayuntamiento

**INVESTIGACIÓN CASO ÍNDICE**

(V registrar Servicio Sanitario: Casos/ FECHA ESTUDIO)

**Datos de FAMILIAR:**  
- Nombre y apellidos:  
- DNI:  
- Teléfono:  
- Puesto de Trabajo:  
- Centro de trabajo/Servicio:

Número de empleado: \_\_\_\_\_

**Familia de su contacto:** Otro profesional: \_\_\_\_\_ Familiar: \_\_\_\_\_ Usuario/usuario@itrisnet

- Nombre de la familia (o de contacto/a cargo): \_\_\_\_\_

**ESTADO SALUD caso índice:**  
- Fecha en que inicia primer síntoma:  
- Síntomatología actual:  
- ¿Está en seguimiento por el Servicio Casos Salud, grupo COVID? SI / NO  
- ¿Está considerado Trabajador Especialmente Vulnerable frente a COVID? SI/NO

**PRUEBA DIAGNÓSTICA caso índice:**  
- Tipo de prueba realizada: PCR / Test Antigénico  
- Fecha de realización de prueba y resultado:  
1. \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ positiva / negativa  
2. \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ positiva / negativa

**Jornadas laborales a investigar:** (45 horas antes del inicio de síntomas a fecha de realización de prueba)  
1. \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ Turno: \_\_\_\_\_  
2. \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ Turno: \_\_\_\_\_

**Listado de dependencias** dónde estuvo el caso índice esas jornadas (oficina, uffici, reuniones... para poder realizar en cualquier momento una adaptación a Servicio de Patrimonio):

**INVESTIGACIÓN CASO ÍNDICE**

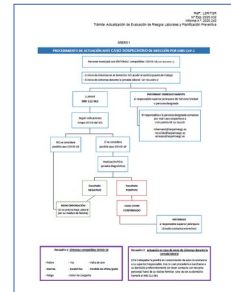
Listado de personas que pueden haberse producido un CONTACTO ESTRECHO (varijar B)

ID	ACUARE correcto	Tiempo de contacto	Tiempo de espera	Tiempo que permanece
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				

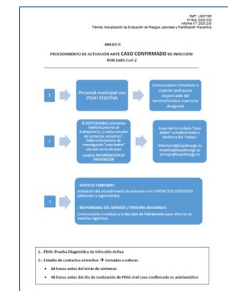
Observaciones (aspectos relevantes no mencionados con anterioridad y que deseen documentar al Servicio Sanitario):

Investigación realizada por persona y extensión de: \_\_\_\_\_

Documento "Caso índice"



Anexo I. Caso sospechoso ER 30/12/2020 Pág. 27



Anexo II. Caso confirmado ER 30/12/2020 Pág. 28



## INVESTIGACIÓN CASO ÍNDICE

ÁREA DE GOBIERNO DE ADMINISTRACIÓN PÚBLICA, RECURSOS HUMANOS, INNOVACIÓN TECNOLÓGICA Y DEPORTES  
DIRECCIÓN GENERAL DE ADMINISTRACIÓN PÚBLICA, SERVICIO DE RECURSOS HUMANOS, SECCIÓN DE SEGURIDAD LABORAL

N.º registro Servicio Sanitario:	Caso/
FECHA ESTUDIO:	

### Datos de FILIACIÓN:

- Nombre y apellidos:
- DNI:
- Teléfono:
- Puesto de Trabajo: Número de empleado:
- Centro de trabajo /Servicio:

**Fuente de su contagio:** Otro profesional    Familiar    Usuario/ciudadano/otros

- Nombre de la fuente (si es compañero/a laboral):

### ESTADO SALUD caso índice:

- Fecha en que inicia primer síntoma:
- Sintomatología actual:
- ¿Está en seguimiento por el Servicio Canario Salud- grupo COVID?: SÍ / NO
- ¿Está considerado Trabajador/a Especialmente Vulnerable frente a COVID?: SÍ / NO

### PRUEBA DIAGNÓSTICA caso índice:

- Tipo de prueba realizada: PCR / Test Antígeno
- Fecha de realización de prueba y resultado:
  1. .... / ..... / ..... : positiva / negativa
  2. .... / ..... / ..... : positiva / negativa

**Jornadas laborales a investigar:** ( 48 horas antes del inicio de síntomas o fecha de realización de prueba positiva)

1. .... / ..... / ..... Turno:
2. .... / ..... / ..... Turno:

**Listado de dependencias dónde estuvo el caso índice esas jornadas** (oficina, office, reuniones...) para posterior refuerzo de limpieza tras activación a Servicio de Patrimonio:

## INVESTIGACIÓN CASO ÍNDICE

ÁREA DE GOBIERNO DE ADMINISTRACIÓN PÚBLICA, RECURSOS HUMANOS, INNOVACIÓN TECNOLÓGICA Y DEPORTES  
DIRECCIÓN GENERAL DE ADMINISTRACIÓN PÚBLICA, SERVICIO DE RECURSOS HUMANOS, SECCIÓN DE SEGURIDAD LABORAL

Listado de personas que pueden acogerse a definición de **CONTACTO ESTRECHO** (ver pág.3)

N.º	NOMBRE contacto	TELÉFONO de contacto	Uso de EP15 (tipo de mascarillas)	Tarea que realizaba Tiempo exposición
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				

Observaciones (aspectos relevantes no mencionados con anterioridad y que deseen comunicar al Servicio Sanitario):

Investigación realizada por (nombre y extensión tlf): \_\_\_\_\_

# GRACIAS



**'La serenidad no es estar a salvo de la tormenta, sino encontrar la paz en medio de ella'**

(T. Kempis)