

## Guía de regreso al trabajo para el personal de atención médica luego de haber tenido o haber estado expuesto al COVID-19

5 de noviembre de 2020

La siguiente guía debe usarse para tomar decisiones sobre el "regreso al trabajo" de individuos que son parte del personal de atención médica (HCP, por sus siglas en inglés):

- casos de COVID-19 confirmados por exámenes de laboratorio;
- casos en los que se ha sospechado de COVID-19 (p. ej., han aparecido síntomas de una infección respiratoria [entre ellos, tos, falta de aliento, fiebre], pero no se han hecho pruebas de COVID-19 y que han estado expuestos a una persona con COVID-19 o que vivan en un área con transmisión local o generalizada;
- casos que han estado expuestos al COVID-19 sin el equipo de protección personal (PPE) adecuado.

Las decisiones sobre el "regreso al trabajo" del personal de atención médica con diagnóstico confirmado o bajo sospecha de COVID-19 deben tomarse según las circunstancias locales (transmisión comunitaria, necesidades de recursos, etc.). Las recomendaciones de regreso al trabajo se determinan en función del estado del trabajador de salud (abajo).

Los miembros del personal de atención médica **sintomáticos** con un diagnóstico confirmado o bajo sospecha de COVID-19, pueden volver al trabajo después de:

- Al menos 10 días\* desde el momento en *que les aparecieron los síntomas*
- Al menos 24 horas desde la última vez que tuvieron fiebre, sin estar tomando medicamentos para bajarla y
- hayan mejorado los síntomas (p. ej., tos o falta de aliento).

Los miembros del personal de atención médica **asintomáticos** con diagnóstico confirmado de COVID-19 pueden volver al trabajo después de:

- Al menos 10 días\* desde que la prueba de laboratorio dio un resultado positivo, siempre y cuando sigan estando asintomáticos
- Nota: Si usted presenta síntomas después, debe seguir las instrucciones anteriores que se aplican a las personas sintomáticas.

*\*Un número limitado de personas con enfermedad grave (que fueron hospitalizadas y necesitaron oxígeno), al igual que las personas que tienen un sistema inmunitario débil (inmunocomprometido) debido a una condición de salud o a sus medicamentos, pueden producir un virus con capacidad de replicación después de 10 días. Esto puede justificar que se extienda el aislamiento hasta 20 días después de la aparición de los síntomas. Considere la posibilidad de consultar con su médico y con expertos en control de infecciones.*

Los profesionales de atención médica que son asintomáticos y que han estado expuestos a una persona con COVID-19 sin estar usando el PPE adecuado, pueden volver al trabajo después de que:

- Hayan cumplido con todos los requisitos que se establecen en la guía del Departamento de Salud Pública (DPH) para personas expuestas a COVID-19, que se encuentra en <https://dph.georgia.gov/contact>
- Es importante indicar que si a estas personas se les hace la prueba del COVID-19 durante el período de cuarentena de 14 días, un resultado negativo no cambiaría ni disminuiría el tiempo que deben seguir bajo control, aunque un resultado positivo las incluiría en una de las categorías anteriores, dependiendo de si siguen asintomáticas o han desarrollado síntomas.

- Los centros de trabajo podrían considerar la posibilidad de permitir que los miembros del HCP asintomáticos que hayan tenido exposición a un paciente con COVID-19 continúen trabajando después que se hayan agotado todas las opciones para mejorar la dotación de personal, previa consulta con su programa de salud ocupacional. Todos los días, antes de comenzar a trabajar, estos miembros del HCP deben informar cuál es su temperatura y confirmar la ausencia de síntomas. Los centros de trabajo deben asegurar que los miembros del HCP expuestos usen mascarilla mientras están en las instalaciones durante los 14 días posteriores al día de exposición al virus. Si algún miembro del HCP presenta síntomas de COVID-19, por leves que sean, debe dejar de atender pacientes, ponerse una mascarilla (si aún no la está usando) e irse a casa (después de notificárselo a su supervisor o al servicio de salud ocupacional).

Los Centros para Control y la Prevención de Enfermedades (CDC) y el DPH **NO** recomiendan el uso de una estrategia basada en pruebas (2 pruebas negativas realizadas con un mínimo de 24 horas de espera entre una y otra) para determinar cuándo puede retornar al trabajo el HCP luego de haber tenido COVID-19.\*\* Los CDC han reportado resultados positivos prolongados a la prueba de PCR sin evidencia de infecciosidad. Un estudio reportó resultados positivos a las pruebas de COVID-19 incluso hasta 12 semanas después del resultado positivo inicial.

Puede encontrar más información sobre la base científica que apoya la estrategia basada en los síntomas para interrumpir el aislamiento y permitir el regreso al trabajo, en el sitio Web siguiente: <https://www.cdc.gov/coronavirus/2019-ncov/community/strategy-discontinue-isolation.html>

#### Regreso a las actividades y restricciones laborales

El personal de atención médica que cumpla las condiciones anteriores y pueda retornar al trabajo debe:

- Usar la mascarilla en todo momento mientras estén en el centro de atención médica hasta que
  - desaparezcan por completo todos sus síntomas o que hayan transcurrido 14 días después del inicio de la enfermedad, cualquiera que sea el periodo más largo
  - 14 días después de un resultado positivo a la prueba de COVID-19, si son asintomáticos
  - Haber cumplido todos los requerimientos de la guía de cuarentena para contactos cercanos con personas que tienen COVID-19 <https://dph.georgia.gov/contact>
  - Nota: Durante este período, estos miembros del HCP deben usar mascarilla, en vez de un protector facial de tela. Después de este período, deberían volver a regirse por lo que establece la política de PPE de su lugar de trabajo.
- Se les debe impedir el contacto con pacientes gravemente inmunocomprometidos (p. ej., trasplantados, de hematología y oncología) hasta que transcurran 14 días después del inicio de la enfermedad (o del resultado positivo a la prueba COVID-19, si son asintomáticos)
- Deben respetar las normas de higiene de las manos, higiene respiratoria y de etiqueta al toser que contiene [la guía provisional para el control de infecciones de los CDC](#) (p. ej., cubrirse la nariz y la boca al toser o estornudar, botar los pañuelos descartables en los recipientes de desechos)
- Vigilarse los síntomas y buscar una reevaluación de la clínica de salud ocupacional si los síntomas respiratorios reaparecen o empeoran

#### Estrategias para momentos de crisis dirigidas a mitigar la escasez de personal

Los sistemas y centros de atención médica, al igual que las autoridades sanitarias, podrían determinar que es imposible seguir los enfoques recomendados debido a la necesidad de mitigar la escasez del personal que ofrece atención médica. Si se presenta esta situación:

- El personal de salud ocupacional de los centros debe evaluar a los miembros del HCP para determinar si es apropiado volver al trabajo antes de lo que se recomendó con anterioridad

- Si algún miembro del HCP vuelve al trabajo antes de lo recomendado anteriormente, debe seguir adhiriéndose a las prácticas de regreso al trabajo y restricciones laborales. Puede encontrar más información en [Estrategias de los CDC para mitigar la escasez de personal de atención médica](#).

Para información sobre la guía vigente de los CDC sobre el regreso al trabajo del personal de atención médica, diríjase a: <https://www.cdc.gov/coronavirus/2019-ncov/healthcare-facilities/hcp-return-work.html>

---

*\*\* La posibilidad de aplicar plenamente una estrategia basada en pruebas depende de la disponibilidad de suministros suficientes para las pruebas, la capacidad del laboratorio y el acceso adecuado a las pruebas. Es necesario tomar dos muestras con un mínimo de 24 horas de espera entre una y otra. Si un centro de atención médica exige la estrategia basada en pruebas para permitir el regreso al trabajo (estrategia que no recomienda el DPH), las debe hacer un médico privado a través de un laboratorio comercial. La estrategia que basada en pruebas no se cumple si solo se hace una prueba. Igualmente, no se debe aplicar para examinar a todas las personas que regresan al trabajo.*