

# NOVO CORONAVÍRUS COVID-19

APRESENTAÇÃO DIRIGIDA A AGENTES DA PROTEÇÃO CIVIL  
Informações atualizadas à data de 12/03/2020



# NOVO CORONAVÍRUS

1. Como mobilizar a sociedade?
2. O que sabemos sobre COVID-19?
3. Quando considerar um caso suspeito?
4. O que está a ser feito em Portugal?
5. Quais as medidas de prevenção recomendadas?
6. Quais as precauções na gestão e transporte de caso suspeito?
7. Onde obter informação fidedigna?
8. Mensagens-chave



# COMO MOBILIZAR A SOCIEDADE?

A mobilização social em saúde é um **PROCESSO DE COMUNICAÇÃO** que pretende apoiar diferentes entidades e organizações da comunidade.



↓  
Participação de **PARCEIROS E AGENTES COMUNITÁRIOS**



↓  
**AUMENTAR CONFIANÇA** de diferentes públicos-alvo



# COMO MOBILIZAR A SOCIEDADE?



**DISSEMINAR FACTOS** | Aumenta o conhecimento sobre a doença e permite reduzir o estigma associado.



**ENVOLVER INFLUENCIADORES SOCIAIS** | Respeitados na comunidade, para difundir a mensagem a diferentes públicos.



**PROMOVER RECURSO A FONTES OFICIAIS** | A desinformação pode levar as pessoas a adotar medidas pouco efetivas e aumentar o risco de transmissão do vírus.



# O QUE SABEMOS SOBRE COVID-19?

Atualmente estão ainda a ser desenvolvidos vários estudos relacionados com o novo coronavírus (SARS-CoV-2).

**Toda a informação apresentada hoje poderá ser modificada no futuro, à medida que forem conhecidas mais informações sobre o vírus.**

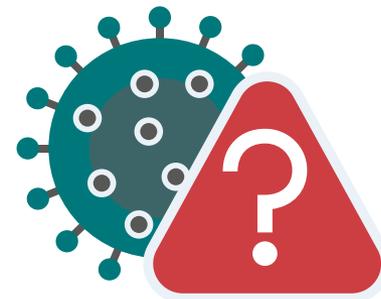


# O QUE SABEMOS SOBRE COVID-19?

6

**COVI**  
**D**  
**19**

**C**oronavírus  
**D**oença  
**2019** (ano em que foi identificado)



**SARS**  
**CoV**  
**2**

**S**índrome **R**espiratório **A**gudo **G**rave  
**C**oronavírus  
**2** (primeiro foi identificado em 2002)



# O QUE SABEMOS SOBRE COVID-19?

O **NOVO CORONAVÍRUS (SARS-COV-2)** foi identificado pela primeira vez em Dezembro de 2019, em Wuhan, na China.



A sua origem **AINDA ESTÁ SOB INVESTIGAÇÃO** e nunca tinha sido identificado antes em seres humanos.



# O QUE SABEMOS SOBRE COVID-19?

O vírus é **TRANSMITIDO ENTRE PESSOAS**, através de **GOTÍCULAS**, **SECREÇÕES** e **AEROSSÓIS** infetados.



Estima-se que o **PERÍODO DE INCUBAÇÃO** (entre a exposição e aparecimento de sintomas) seja entre **2 E 14 DIAS**. A transmissão por pessoas assintomáticas ainda está a ser investigada.

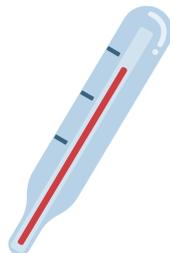


# O QUE SABEMOS SOBRE COVID-19?

Na maioria dos casos apresenta **sintomas respiratórios ligeiros a moderados**, semelhantes à *gripe sazonal*.



**Tosse**



**Febre**



**Dificuldade respiratória**

Em casos mais graves pode levar a pneumonia grave com insuficiência respiratória aguda, falência renal e de outros órgãos e eventual morte.

**A MAIORIA DOS CASOS RECUPERA SEM SEQUELAS.**



# O QUE SABEMOS SOBRE COVID-19?

## MUNDO

**127.863**

casos confirmados

**68.310**

casos com recuperação total

**4.718**

óbitos

**117**

países afetados

## EUROPA

**23.040**

casos confirmados

**951**

óbitos

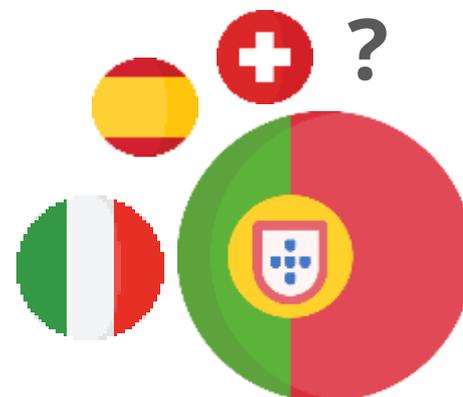
**49**

países afetados

## Portugal

**78**

casos confirmados



18 importados e 1 em investigação



## GRUPOS DE RISCO



Idosos



Pessoas com doenças crónicas



Profissionais de saúde



# O QUE SABEMOS SOBRE COVID-19?

**ATUALMENTE NÃO EXISTE VACINA** contra o SARS-CoV-2.

O tratamento é **DIRIGIDO AOS SINTOMAS E SINAIS APRESENTADOS PELOS DOENTES.**





# DEFINIÇÃO DE CASO SUSPEITO

De acordo com a Orientação 02A/2020, considerar **CASO SUSPEITO** se:

**CRITÉRIOS CLÍNICOS:** infeção respiratória aguda, apresentando febre, tosse ou dificuldade respiratória, sem outra história que explique o quadro.

**E**

**CRITÉRIOS EPIDEMIOLÓGICOS:** nos 14 dias anteriores ao aparecimento de sintomas apresenta história de **contacto** com caso confirmado ou provável de doente com COVID-19 **OU viagem ou residência** em áreas com transmissão comunitária ativa.



Clique para  
saber quais são



# DEFINIÇÃO DE CASO SUSPEITO

De acordo com a Orientação 02A/2020, considerar **CASO SUSPEITO** se:

OU

**CRITÉRIOS CLÍNICOS:** infeção respiratória aguda **grave** requerendo **hospitalização** sem outra etiologia.

Para além de respostas articuladas entre diferentes ministérios, a Direção-Geral da Saúde tem desenvolvido várias atividades:



Elaboração e divulgação de **orientações técnicas**



Comunicação externa através de **comunicados** e **conferências de imprensa**



Produção de **materiais informativos** para diferentes públicos



Ativação de **sistema de triagem** SNS24 e Linha de Apoio ao Médico



SNS 24

808 24 24 24

# QUAIS AS MEDIDAS RECOMENDADAS?



Quando tossir, **proteger o nariz e a boca com um lenço ou com o antebraço**. Deitar o lenço de papel no lixo e lavar mãos de seguida.



**Lavar frequentemente as mãos** com água e sabão ou solução à base de álcool.



**Evitar o contacto físico** com pessoas com infeção respiratória.

## SE REGRESSOU DE UMA VIAGEM RECENTE:

- Se proveniente de **área com transmissão comunitária ativa** e tiver **febre, tosse** ou **dificuldade respiratória**, nos 14 dias seguintes deve contactar **SNS24**
- Se proveniente de **área com transmissão comunitária ativa** e não tiver sintomas, deve ficar em **VIGILÂNCIA PASSIVA**.

## SE CONTACTOU COM UM CASO CONFIRMADO:

- Se for **contacto próximo de alto risco** com o doente com COVID-19 deve ficar em **VIGILÂNCIA ATIVA**. Os contactos de alto risco são aqueles que ocorrem num espaço fechado durante mais de 15 minutos e a menos de 2 metros de distância.
- Se for **contacto próximo de baixo risco** com o doente com COVID-19 deve ficar em **VIGILÂNCIA PASSIVA**. Os contactos de baixo risco são aqueles que ocorrem de forma casual/momentânea.



## VIGILÂNCIA ATIVA

**MONITORIZAÇÃO DIÁRIA PELA AUTORIDADE DE SAÚDE (AS)** durante 14 dias (o período máximo de incubação da doença) desde a data da última exposição.



**Registrar temperatura corporal** (duas vezes por dia)



Restringir contactos sociais e **não viajar**



Estar contactável e **contactar AS se surgirem sintomas**



## VIGILÂNCIA PASSIVA

**MONITORIZAÇÃO PELO PRÓPRIO**, durante 14 dias desde a última exposição



Registrar temperatura corporal (duas vezes por dia)



Restringir contactos sociais



Contactar **SNS 24** se surgirem sintomas

## Quando utilizar uma **MÁSCARA CIRÚRGICA**?

A Organização Mundial de Saúde recomenda o **USO RACIONAL DE MÁSCARAS**, apenas para pessoas:

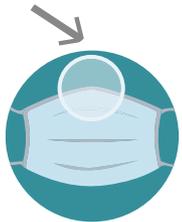
- Com sintomas de infeção respiratória, como febre, tosse, espirros
- Suspeitas de COVID-19
- Que prestem cuidados a suspeitos de COVID-19



Ao **COLOCAR** máscara cirúrgica (*ou outra*) deve:



**Higienizar as mãos** com água e sabão ou solução à base de álcool.



**Posicionar a máscara** na posição correta. *A borda dobrável deve estar para cima e a parte colorida para fora.*



**Segurar máscara pelas linhas de suporte/elásticos** e adaptar a cada orelha. Ajustar máscara junto ao nariz e queixo, **sem tocar na face da máscara.**

Ao **REMOVER** máscara cirúrgica (*ou outra*) deve:



**Higienizar as mãos** com água e sabão ou solução à base de álcool.



**Retirar máscara** apenas segurando nas linhas de suporte/elásticos.



Colocar a máscara no **recipiente adequado** (*resíduos de grupo III – saco branco descartável*) e **lavar novamente as mãos**.

## PRECAUÇÕES BÁSICAS DE CONTROLO DE INFEÇÃO | Orientação 03/2020



### Higiene das mãos

- Antes do contacto com o doente
- Antes de procedimentos assépticos
- Após o risco de exposição a fluidos orgânicos
- Após contactar com o doente
- Após a remoção de equipamentos de proteção individual



Isolamento dos doentes



Etiqueta respiratória



Uso racional e adequado de EPI



Descontaminação de material



Controlo ambiental



Manuseamento seguro da roupa



Recolha segura de resíduos



Práticas seguras com injetáveis



Exposição de risco no local de trabalho

## Precauções médicas no **LOCAL**



**USAR EPI** para a gestão e transferência de doentes suspeitos de COVID-19, se estiver a menos de 2 metros do doente, ou em contacto direto com o doente



Realizar **AVALIAÇÃO DE RISCO** que inclua as informações fornecidas antes da chegada ao local e as informações adicionais obtidas na chegada



Colocar uma **MÁSCARA CIRÚRGICA AO DOENTE**, para usar durante todo o transporte (se tolerar), **a menos que seja indicada oxigenoterapia.**

## EQUIPAMENTO DE PROTEÇÃO INDIVIDUAL



**LUVAS** descartáveis (nitrilo ou látex)



**BATA** impermeável, repelente a líquidos, até abaixo do joelho, com mangas compridas e punho aderente



**MÁSCARA** FFP2 (preferencialmente)



**ÓCULOS** com protetores laterais

## ORDEM DE COLOCAÇÃO DO EPI

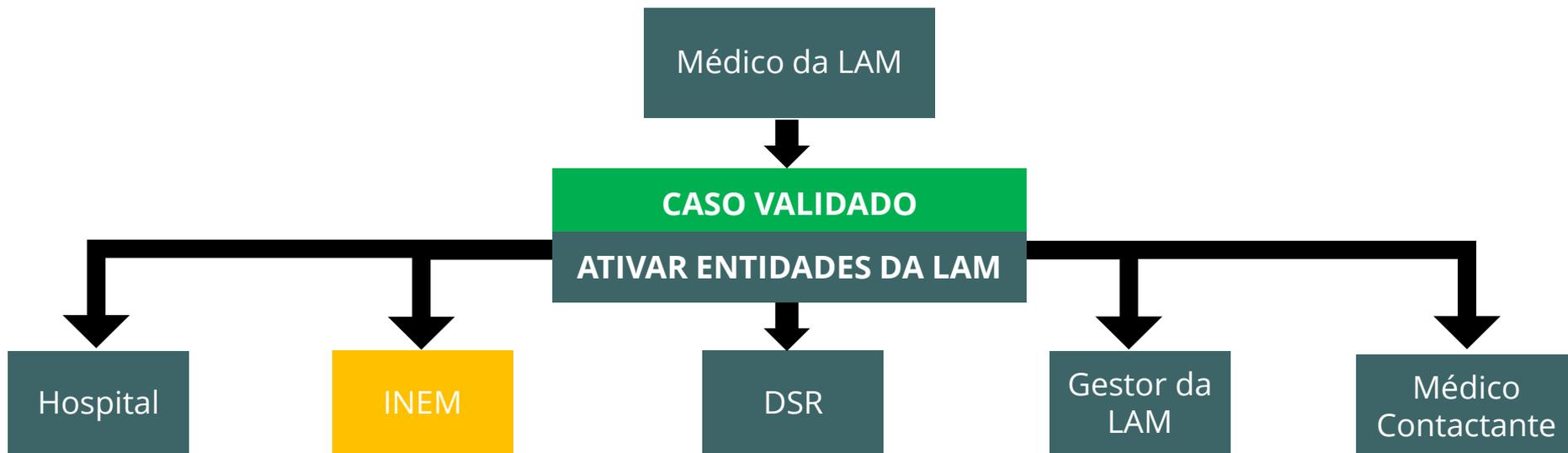
- 1 Higienizar as mãos 
- 2 Bata 
- 3 Proteção respiratória e ocular 
- 4 Luvas descartáveis 

(Verificar se não há pele visível entre as luvas e a bata)

## Ordem de **REMOÇÃO** do EPI

- 1** Bata e luvas descartáveis 
- 2** Higienizar as mãos 
- 3** Proteção ocular 
- 4** Higienizar as mãos 
- 5** Máscara facial 
- 6** Higienizar as mãos 

## ATIVAÇÃO do transporte



## Cuidados a ter antes do **TRANSPORTE**



Antes de colocar o doente no veículo, **REMOVER EQUIPAMENTOS NÃO ESSENCIAIS DO VEÍCULO** ou colocá-los num compartimento fechado



**EVITAR ABRIR ARMÁRIOS E COMPARTIMENTOS**, a menos que seja essencial. Remover material do armário antes de colocar o doente na maca da ambulância

## Cuidados a ter com o **UTENTE**:



Dar indicação ao caso suspeito para colocar uma **máscara cirúrgica**, se a sua condição clínica o permitir.



O utente deve **desinfetar as mãos com SABA**, após colocar a máscara (não mexer na máscara, face, tocar os olhos, boca ou nariz. Se o fizer deve desinfetar as mãos.



O utente deve ter as **mãos juntas** durante o transporte, minimizando o contacto com superfícies.

## Cuidados a ter durante o **TRANSPORTE**



O motorista **NÃO PRECISA DE USAR EPI** enquanto dirige



Deve-se garantir que a **DIVISÓRIA** do veículo esteja fechada ou selada durante toda a transferência



O ar-condicionado ou a ventilação nos veículos deve estar configurada para **EXTRAIR** (não para re-circular o ar dentro)



À chegada ao Hospital, o condutor não volta a ter contacto com o doente

## Procedimentos geradores de **AEROSSÓIS (PGA)**

Os PGA relevantes para o serviço de ambulância incluem:

**Intubação**

**Sucção**

**Procedimentos relacionados com a ressuscitação cardiopulmonar**

Estes procedimentos geram partículas, pequenas o suficiente para permanecer no ar por longos períodos e para percorrer longas distâncias, podendo ser inaladas, aumentando o **RISCO DE INFEÇÃO**.

## Acompanhantes do caso suspeito



**NÃO DEVEM** viajar dentro da célula sanitária do doente pessoas não essenciais (observadores, familiares)



Os familiares destes doentes devem **PERMANECER EM CASA** e não comparecer no hospital



Deve ser-lhes fornecido o **CONTACTO DO HOSPITAL** para o qual o doente vai ser transportado e serem informados para **TELEFONAREM MAIS TARDE**, de modo a receberem informação sobre a situação atual do doente, antes de o visitar.

## Cuidados a ter **PÓS-TRANSPORTE**



O veículo deve ser deixado a **VENTILAR COM AS JANELAS ABERTAS** e o exaustor configurado para extrair, enquanto viaja para o Corpo de Bombeiros. Certificar-se de que isso é feito antes da remoção do EPI



Sempre que possível, o operacional deverá **REMOVER O EPI NO HOSPITAL** em zona específica. Não sendo possível deve viajar ainda com EPI, dentro da cédula sanitária até ao local do descontaminação.



O operacional deverá higienizar as mãos após ter removido o equipamento.

## DESCONTAMINAÇÃO do veículo



Lavar todas as superfícies expostas, equipamentos e áreas de contacto, com solução à **BASE DE CLORO A 1.000 PARTES POR MILHÃO**



**USAR EPI** para descontaminar o veículo - no mínimo, deve incluir máscara cirúrgica repelente a líquidos, proteção ocular, avental e luvas



Lavar a partir do teto do veículo, trabalhando **DE CIMA PARA BAIXO** num processo sistemático



Garantir que a **MACA ESTÁ TOTALMENTE DESCONTAMINADA**, incluindo a parte inferior e a base

# ONDE OBTER INFORMAÇÃO FIDEDIGNA?



## Microsite com informação atualizada em português (DGS)



*clique nas imagens para aceder às páginas oficiais das respetivas entidades*

## Microsite com informação atualizada em português (DGS)



Orientações técnicas

Informações

Vídeos

Perguntas Frequentes

Cartazes

Comunicados

## INFORMAÇÕES GERAIS

- [Recomendações para eventos públicos e eventos de massas](#)
- [Cidadãos regressados de uma área com transmissão comunitária ativa do novo coronavírus](#)
- [Recomendações para viajantes](#)

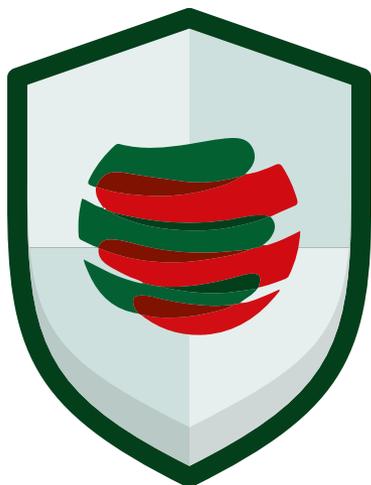
## ORIENTAÇÕES TÉCNICAS

- [Procedimentos de prevenção, controlo e vigilância em empresas](#)
- [Procedimentos para portos e viajantes por via marítima](#)
- [Procedimentos de vigilância de aeroportos e viajantes por via aérea](#)
- [Prevenção e Controlo de Infeção por novo Coronavírus \(2019-nCoV\)](#)
- [Doença pelo novo Coronavírus \(COVID-19\) - Nova definição de caso](#)
- [Infeção pelo novo Coronavírus \(2019-nCoV\)](#)



# QUE MENSAGENS-CHAVE?

- O vírus **NÃO TEM NACIONALIDADE, IDADE OU GÉNERO.**
- Apesar de haver alguma incerteza na informação, **SABEMOS MAIS NESTE MOMENTO** do que se sabia no início da epidemia.
- As **PESSOAS IDOSAS E DOENTES CRÓNICOS SÃO MAIS FRÁGEIS** e devem ter acompanhamento e vigilância mais próximos.
- O **SNS24** é a porta de entrada para o cidadão esclarecer dúvidas e obter informação sobre as recomendações e ações a adotar.
- Os cuidados a ter atualmente são **SEMELHANTES AOS QUE SÃO RECOMENDADOS PARA UMA GRIPE**, não exige esforço adicional.



## SEJA UM AGENTE DE SAÚDE PÚBLICA

Contribua para a capacitação da população, difundindo informação fidedigna, clara e sem preconceitos.

**REGISTE AS SUAS INICIATIVAS**



SNS  
SERVIÇO NACIONAL  
DE SAÚDE 1979-2019



DGS  
desde  
1899  
Direção-Geral da Saúde

Melhor informação,  
Mais saúde.

Alameda D. Afonso Henriques, 45  
1049-005 Lisboa – Portugal  
Tel.: +351 218 430 500  
Fax: +351 218 430 530  
E-mail: geral@dgs.min-saude.pt

[www.dgs.pt](http://www.dgs.pt)