



Matriz de riesgos específica COVID-19

PROPÓSITO

Propósito: Preservar la salud y mantener la calidad de vida de los trabajadores en el proceso de retorno inteligente y recuperación escalonada de la dinámica empresarial, desarrollando acciones de promoción y prevención para disminuir el riesgo de contagio y de sus eventuales complicaciones

OBJETIVO GENERAL

- Identificar, evaluar desde la probabilidad de contagio y priorizar en las empresas afiliadas, los cargos o roles que durante el transcurso de esta pandemia son indispensables para la continuidad del negocio con el fin de generar estrategias que mitiguen la exposición de estos empleados a la infección por COVID-19.

OBJETIVOS ESPECÍFICOS

- Reconocer las medidas de mitigación de la infección por COVID-19 (medidas de ingeniería, protección personal y administrativas) que se están implementando en las empresas afiliadas para la protección de la salud de los trabajadores que al día de hoy siguen desempeñando labores de manera presencial y prepararse para el retorno escalonado del resto de sus trabajadores.
- Valorar la probabilidad de contagio por COVID-19 en los diferentes escenarios en los que se desempeñan los trabajadores de las empresas afiliadas a SURA.
- Proporcionar insumos para implementar estrategias que aseguren el uso, la apropiación y cumplimiento de las medidas de prevención definidas

METODOLOGÍA

La metodología propuesta para la valoración de la probabilidad de contagio por COVID-19 se basa en las siguientes definiciones

- **Agente de riesgo:** Clasificación o agrupación de los peligros (Químicos, Físicos, Biológicos, Físicos-químicos, Carga física, Eléctricos, Mecánicos, Psicosocial, Público, Movilidad, etc.) en grupos. En este caso particular es biológico y específicamente, COVID-19.



- **Exposición:** Situación en la cual las personas se encuentran con posibilidad de contagio al virus SARS- coV2

Los tipos de contacto asociados al medio de transmisión así:

- **Contacto por Gotas:** Cuando la transmisión de microorganismos se produce mediante la expulsión de partículas (gotas) de 5 μm a 100 μm (micrómetros) de diámetro desde nariz o boca, al toser o estornudar, por parte de un paciente infectante o colonizado. Estas se proyectan a no más de un metro de distancia de quien las emite y pueden traspasar la infección de manera directa a una persona susceptible que esté dentro de esa distancia. También se pueden transmitir de manera indirecta, por contacto. (OMS, 2007)
- **Contacto por Transmisión por vía aérea (aerosoles)** Por microorganismos contenidos en partículas de < 5 μm de diámetro que pueden mantenerse en suspensión en el aire durante periodos prolongados y son capaces de viajar impulsadas por corrientes de aire a distancias mayores que las gotas. (OMS, 2007)
- **Contacto indirecto con superficies contaminadas** se produce cuando el huésped susceptible entra en contacto con el microorganismo infectante a través de un intermediario inanimado (ropas, fómites, superficies de la habitación) o animado (personal de salud, otro paciente) que estuvo inicialmente en contacto con ese microorganismo. (OMS, 2007)
- **Contacto directo o por gota por exposición a otros fluidos corporales** de la persona infectada por COVID 19 que pueden contaminar, sin mediar otros elementos ni intermediarios en la transmisión. El contacto puede hacerse en mucosas, así mismo por inóculos directos a torrente sanguíneo.

Probabilidad de Exposición: Grado de posibilidad de que ocurra un contagio con COVID-19 (Adaptación para la matriz).

La valoración se fundamenta en las características de la fuente, la exposición y la existencia de barreras o controles

Se plante la valoración realizarlo bajo dos Escenarios:

Probabilidad sin controles, peor escenario



Probabilidad con los controles existentes al momento de hacer la valoración teniendo en cuenta la jerarquía de controles: Reducción o eliminación (fuente), controles ambientales y de ingeniería (medio), Elementos de protección personal (persona, uso apropiación y cumplimiento) y administrativos.

- **Consecuencias:** Daño que se deriva de la ocurrencia de un riesgo.
- **Riesgo:** Combinación de la probabilidad de que ocurra una o más exposiciones o eventos peligrosos y la severidad del daño que puede ser causada por estos. Para la matriz propuesta la consecuencia es el contagio con COVID-19 y para todo el análisis se considera la misma.
- **Contacto estrecho:** Es el contacto entre personas en un espacio de 2 metros o menos de distancia, en una habitación o en el área de atención de un caso de COVID-2019 confirmado o probable, durante un tiempo mayor a 15 minutos, o contacto directo con secreciones de un caso probable o confirmado mientras el paciente es considerado infeccioso.

A continuación, se presentan los criterios de contacto estrecho para la comunidad exceptuando entornos de atención en salud, de acuerdo con el Instructivo para la vigilancia en salud pública intensificada de infección respiratoria aguda asociada al nuevo coronavirus 2019 (COVID-19).

“Contacto estrecho comunitario: cualquier persona, con exposición no protegida , que haya compartido en un espacio menor a dos metros y por más de 15 minutos con una persona con diagnóstico confirmado de COVID-19 durante su periodo sintomático (esto puede incluir las personas que conviven, trabajan, visitantes a lugar de residencia); también haber estado en contacto sin protección adecuada con secreciones infecciosas (por ejemplo: secreciones o fluidos respiratorios o la manipulación de los pañuelos utilizados). Tenga en cuenta que NO se considera contacto estrecho las interacciones por corto tiempo, el contacto visual o casual. En los aviones u otros medios de transporte, se consideran contacto estrecho a la tripulación que tuvo contacto o exposición no protegida con una persona con diagnóstico confirmado de COVID19 (auxiliares de vuelo) y a los pasajeros situados en un radio de dos asientos alrededor del caso que tuvo contacto o exposición no protegida. ejemplos exposición no protegida: exposición sin protección respiratoria secreciones respiratorias de caso confirmado para COVID-19 o inadecuada higiene de manos posterior al contacto directo con secreciones respiratorias de caso confirmado para COVID-19”



VARIABLES PROPUESTA PARA CALIFICAR LA PROBABILIDAD DE CONTAGIO POR COVID- 19 EN ENTORNOS LABORALES:

Ver documento aquí: <https://bit.ly/3aDZH6x>

Datos generales

- Área, ubicación o servicio.
- Cargo, Rol y/o oficio
- Descripción del Cargo y/o Rol y/o oficio

Probabilidad exposición peor escenario

Califique de acuerdo a las siguientes variables por rol cargo oficio

VARIABLES	1	5	10
Tipo de fuente	Sano o posible asintomático		Caso 1, 2, 3 o 4
Tiempo de exposición	Menor a 15 minutos		Mayor a 15 minutos
Distancia	Mayor a 2 metros	Entre 1 y 2 metros	Menor a 1 metro
Condiciones del lugar		Abierto	Cerrado
Contacto estrecho	No		Si

Valoración de la probabilidad sin controles

- Escala en porcentaje, Se calcula por la suma de todos los valores calificados en las variables anteriores (tipo fuente, tiempo de exposición, distancia, condición del lugar contacto estrecho) / 50



Marque sí o no tipo de contacto

- Exposición a aerosoles
- Exposición a superficies contaminadas
- Exposición a gotas
- Exposición a otros fluidos

Califique Tipo de controles por jerarquía de riesgo de acuerdo a la siguiente valoración propuesta: Se puede consultar en la guía sectorial para la reactivación económica Tipo de controles específicos que pueden implementar la empresa <https://bit.ly/2VVR071>

	Valoración de controles	
Jerarquía de controles	5	10
Reducción y/o eliminación (Fuente)	Se aplican algunos controles	No se aplica ningún control en la fuente

Jerarquía de controles	-10	5	10
Controles ambientales o de ingeniería (Medio)	Se aplican todos los controles posibles	Se aplican algunos controles	No se aplica ningún control en el medio

Jerarquía de controles	-10	10
Elementos de protección personal (Persona)	Se proporcionan todos los elementos de protección personal	No se proporcionan todos los elementos definidos para el rol



Jerarquía de controles	-10	1	10
U s o , apropiación y cumplimiento de protocolos de bioseguridad (persona)	Se cumplen todos los protocolos definidos	S i n verificar	No se cumplen o se cumplen parcialmente

Jerarquía de controles	-10	10
Administrativos (formación y capacitación , dismunucion de expuestos	Se implementan todos los controles administrativos razonablemente posibles	No se implementan todos los controles administrativos razonablemente posibles

Valoración de la probabilidad con controles

- Escala en porcentaje, calculada por la suma de todos los valores
- Mayor probabilidad 100%
- Categorización el probabilidad Baja, Media, Alta

Categoría	Puntos de corte
BAJO	40% o menos
MEDIO	41% a 60%
ALTO	61% o más



Entendiéndose que, aplicando la jerarquía de controles, el único que puede llevar a cero el nivel de riesgo es la eliminación del mismo, condición esta que no es viable actualmente en esta etapa de mitigación.

DOCUMENTOS SOPORTE

Manual De Medidas Básicas Para El Control De Infecciones En IPS. Minsalud, Bogotá, Febrero, De 2018

Anexo. Instructivo para la vigilancia en salud pública intensificada de infección respiratoria aguda asociada al nuevo coronavirus 2019 (COVID19).

Manual De Bioseguridad Para Prestadores De Servicios De Salud Que Brinden Atención En Salud Ante La Eventual Introducción Del Nuevo Coronavirus (Ncov2019) A Colombia. Ministerio De Salud Y Protección Social. Bogotá, Enero 30 De 2020

Lineamientos Para Prevención Control Y Reporte De Accidente Por Exposición Ocupacional Al COVID19 En Instituciones De Salud. Minsalud Y Mintrabajo. Marzo 20 De 2020

Lineamientos para la detección y manejo de casos por los Prestadores de Servicios de Salud, frente a la introducción del SARSCoV-2 (COVID-19) a Colombia. V5 de Marzo 19 de 2020

Prevención y control de infección en enfermedades respiratorias agudas con tendencia epidémica y pandémica durante la atención sanitaria. Pautas provisionales de la OMS Junio de 2007 WHO/CDS/EPR/2007.6

Prevención de infecciones y control de infecciones respiratorias agudas propensas a epidemias y pandemias en la atención de salud Directrices de la OMS 2014

Metodología Arl Sura Para La Identificación De Peligros, Evaluación Y Valoración De Riesgos. V4

Guías de abordaje y seguimiento COVID19 definidas por Coordinación científica y Salud Pública EPS SURA Marzo, 27 de 2020 10 00 am

Lineamientos Generales Para El Programa Ampliado De Inmunizaciones, En El Contexto De La Pandemia De Covid19 En Colombia

Limpieza y Desinfección en Servicios de Salud ante la introducción del nuevo coronavirus (SARSCoV-2) a Colombia. Ministerio de Salud y Protección Social Bogotá, 16