



## Boletim Informativo nº 1

### Contingência Doença pelo novo coronavírus (COVID-19) Hemorrede do Estado do Rio de Janeiro

Embora seja um vírus respiratório para o qual não existem evidências de que é transmissível pelas transfusões, as seguintes medidas de precaução devem ser tomadas na seleção de doadores:

- Analisar, diariamente, o boletim epidemiológico do Ministério da Saúde e atualizar os critérios de rejeição baseado em retorno de viagens as áreas endêmicas, informando imediatamente aos triadores, disponibilizadas pelo Ministério da Saúde em [www.saude.gov.br/listacorona](http://www.saude.gov.br/listacorona).
- A partir da notificação de casos de transmissão comunitária no nosso país, os critérios relacionados à febre, coriza, tosse seca e dispneia podem ser reforçados no questionário de auto-exclusão dos doadores, por meio da entrega de um *flyer* específico.
- Nesse *flyer* – que poderá ser entregue na sala de lanche - também recomendamos aos doadores que liguem para o serviço de hemoterapia, caso apresentem um desses sintomas supramencionados até 14 dias após a doação. Essa recomendação de fornecimento de informação pós-doação por telefone também pode ser dada verbalmente.
- Atualmente, os **critérios de inaptidão clínica de doadores de sangue** que devem ser adotados pela Hemorrede do Rio de Janeiro para prevenir eventual transmissão do SARS-CoV-2 pelas transfusões de sangue são os seguintes (fonte: **Nota Técnica Nº 13/2020-CGSH/DAET/SAES/MS**):

tenham se deslocado ou que sejam procedentes de países com casos autóctones confirmados de infecções pelo SARS-CoV-2 deverão ser considerados inaptos por 14 dias após o retorno destes países.

- Candidatos à doação de sangue que foram infectados pelos vírus SARS-CoV-2 após diagnóstico clínico e/ou laboratorial deverão ser considerados inaptos por um período de 30 dias após a completa recuperação (assintomáticos e sem sequelas que contra indiquem a doação).
- Candidatos à doação de sangue que tiveram contato, nos últimos 30 dias, com pessoas que apresentaram diagnóstico clínico e/ou laboratorial de infecções pelo vírus SARS-CoV-2 deverão ser considerados inaptos pelo período de 14 dias após o último contato com essas pessoas.
- Candidatos à doação de sangue que permaneceram em isolamento voluntário ou indicado por equipe médica devido a sintomas de possível infecção pelo SARS-CoV-2 deverão ser considerados inaptos pelo período que durar o isolamento (no mínimo 14 dias) se estiverem assintomáticos.

#### DEFINIÇÃO DE CASOS OPERACIONAIS

Fonte: Boletim Epidemiológico 5 –  
COE COVID-19 – 14/03/2020

#### Situação 1:

**VIJANTE:** Pessoa que nos últimos 14 dias retornou de viagem de áreas com transmissão local\* ou comunitária\*\* e apresente febre **E** pelo menos um dos sinais ou sintomas respiratórios (tosse, dificuldade para respirar, produção de escarro, congestão nasal ou conjuntival, dificuldade para deglutição, dor de garganta, coriza, saturação de O<sub>2</sub> < 95%, sinais de cianose, batimento de asa de nariz, tiragem intercostal e dispneia).

#### Situação 2:

**CONTATO PRÓXIMO:** Pessoa que nos últimos 14 dias, teve contato próximo de caso suspeito ou confirmado para COVID-19 **E** apresente febre **OU** pelo menos um sinal ou sintoma respiratório (tosse, dificuldade para respirar, produção de escarro, congestão nasal ou conjuntival, dificuldade para deglutição, dor de garganta, coriza, saturação de O<sub>2</sub> < 95%, sinais de cianose, batimento de asa de nariz, tiragem intercostal e dispneia).

#### Situação 3:

**CONTATO DOMICILIAR:** Pessoa que nos últimos 14 dias resida ou trabalhe no domicílio de caso suspeito ou confirmado para COVID-19 **E** apresente febre **OU** pelo menos um sinal ou sintoma respiratório (tosse, dificuldade para respirar, produção de escarro, congestão nasal ou conjuntival, dificuldade para deglutição, dor de garganta, coriza, saturação de O<sub>2</sub> < 95%, sinais de cianose, batimento de asa de nariz, tiragem intercostal e dispneia). Nesta situação é importante observar a presença de outros sinais e sintomas como: fadiga, mialgia/artralgia, dor de cabeça, calafrios, manchas vermelhas pelo corpo, gânglios linfáticos aumentados, diarreia, náusea, vômito, desidratação e inapetência.

- Candidatos à doação de sangue que

#### Observação:

Critérios de inaptidão clínica sujeitos a alterações a partir de novas publicações estaduais e/ou federais.

Continuação:

#### CASO CONFIRMADO

- **Laboratorial** - caso suspeito ou provável com resultado positivo por RT-PCR.
- **Clinico-Epidemiológico** - caso suspeito ou provável com histórico de contato próximo ou domiciliar com caso confirmado laboratorialmente que apresente febre ou pelo menos um dos sintomas respiratórios, nos últimos 14 dias após o contato e que não foi possível realizar a investigação laboratorial específica.

#### CASO CURADO

- Casos confirmados e que passaram 14 dias em isolamento domiciliar, a contar do inicio dos sintomas e que estão assintomáticos e casos em internação hospitalar diante de alta médica

#### TRANSMISSÃO LOCAL \*

Ocorrência de caso autóctone com vínculo epidemiológico a um caso confirmado identificado.

#### TRANSMISSÃO COMUNITÁRIA\*\*

Ocorrência de casos autóctones sem vínculo epidemiológico a um caso confirmado, em área definida.

#### As áreas podem ser consultadas em:

<http://plataforma.saude.gov.br/novocoronavirus/>

#### CONTATO DOMICILIAR DE CASO SUSPEITO OU CONFIRMADO DE COVID-19:

Pessoa que reside na mesma casa/ambiente. Devem ser considerados os residentes da mesma casa, colegas de dormitório, creche, alojamento, etc.

#### NOTIFICAÇÃO

A notificação ao CIEVS também pode ser realizada pelo link <http://bit.ly/notificaCOVID19> ou pelo telefone do plantão 24h: (21) 98596-6553 / (21) 9800-7575

## Cuidado com os profissionais de saúde

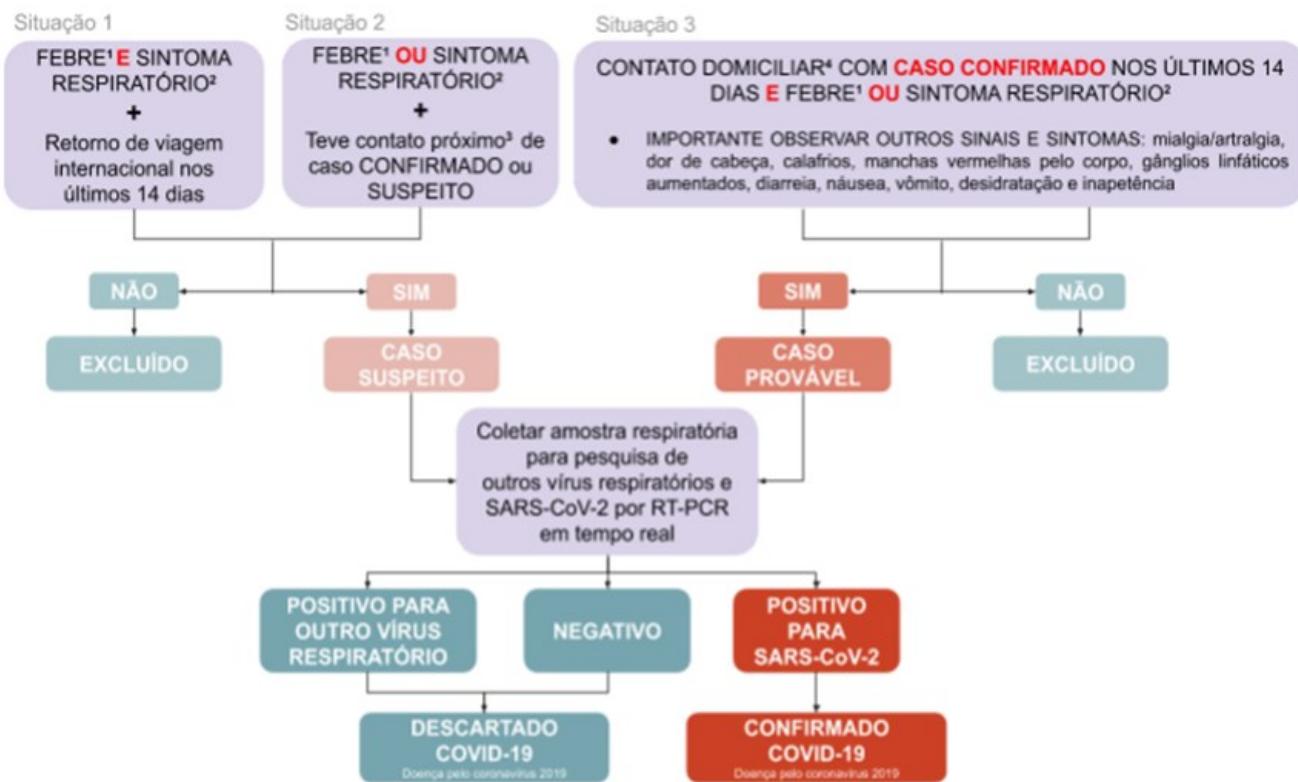
#### Conforme recomendações da Nota Técnica nº 04/2020 GVIMS/GGTES/ANVISA:

- ☒ Os serviços de hemoterapia devem implementar mecanismos e rotinas para prevenção e controle durante a assistência aos candidatos à doação com casos suspeitos ou confirmados de infecção pelo 2019-nCoV, bem como para comunicação às autoridades de saúde pública, seguindo as orientações publicadas periodicamente pelo Ministério da Saúde.

#### Outras recomendações:

- ☒ O uso de máscara cirúrgica descartável para triagistas e coletores não é recomendação do Ministério da Saúde, cabendo a cada Serviço de Hemoterapia a implantação na sua rotina.
- ☒ Disponibilizar pia exclusiva para lavagem das mãos (banheiro) e/ou álcool em gel (repecção) aos candidatos a doação com a orientação (visual) da técnica de lavagem das mãos, bem como aos profissionais de saúde.
- ☒ Intensificar a rotina de limpeza do ambiente e de superfícies durante os procedimentos de triagem e coleção de sangue de doador com uso de solução hospital, conforme orientação da CCIH local. Recomendamos o uso de compostos de amônia quaternária.
- ☒ Organizar as cadeiras de espera, de doação e do lanche com no mínimo um metro de distância entre elas.

## Definição de Casos Operacionais - COVID 19



<sup>1</sup>FEBRE

- Febre é considerada a partir de  $\geq 37,8^{\circ}\text{C}$
- Febre pode não estar presente em alguns casos, como: pacientes jovens, idosos, imunossuprimidos ou que em algumas situações possam ter utilizado medicamento antitérmico • Nestas situações, a avaliação clínica deve ser considerada e a decisão deve ser registrada na ficha de notificação, caso decida notificar como CASO SUSPEITO.

<sup>2</sup>SINTOMAS RESPIRATÓRIOS

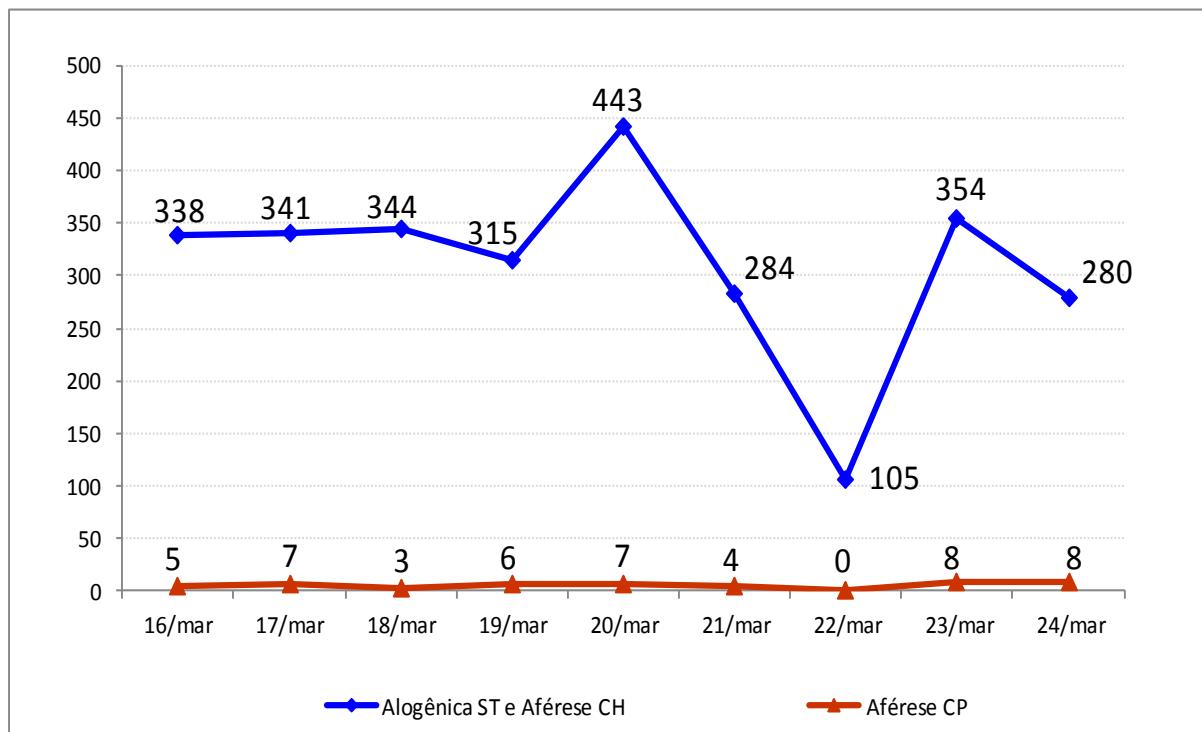
- Tosse, dificuldade para respirar, produção de escarro, congestão nasal ou conjuntival, dificuldade para deglutição, dor de garganta, coriza, saturação  $\text{O}_2 < 95\%$ , sinais de cianose, batimento de asa do nariz, tiragem intercostal e dispneia.

<sup>3</sup>CONTATO PRÓXIMO

- Uma pessoa que teve contato físico direto (por exemplo, apertando as mãos);
- Uma pessoa que tenha contato direto desprotegido com secreções infecciosas (por exemplo, gotículas de tosse, contato sem proteção com tecido ou lenços de papel usados e que contenham secreções);
- Uma pessoa que teve contato frente a frente por 15 minutos ou mais e a uma distância inferior a 2 metros;
- Uma pessoa que esteve em um ambiente fechado (por exemplo, sala de aula, sala de reunião, sala de espera do hospital etc.) por 15 minutos ou mais e a uma distância inferior a 2 metros;
- Um profissional de saúde ou outra pessoa que cuide diretamente de um caso de COVID-19 ou trabalhadores de laboratório que manipulam amostras de um caso de COVID-19 sem Equipamento de Proteção Individual (EPI) recomendado, ou com uma possível violação do EPI;
- Um passageiro de uma aeronave sentado no raio de dois assentos de distância (em qualquer direção) de um caso confirmado de COVID-19; seus acompanhantes ou cuidadores e os tripulantes que trabalharam na seção da aeronave em que o caso estava sentado.

Fonte: Boletim Epidemiológico nº 5 – COE COVID-19 – 14/03/2020

**QUANTIDADE DE BOLSAS DE SANGUE TOTAL E DE CONCENTRADO DE PLATELETAS POR AFERESE COLETADAS PELA HEMORREDE PÚBLICA DO RJ NO PERÍODO DE 16 A 24/03/2020 AS 17HORAS**



**QUANTIDADE DE HEMOCOMPONENTES EM ESTOQUE DIÁRIO NA HEMORREDE PÚBLICA DO RJ NO PERÍODO DE 16 A 24/03/2020**

