

Seguridad de los profesionales del saneamiento para la COVID-19



Mayo de 2020



Resumen de la sesión:



- ¿Por qué los vaciadores?
- COVID-19 y saneamiento: ¿qué se sabe?
- Consejos para los profesionales del saneamiento
- Repaso de recursos adicionales



¿Por qué los vaciadores?

PASA



APAA



COVID-19 y saneamiento: ¿Qué sabemos hasta ahora?





¿Qué sabemos hasta ahora?: SARS-CoV-2 en las heces



Se ha detectado material genético del SARS-CoV-2 en las heces y aguas residuales sin tratar ^{1,2}



Aún no está claro si estas partículas de virus son suficientes para causar infección



Se desconoce el tiempo de supervivencia, depende de la temperatura, la humedad.... el SARS-CoV podría sobrevivir por horas o días ^{4,5}

¿Qué sabemos hasta ahora?: SARS-CoV-2 en aguas residuales y aguas negras

- Muchas universidades de todo el mundo están realizando investigaciones para determinar si la vigilancia de las aguas residuales podría usarse para monitorear la circulación del SARS-CoV-2 en las comunidades

predict coronavirus cases

CORONAVIRUS | News
Testing wastewater could give early warning of second wave of COVID-19

MARCH 31, 2020

Wastewater test could provide early warning of COVID-19

by Cranfield University

world

Dutch Scientists Find a Novel Coronavirus Early-Warning Signal

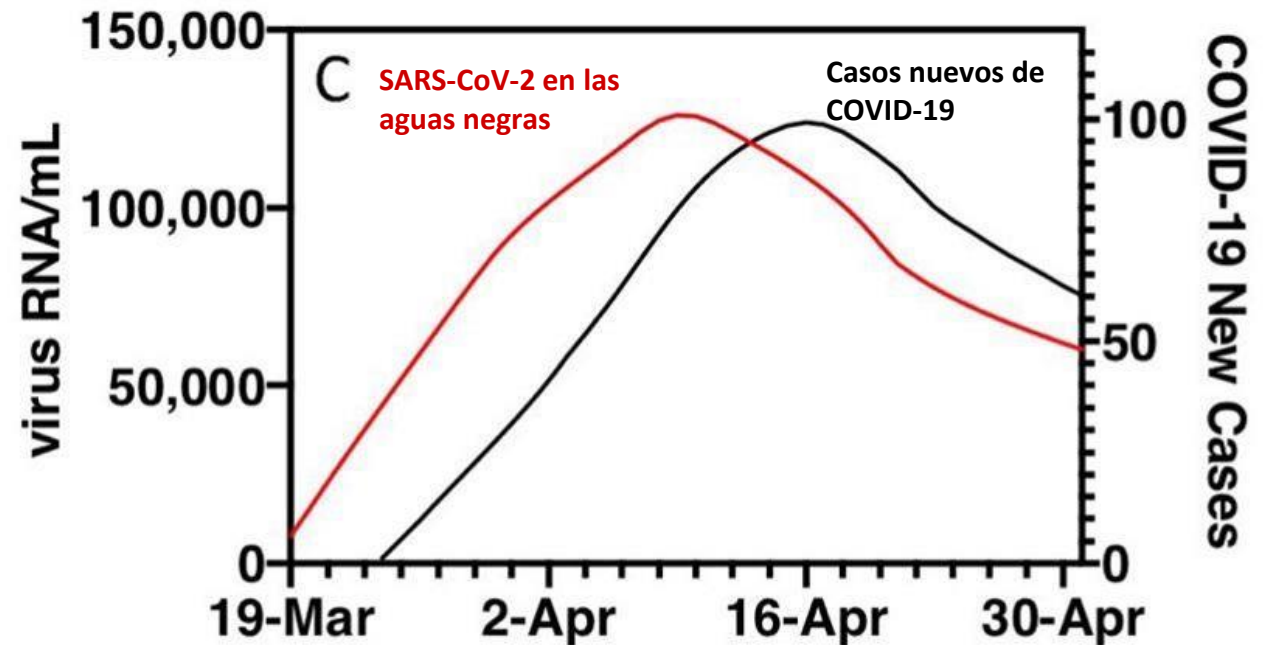
By [Jason Gale](#)

March 30, 2020, 10:56 PM MDT

countries are testing sewage for coronavirus —
not Canada

¿Qué sabemos hasta ahora?: SARS-CoV-2 en aguas residuales y aguas negras

- Algunos datos iniciales sugieren que esto podría ser posible ⁶
- Ambas curvas están altamente correlacionadas; las concentraciones de ARN del SARS-CoV-2 fueron un indicador anticipado de los siete días previos a los datos compilados por los análisis de COVID-19.
- Se necesita investigar más antes de que podamos ver que este protocolo se aplica en países de ingresos bajos e intermedios.



Peccia, J et al. (2020) SARS-CoV-2 RNA concentrations in primary municipal sewage sludge as a leading indicator of COVID-19 outbreak dynamics, medRxiv preprint doi: <https://doi.org/10.1101/2020.05.19.20105999>. Esta versión se publicó el 22 de mayo

Lo que sabemos hasta ahora: AEROSOLIZACIÓN

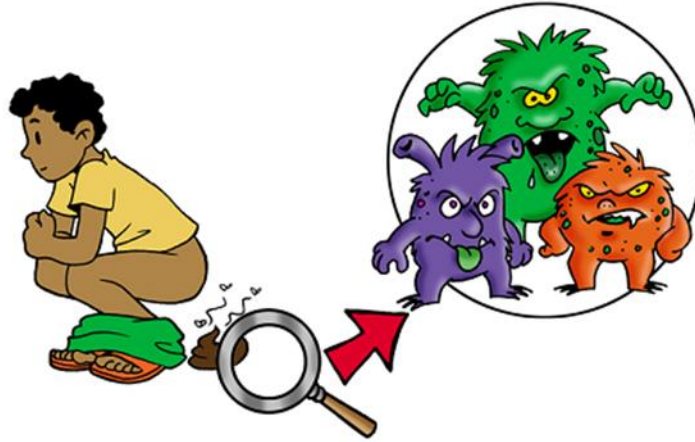


La aerosolización de las heces contribuyó al brote previo de SARS-CoV.⁵ El riesgo de transmisión de la COVID -19 por aerosolización actualmente se considera bajo.⁷





Lo que sabemos hasta ahora: riesgo de transmisión fecal-oral



- Hasta el momento NO SE CONOCEN casos de COVID-19 como resultado del contacto con las heces de un individuo infectado⁵
- El riesgo de transmisión fecal-oral de COVID-19 es BAJO

Mantenerse seguro: guía práctica para vaciadores de fosas.

CAWST

PASA APAM

La COVID-19 es provocada por un virus que hace poco tiempo se declaró un brote mundial de la OMS. Los coronavirus son epidémicos de enfermedades respiratorias y enfermedades gastrointestinales. Algunos síntomas incluyen fiebre, tos, dolor de garganta y fatiga. Los síntomas pueden comenzar de repente (por ejemplo, en un día). La COVID-19 puede ser grave y puede causar la muerte.

CUÍDESE Y CUIDE A SUS CLIENTES DURANTE EL BROTE DE COVID-19

LAVADO DE MANOS E HIGIENE

- Lavarse las manos con agua y jabón durante al menos 20 segundos en momentos críticos:
 - Antes de tocar o después de tocar el equipo de protección personal
 - Después de las tareas de vaciado
 - Antes y después de entrar en contacto con clientes
 - Antes de comer
 - Después de ir al baño
- Usar alcohol en gel si no es posible lavarse las manos
- No tocarse los ojos, la nariz ni la boca
- Limpiar y desinfectar frecuentemente las superficies de alto contacto
- No comer, beber ni fumar mientras se manipulan desechos humanos

EQUIPO DE PROTECCIÓN PERSONAL (EPP)

- Al realizar tareas de vaciado o descarga, usar el equipo correcto
- Al terminar:
 - Quitar el equipo de modo seguro
 - Colocar el EPP en una bolsa sellada
 - Desinfectar el EPP luego de vaciarlo con una solución de cloro al 0,05%

Capas e protector facial

Máscara

Guantes/manoplas/ropa impermeable

Quitar para trabajo pesado

Zapatos cerrados o botas

MANTENER DISTANCIA FÍSICA EN TODO MOMENTO

- Intentar mantenerse al menos a 2 metros de los demás
- Saludar a las personas sin contacto físico
- Si no es posible mantener distancia, usar una máscara

MINIMIZAR LA PULVERIZACIÓN Y LAS SALPICADURAS AL HACER TAREAS DE VACIADO Y DESCARGA

- Quiénes no estén usando EPP deben mantener distancia mientras se hace el vaciado
- Limpiar las salpicaduras y los derrames con desinfectante, p. ej., con cloro

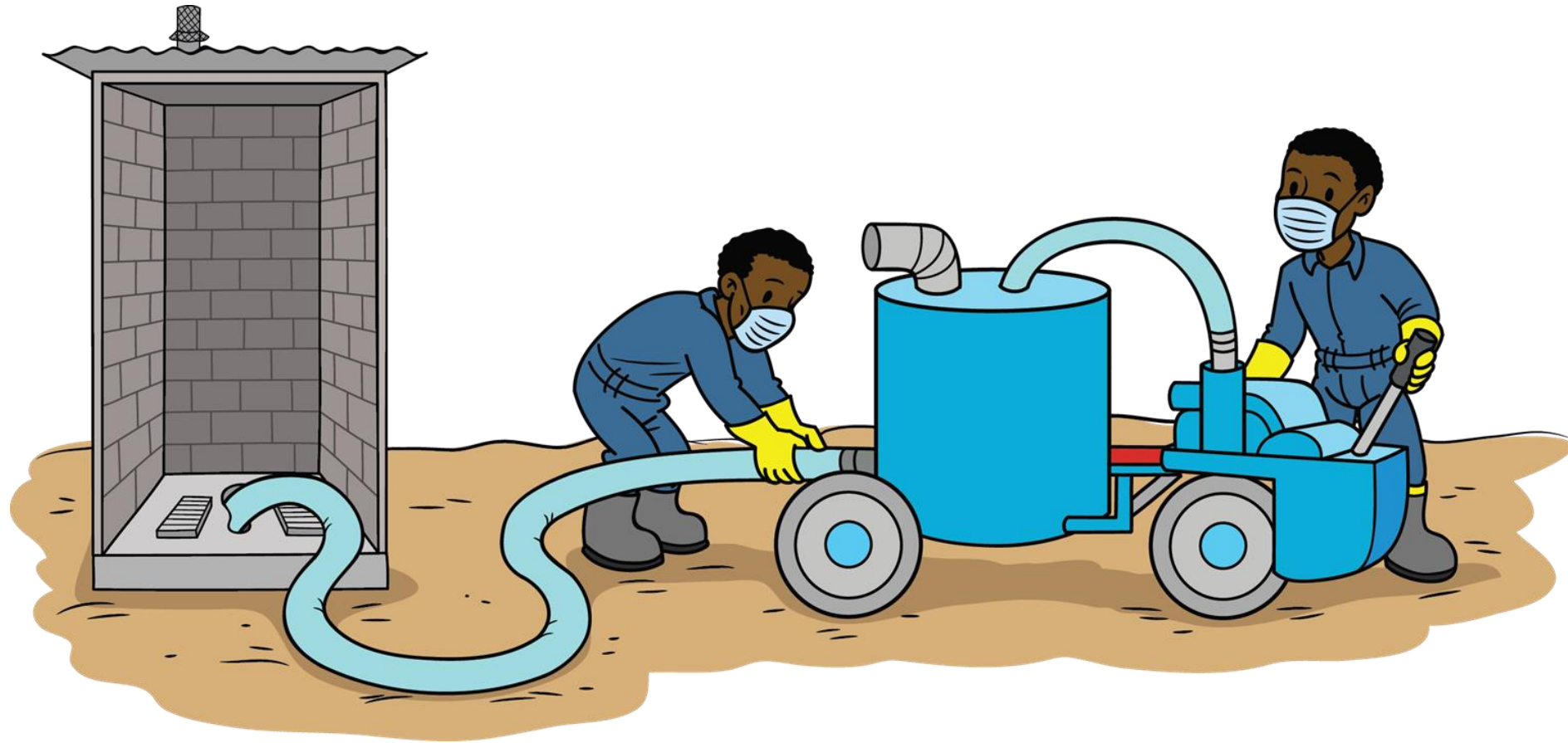
EN CASO DE NO SENTIRSE BIEN, QUEDARSE EN CASA Y LEJOS DE LOS DEMÁS

FOMENTAR LA DESINFECCIÓN FRECUENTE DE BAÑOS Y LETRINAS

1



Pautas para los operadores

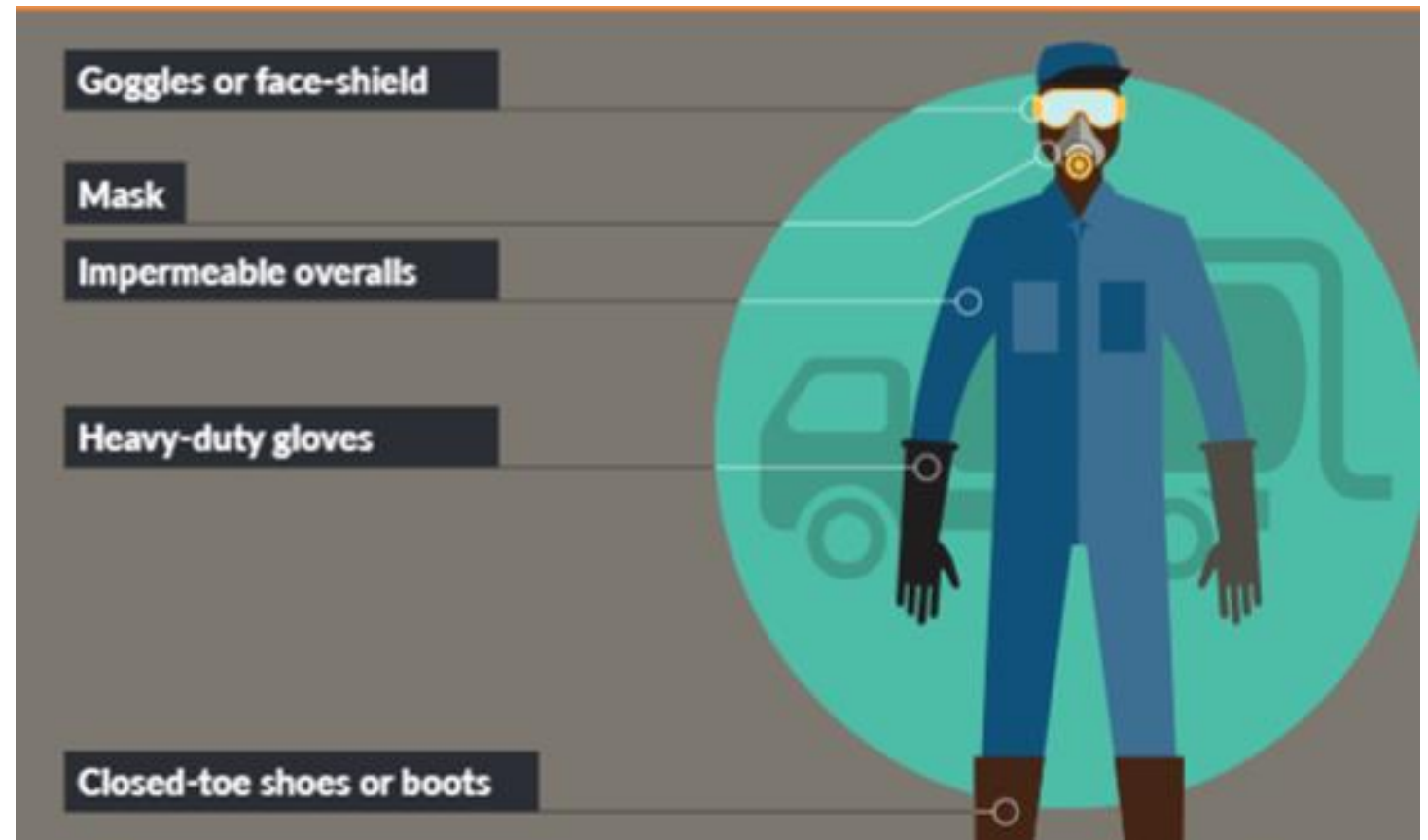


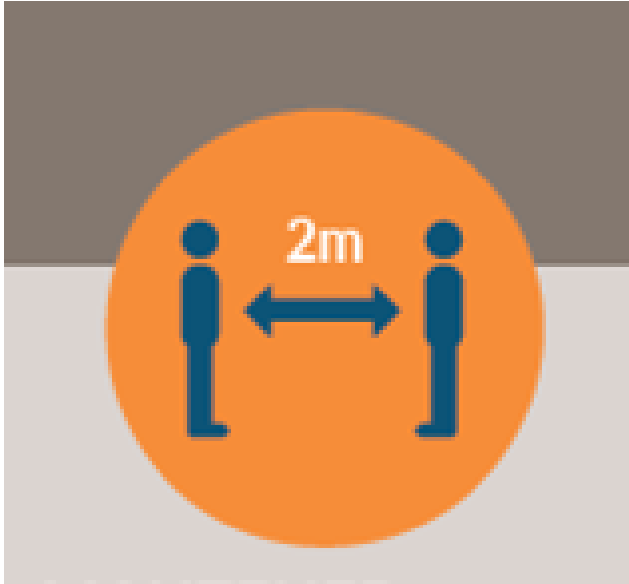


Practique lavado de manos e higiene meticulosos



Use, quítese y desinfecte en forma segura el equipo de protección personal





Mantenga la distancia física con otras personas



Si no se siente bien, quédese en casa y lejos de otras personas



Minimice las salpicaduras y el rociado al vaciar y descargar



Pautas para los dueños de empresas

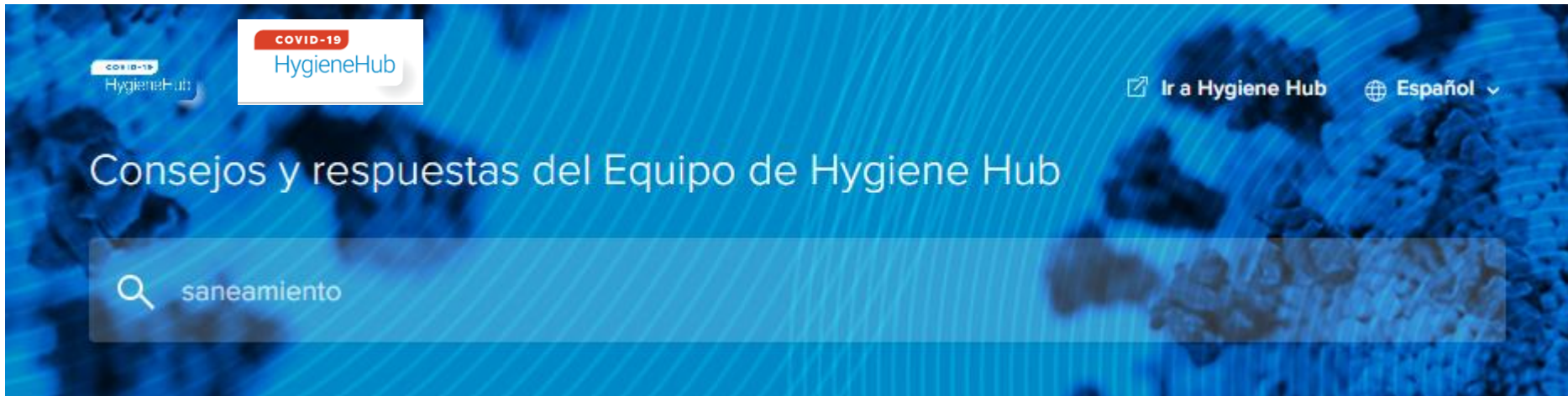


- Revise sus planes de seguridad: ¿dónde es mayor el riesgo? ¿Dónde se pueden reforzar las precauciones?
- Capacite y proporcione apoyo al personal
- Cree una cultura de salud y seguridad

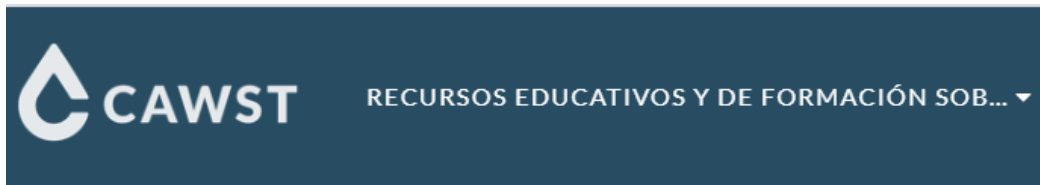
PAUTAS PARA LAS PLANTAS DE TRATAMIENTO DE LODOS FECALES Y SUS OPERADORES



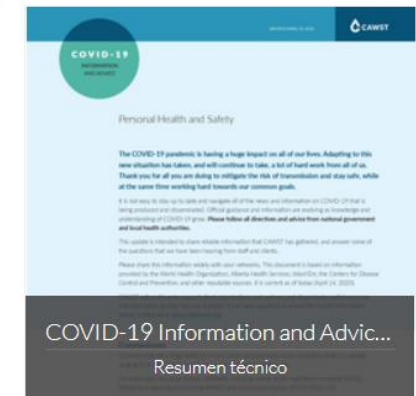
- Siga las mismas pautas que se ofrecieron a los vaciadores
- Los sistemas de tratamiento bien diseñados y bien administrados son esenciales para gestionar el riesgo.
- Cada paso contribuye a reducir aún más el riesgo⁵
- Agregar una etapa final de desinfección al agua residual es una opción si las plantas de tratamiento no están optimizadas para eliminar virus⁵



<https://resources.hygienehub.info/es/?q=saneamiento>



<https://resources.cawst.org/search?query=covid&page=1>





Bibliografía

1. Mary Y. Y. Lai, Peter K. C. Cheng, Wilina W. L. Lim, Survival of Severe Acute Respiratory Syndrome Coronavirus, *Clinical Infectious Diseases*, volumen 41, número 7, 1 de octubre de 2005, páginas e67 – e71, <https://doi.org/10.1086/433186>
2. Han, Chaoqun et al. “Digestive Symptoms in COVID-19 Patients With Mild Disease Severity: Clinical Presentation, Stool Viral RNA Testing, and Outcomes.” *The American journal of gastroenterology*, 10.14309/ajg.0000000000000664. 15 Apr. 2020, doi:10.14309/ajg.0000000000000664
3. Knee, ‘Has SARS-CoV-2 Been Detected in Human Faeces?’
4. Otter JA, Donskey C, Yezli S, Douthwaite S, Goldenberg SD, Weber DJ. Transmission of SARS and MERS coronaviruses and influenza virus in healthcare settings: the possible role of dry surface contamination. *Journal of Hospital Infection*. Marzo de 2016; 92(3):235–50.
5. Organización Mundial de la Salud. (2003). Consensus document on the epidemiology of severe acute respiratory syndrome (SARS). Organización Mundial de la Salud. <https://apps.who.int/iris/handle/10665/70863>
6. Peccia, J et al. (2020) SARS-CoV-2 RNA concentrations in primary municipal sewage sludge as a leading indicator of COVID-19 outbreak dynamics, medRxiv preprint doi: <https://doi.org/10.1101/2020.05.19.20105999>. Esta versión se publicó el 22 de mayo.
7. Knee J. Summary report on COVID-19 transmission via faecal-oral routes [Internet]. Hub de Higiene. [consultado el 27 de mayo de 2020]. Disponible en: <http://resources.hygienehub.info/en/articles/3983082-summary-report-on-covid-19-transmission-via-faecal-oral-routes>

¡Gracias!

¿Preguntas?

