
	<b>PAUTAS DE ACTUACIÓN PARA EL MANEJO Y GESTIÓN DE LOS CASOS POSIBLES O CONFIRMADOS DE COVID-19 EN LA OFICINA DE FARMACIA</b>	Edición: 02
		Fecha: 04/02/2021
		Página 1 de 13


## Índice:

<b>Control de modificaciones con respecto a la edición anterior:</b>	<b>2</b>
<b>1. Objeto:</b>	<b>3</b>
<b>2. Documentos de referencia:</b>	<b>3</b>
<b>3. Antecedentes:</b>	<b>3</b>
3.1. Síntomas de la enfermedad:	3
3.2. Definición y clasificación de los casos:	3
3.2.1. Caso sospechoso:	3
3.2.2. Caso probable:	3
3.2.3. Caso confirmado con infección activa:	3
3.2.4. Caso descartado:	4
<b>4. Situaciones en las que un trabajador no puede acudir a su puesto de trabajo.</b>	<b>4</b>
<b>5. Protocolo a seguir en las situaciones en las que un trabajador desarrolle síntomas (en el trabajo o en el domicilio).</b>	<b>4</b>
<b>6. Manejo de los casos confirmados de COVID-19.</b>	<b>5</b>
6.1. Casos confirmados COVID-19	6
<b>7. Definición de contacto.</b>	<b>6</b>
7.1. Qué se considera contacto estrecho de un trabajador en el marco de una oficina de farmacia.	7
7.2. Manejo de los contactos (protocolo a seguir en caso de que un trabajador esté en cuarentena).	7
<b>8. Resumen de las medidas de prevención a adoptar en la farmacia comunitaria.</b>	<b>8</b>
<b>9. Información sobre la limpieza y desinfección necesaria en caso de que un trabajador o un cliente desarrolle la enfermedad.</b>	<b>11</b>
<b>10. Actuación de la Oficina de Farmacia en caso de necesidad de cierre.</b>	<b>11</b>
<b>11. Detección precoz de posibles casos de covid-19 en oficina de farmacia.</b>	<b>12</b>
<b>Anexo I: Empresas de limpieza y desinfección especializadas en la aplicación de virucidas.</b>	<b>13</b>

	<b>PAUTAS DE ACTUACIÓN PARA EL MANEJO Y GESTIÓN DE LOS CASOS POSIBLES O CONFIRMADOS DE COVID-19 EN LA OFICINA DE FARMACIA</b>	Edición: 02
		Fecha: 04/02/2021
		Página <b>2</b> de <b>13</b>

**Control de modificaciones con respecto a la edición anterior:**

Página	Modificación
3	Actualización punto 3: Documentos de referencia
3 y 4	Actualización punto 4.2: Definición y Clasificación de los casos
6	Actualización punto 7: Definición de contacto
8	Actualización punto 8: Resumen de las medidas de prevención a adoptar en la farmacia comunitaria

	<b>PAUTAS DE ACTUACIÓN PARA EL MANEJO Y GESTIÓN DE LOS CASOS POSIBLES O CONFIRMADOS DE COVID-19 EN LA OFICINA DE FARMACIA</b>	Edición: 02
		Fecha: 04/02/2021
		Página 3 de 13

## 1. Objeto:

El objeto del presente documento es servir de guía al personal ejerciente en la oficina de farmacia en la detección y manejo de casos posibles o confirmados de COVID-19.

## 2. Documentos de referencia:

- Documento [ESTRATEGIA DE DETECCIÓN PRECOZ, VIGILANCIA Y CONTROL DE COVID-19](#) Version: 18 de diciembre de 2020 publicado por el Ministerio de Sanidad.
- El [PROTOCOLO PARA A DETECCIÓN E MANEXO DE CASOS DE INFECCIÓN ACTIVA POLO VIRUS SARSCoV-2 \(COVID-19\) EN ATENCIÓN PRIMARIA](#) publicado por el SERGAS el 12 de enero de 2021.

## 3. Antecedentes:

### 3.1. Síntomas de la enfermedad:

Los síntomas más comunes incluyen: fiebre, escalofríos, tos, sensación de falta de aire, merma del olfato y del gusto, dolor de garganta, dolores musculares, dolor de cabeza, debilidad general.

En algunos casos también puede haber síntomas digestivos, como diarrea, vómitos y dolor abdominal.

### 3.2. Definición y clasificación de los casos:

Las siguientes definiciones se refieren a los casos con un primer episodio de infección documentada de SARS-CoV-2:

#### 3.2.1. Caso sospechoso:

Cualquier persona con un cuadro clínico de infección respiratoria aguda de aparición súbita de cualquier gravedad que cursa, entre otros, con fiebre, tos o sensación de falta de aire. Otros síntomas como la odinofagia, anosmia, ageusia, dolor muscular, diarrea, dolor torácico o cefalea, entre otros, pueden ser considerados también síntomas de sospecha de infección por SARS-CoV-2 según criterio clínico.


#### 3.2.2. Caso probable:

- Persona con infección respiratoria aguda grave con cuadro clínico y radiológico compatible con COVID-19 y resultados de PDIA negativos, o casos sospechosos con PDIA no concluyente.
- Casos con alta sospecha clínico-epidemiológica con \*PDIA repetidamente negativa (*a/ menos una PCR*) y serología positiva para SARS-CoV-2 realizada por técnicas serológicas de alto rendimiento.

*\*PDIA=Pruebas Diagnósticas de Infección Activa por SARS CoV 2.*

#### 3.2.3. Caso confirmado con infección activa:

- Persona que cumple criterio clínico de caso sospechoso y con \*PDIA positiva.

	<b>PAUTAS DE ACTUACIÓN PARA EL MANEJO Y GESTIÓN DE LOS CASOS POSIBLES O CONFIRMADOS DE COVID-19 EN LA OFICINA DE FARMACIA</b>	Edición: 02
		Fecha: 04/02/2021
		Página 4 de 13

- Persona asintomática con PDIA positiva con IgG negativa o no realizada.

#### 3.2.4. Caso descartado:

Caso sospechoso con PDIA negativa y serología por técnicas serológicas de alto rendimiento negativa (si esta prueba se ha realizado) en el que no hay una alta sospecha clínico-epidemiológica.

#### 4. Situaciones en las que un trabajador no puede acudir a su puesto de trabajo.


- El trabajador debe permanecer en su domicilio si tiene alguno de los síntomas compatibles con COVID-19, tales como fiebre, escalofríos, tos, sensación de falta de aire, merma del olfato y del gusto, dolor de garganta, dolores musculares, dolor de cabeza, debilidad general, diarrea o vómitos.
- Así mismo no deben acudir al centro de trabajo:
  - Aquellas personas a las que se les haya diagnosticado la enfermedad y no hayan finalizado el período de aislamiento ni tampoco las que se encuentren en período de cuarentena domiciliaria por haber tenido contacto estrecho con alguna persona con síntomas o diagnosticada de la COVID-19.
  - Las personas que sean consideradas caso sospechoso o probable de infección por el virus SARS-CoV-2, por tener infección respiratoria aguda grave con un cuadro clínico o radiológico compatible con COVID-19, o que se encuentren pendientes de los resultados de pruebas diagnósticas por este motivo, las que sean consideradas como caso confirmado con infección activa y/o consideradas contacto estrecho de un caso sospechoso, probable o confirmado, deberán seguir las condiciones de aislamiento o cuarentena que les sean indicadas desde los dispositivos asistenciales o de salud pública, sin poder abandonar su domicilio o lugar de aislamiento o cuarentena en ningún caso, salvo autorización expresa del servicio sanitario por causas debidamente justificadas.

#### 5. Protocolo a seguir en las situaciones en las que un trabajador desarrolle síntomas (en el trabajo o en el domicilio).

##### a) Si los síntomas aparecen en el domicilio:

Los trabajadores que presenten síntomas compatibles con la enfermedad (fiebre (>37°C), tos, sensación de falta de aire):

- No acudirán al centro de trabajo, lo comunicarán a la empresa y se pondrá en contacto con los servicios de salud a través de los teléfonos facilitados por la Consellería de Sanidade (900 400 116/ 061 en caso de urgencia) identificándose como profesional sanitario para que le indiquen las instrucciones sobre las condiciones de aislamiento preventivo o cuarentena que deba guardar y, de ser el caso, realice las pruebas diagnósticas que le indiquen
- Así mismo mantendrán informada a la empresa de la evolución de la situación.

	<b>PAUTAS DE ACTUACIÓN PARA EL MANEJO Y GESTIÓN DE LOS CASOS POSIBLES O CONFIRMADOS DE COVID-19 EN LA OFICINA DE FARMACIA</b>	Edición: 02
		Fecha: 04/02/2021
		Página 5 de 13

**Nota:** el diagnóstico, tratamiento de la enfermedad, así como señalar los períodos de aislamiento, se realizará a través del personal médico de atención primaria del SERGAS.

**b) Si los síntomas aparecen en el trabajo:**

Si un trabajador se pone repentinamente enfermo estando en el trabajo, con síntomas de infección respiratoria de vías altas (fiebre, tos, sensación de fatiga), **debe apartarse del resto del personal en la mayor brevedad posible y utilizar mascarilla en todo momento**, si es posible **se dirigirá a su domicilio** en la mayor brevedad y desde allí **contactará su centro de salud o bien al 900 400 116 identificándose como profesional sanitario, para seguir las indicaciones que le proporcionen.**

En caso de no poder irse inmediatamente a su domicilio, debe apartarse del resto del personal a un espacio separado que será elegido previamente y que deberá contar con ventilación adecuada y una papelería con bolsa interior donde tirar los pañuelos u otros productos desechables que haya usado.

**Una vez que el trabajador haya abandonado la oficina de farmacia:**


- ☐ Se debe **ventilar bien la instalación y la zona de trabajo** en la que la persona haya estado.
- ☐ Se deben **limpiar y desinfectar a fondo las instalaciones y superficies de trabajo con las que haya podido entrar en contacto la persona afectada** (mesa, silla, teclado, pomos, puertas) con una solución de hipoclorito sódico (lejía) en agua a la proporción de 1/50 (una parte de lejía más 49 de agua), debiendo desecharse la bayeta que se haya empleado. *Existen empresas especializadas en la aplicación de virucidas (Se adjunta listado en Anexo I).*
- ☐ Durante la limpieza y desinfección es importante que el personal siga las medidas de prevención y protección requeridas para llevar a cabo la tarea en condiciones de seguridad, siguiendo las indicaciones de la etiqueta y de la ficha de datos de seguridad de los productos utilizados.

**El trabajador (caso sospechoso) seguirá las instrucciones facilitadas por los servicios de salud y que inicialmente consistirán en:**

- **Aislamiento domiciliario hasta la realización y resultados de la PCR.**
- **Preparación de la relación de posibles contactos estrechos** teniendo en cuenta que el período de exposición comienza 48 horas antes del inicio de los síntomas o 48 horas antes de la realización de la toma de muestra para el diagnóstico en caso de asintomáticos.

## **6. Manejo de los casos confirmados de COVID-19.**

Todos los casos sospechosos se mantendrán en aislamiento a la espera del resultado de la \*PDIA y se iniciará la búsqueda de sus contactos estrechos convivientes. En caso de PDIA negativa, y si no hay una alta sospecha clínica ni epidemiológica, el caso se da por descartado y finaliza el aislamiento.

	<b>PAUTAS DE ACTUACIÓN PARA EL MANEJO Y GESTIÓN DE LOS CASOS POSIBLES O CONFIRMADOS DE COVID-19 EN LA OFICINA DE FARMACIA</b>	Edición: 02
		Fecha: 04/02/2021
		Página 6 de 13

- Si el resultado de la PCR es positiva será un **“CASO CONFIRMADO”**.
- Si la PCR es negativa y continúa con una alta sospecha clínica de COVID-19 (*persistencia de la sintomatología*) se realizará antes de las 48 horas una nueva PCR.

En el supuesto de que el resultado de la segunda PCR sea positivo, se considerará caso confirmado.

\*PDIA=Pruebas Diagnósticas de Infección Activa por SARS CoV 2.

### 6.1. Casos confirmados COVID-19

El médico de cabecera/centro de salud se pondrá en contacto con el trabajador para confirmar PCR +.

El trabajador **“caso confirmado”** deberá realizar **aislamiento domiciliario con un mínimo de diez días** contando como fecha de inicio, fecha de comienzo de los síntomas o fecha de toma de muestra para la realización de la PCR en caso de asintomáticos.

Las personas trabajadoras se podrán reincorporar a su puesto de trabajo tras 10 días del inicio de síntomas siempre que permanezcan sin síntomas respiratorios ni fiebre al menos 3 días y tras la realización de una prueba de diagnóstico que indique ausencia de transmisibilidad (determinación positiva de Ig G por una técnica de alto rendimiento o por una PCR negativa o que, aun siendo positiva, lo sea a un umbral de ciclos (Ct) elevado.)

El caso confirmado recibirá una llamada de la **Central de Seguimiento de Contactos (CSG)**.

La finalidad de esta llamada es realizar una encuesta epidemiológica e identificar las personas con las que mantuvieron contacto estrecho.


Así mismo la CSG realizará una llamada de seguimiento diario del caso confirmado.

El personal sanitario que haya requerido ingreso hospitalario podrá recibir el alta hospitalaria si su situación clínica lo permite, aunque su PCR siga siendo positiva, pero se deberá mantener aislamiento domiciliario con monitorización de su situación clínica al menos 14 días desde el inicio de síntomas. A partir de estos 14 días, siempre bajo criterio clínico, se podrá finalizar el aislamiento si han transcurrido tres días desde la resolución de la fiebre y el cuadro clínico, y para su reincorporación se seguirán los mismos criterios que en el párrafo anterior.

## 7. Definición de contacto.

Según la definición del Ministerio, se clasifica como contacto estrecho:

- ☐ Cualquier persona que haya proporcionado cuidados a un caso: personal sanitario o sociosanitario que NO haya utilizado las medidas de protección adecuadas, miembros familiares o personas que tengan otro tipo de contacto físico similar.
- ☐ De forma general, a nivel comunitario, se considerará contacto estrecho a cualquier persona que haya estado en el mismo lugar que un caso, a una distancia menor de 2 metros y durante un tiempo total acumulado de más de 15 minutos. En entornos en los

	<b>PAUTAS DE ACTUACIÓN PARA EL MANEJO Y GESTIÓN DE LOS CASOS POSIBLES O CONFIRMADOS DE COVID-19 EN LA OFICINA DE FARMACIA</b>	Edición: 02
		Fecha: 04/02/2021
		Página 7 de 13

que se pueda hacer una valoración del seguimiento de las medidas de prevención podrá realizarse una valoración individualizada por el servicio de prevención de riesgos laborales o el responsable que sea designado para ese fin.

- ☐ En el contexto de los centros educativos, se seguirá lo establecido en la Guía de actuación ante la aparición de casos de COVID-19 en centros educativos.

El período a considerar será desde 2 días antes del inicio de síntomas del caso hasta el momento en el que el caso es aislado. En los casos asintomáticos confirmados por \*PDIA, los contactos se buscarán desde 2 días antes de la fecha de toma de muestra para diagnóstico.

Las personas que ya han tenido una infección confirmada por SARS-CoV-2 los 3 meses anteriores estarán exentos de hacer cuarentena.

*\*PDIA=Pruebas Diagnósticas de Infección Activa por SARS CoV 2.*

#### **7.1. Qué se considera contacto estrecho de un trabajador en el marco de una oficina de farmacia.**

Teniendo en cuenta la casuística especial de la organización del trabajo de una oficina de farmacia, trabajo en movimiento en la que en muchos casos los puestos de trabajo no son estancos y se permanece gran número de horas en espacios cerrados, que no siempre permiten una ventilación adecuada, a priori, los trabajadores de un mismo turno serán considerados “contacto estrecho” si han estado a una distancia menor de 2 metros y durante más de 15 minutos.

No obstante, si tras realizar una evaluación individualizada de las medidas de prevención que se adoptan en la farmacia en coordinación servicio de prevención de riesgos laborales de esta evaluación se llega a la conclusión de que las medidas de protección fueron las adecuadas, estas personas podrían exceptuarse de ser contacto estrecho.

Por otro parte, los usuarios/pacientes de la farmacia serán considerados contacto estrecho de un trabajador, cuando haya estado en contacto con el trabajador a una distancia menor de 2 metros y durante más de 15 minutos sin las medidas de protección adecuadas.

Se tendrán en cuenta como medida de prevención las mamparas que se utilicen para separar a los trabajadores de los usuarios.

En todo caso, **será el trabajador “caso confirmado”, el que identificará a sus contactos estrechos, en la encuesta epidemiológica, por lo que es importante que el personal de la oficina de farmacia se identifique como personal sanitario**, y que en caso de que las medidas de protección fueran las adecuadas, así se lo indique al entrevistador.

#### **7.2. Manejo de los contactos (protocolo a seguir en caso de que un trabajador esté en cuarentena).**

Todos los **trabajadores de una oficina de farmacia** que sean **considerados “contacto estrecho” de un caso confirmado** deben realizar **cuarentena un mínimo de 10 días posteriores a la última exposición con un caso confirmado**, y no pueden incorporarse a su

puesto de trabajo antes de finalizar dicho plazo. Durante este periodo de 10 días, se indicará las personas en cuarentena que vigilen su estado de salud y ante la aparición de cualquier síntoma compatible se comunique al sistema sanitario (médico de cabecera/CSC).

La Central de Seguimiento de contactos (rastreadores) se pondrá en contacto con los posibles contactos estrechos indicados por el “caso confirmado” en las 24-48 horas siguientes, para identificarlos de manera precisa, realizarles una encuesta epidemiológica, indicarles en su caso la obligatoriedad de guardar cuarentena (*así como el inicio y final de esta*), realizar su seguimiento y participar en la gestión de la solicitud de las PCR.

A día de hoy a todo contacto estrecho en el momento de su identificación, se le gestionará la solicitud de una PCR (PCR del primer día), además se realizará a todos los contactos estrechos que permanezcan asintomáticos una nueva PCR en el día 10 de la cuarentena. Si el resultado de la PCR del día 10 es negativo, finalizará el confinamiento.

Si el contacto estrecho sigue asintomático al finalizar su periodo de cuarentena podrá reincorporarse a su rutina de forma habitual.

**Las personas que ya tuvieron una infección por SARS-CoV-2, confirmada por PDIA (PCR), en los tres meses anteriores, estarán exentas de hacer cuarentena.**

## 8. Resumen de las medidas de prevención a adoptar en la farmacia comunitaria


Además de las medidas y recomendaciones adoptadas en la oficina de farmacia, es importante realizar una valoración del seguimiento, por parte del titular de la farmacia o por el servicio de prevención de riesgos laborales y poner en común esta valoración con los trabajadores de la farmacia para su conocimiento.

### ❖ Medidas de higiene, limpieza y desinfección:

#### ▪ Instalaciones:

- Ventilación frecuente y periódica de las instalaciones.
  - Se preferirá la ventilación natural: se abrirán las puertas/ventanas por lo menos durante 15 minutos antes de entrar en el local, incluso aunque haya ventilación mecánica.
  - En caso de que no disponga de ventanas y tenga un sistema de ventilación centralizada, debe suministrar tanto aire exterior fresco como sea posible: 12,5 l/s y ocupante (mínimo recomendable). Se desactivará la recirculación del aire interior.
  - Se recomienda solicitar el asesoramiento del personal técnico encargado del mantenimiento de los sistemas de climatización con el fin de garantizar una adecuada renovación del aire en el local
- Definir protocolo de limpieza de la oficina de farmacia, teniendo en cuenta las zonas y productos a utilizar.



	<b>PAUTAS DE ACTUACIÓN PARA EL MANEJO Y GESTIÓN DE LOS CASOS POSIBLES O CONFIRMADOS DE COVID-19 EN LA OFICINA DE FARMACIA</b>	Edición: 02
		Fecha: 04/02/2021
		Página 9 de 13

- Mantener distanciamiento físico de al menos 1,5 metros⇒adoptar las medidas necesarias para minimizar el contacto entre trabajadores y los pacientes/usuarios.
- Adaptar el puesto de trabajo o limitar las tareas que puedan suponer riesgo para el personal especialmente sensible.
- Cartelería visible con las recomendaciones sanitarias establecidas.
- Control de aforo: mantener el aforo recomendado en función de las dimensiones de la zona de dispensación y atención a pacientes/usuarios para garantizar el cumplimiento de la distancia interpersonal recomendada.
- Indicar a los repartidores de productos farmacéuticos/parafarmacia, que dejen los pedidos en la zona de la entrada de la farmacia y que sea el personal de la farmacia quien los lleve a la zona de recepción de pedidos.

■ Organizativa:


- Definir el protocolo de limpieza de la oficina de farmacia, teniendo en cuenta las zonas y productos a utilizar.
- Control y seguimiento de las tareas de limpieza y desinfección (registro y control diario).
- Eliminar todos los elementos del mostrador (expositores, cartelería, muestras) para facilitar su limpieza y desinfección
- Limpieza frecuente, y siempre en el cambio de turno, de superficies y objetos (mostradores, TPV, teléfonos, etc.).
- Adecuar el tiempo empleado en las dispensaciones/ atención al paciente, intentando, en la medida de lo posible, que sea inferior a 15 minutos.
- Visitas de delegad@s comerciales: desde la Consellería, en el momento actual, se recomienda la suspensión o minoración de las actividades relacionadas con las visitas de los representantes de la industria farmacéutica a las oficinas de farmacia.

■ Personal:

- Higiene de manos frecuente (con agua y jabón o bien soluciones hidroalcohólicas con actividad virucida/ secado con papel desechable).
- Reforzar la disponibilidad de material de limpieza e higiene personal.
- Evitar compartir objetos y productos entre trabajadores y/o usuarios.
- Evitar compartir teléfonos: si es posible hacer uso de la opción “manos libres”, en su defecto se recomienda establecer en cada turno, si se puede, un responsable del uso del terminal o en su caso desinfectar antes y después de cada uso.

❖ **Medidas de carácter organizativo:**

- Formación, información y concienciación del personal en el cumplimiento de las medidas de prevención, así como en la actuación en caso de sintomatología compatible con la COVID-19.


	<b>PAUTAS DE ACTUACIÓN PARA EL MANEJO Y GESTIÓN DE LOS CASOS POSIBLES O CONFIRMADOS DE COVID-19 EN LA OFICINA DE FARMACIA</b>	Edición: 02
		Fecha: 04/02/2021
		Página <b>10</b> de <b>13</b>

*Importante:* realizar una valoración del seguimiento, por el titular de la farmacia o por el servicio de prevención de riesgos laborales, de las medidas de prevención adoptadas en la farmacia y poner en común esta valoración con los trabajadores de la farmacia para su conocimiento.

- Organización de los turnos de trabajo:
  - Se recomienda establecer un sistema de turnos entre el personal de la oficina de farmacia para reducir la interacción entre los trabajadores, reduciendo así el riesgo de contagio.
  - Asimismo, en caso de que por la duración de la jornada se disponga de tiempo de descanso, se recomienda proceder a su organización de manera individual para minimizar el contacto interpersonal y extremando siempre las precauciones.
- Establecer zonas fijas por trabajador en la zona de dispensación y desinfectar frecuentemente y después de cada turno.
- Utilizar un equipo informático específico por trabajador en cada turno y desinfectarlo al finalizar cada turno de trabajo.
- Promover el pago con tarjeta crédito/ móvil y realizar desinfección frecuente del TPV.
- Adecuar el tiempo empleado en las dispensaciones/ atención al paciente intentando que el tiempo empleado sea inferior a 15 minutos.

#### ❖ **Medidas de protección personal:**

- Uso de mascarilla (quirúrgica/FFP2) por parte de todos los trabajadores durante toda la jornada laboral, desde su inicio hasta su finalización, garantizando la ausencia de contacto entre el personal sin este equipo de protección.
  - Esta protección debe mantenerse durante toda la jornada laboral, incluso en ausencia de otras personas y siempre garantizando su correcto uso (mascarilla bien ajustada que cubra nariz y boca) y eliminación.
  - Renovación y cambio de mascarilla según las especificaciones del fabricante.
- Mantener distanciamiento físico de al menos 1,5 metros.
- Etiqueta respiratoria:
  - Evitar tocarse los ojos, la nariz o la boca.
  - Toser y estornudar dentro de la mascarilla y/o cubrirse la nariz y la boca con un pañuelo, y desecharlo a un cubo de basura con bolsa interior, realizando higiene de manos posterior.
  - Practicar buenos hábitos de higiene respiratoria.
- En caso de que por la duración de la jornada se disponga de tiempo de descanso, se recomienda proceder a su organización de manera individual para minimizar el contacto interpersonal y extremando siempre las precauciones.
- Implementar las medidas necesarias para minimizar el contacto entre las personas trabajadoras y entre estas últimas y los pacientes/usuarios.

	<b>PAUTAS DE ACTUACIÓN PARA EL MANEJO Y GESTIÓN DE LOS CASOS POSIBLES O CONFIRMADOS DE COVID-19 EN LA OFICINA DE FARMACIA</b>	Edición: 02
		Fecha: 04/02/2021
		Página <b>11</b> de <b>13</b>

- Evitar compartir objetos y productos entre trabajadores y/o usuarios.
- Evitar compartir teléfonos: si es posible hacer uso de la opción “manos libres”, en su defecto se recomienda establecer en cada turno, si se puede, un responsable del uso del terminal o en su caso desinfectar antes y después de cada uso.

## 9. Información sobre la limpiezas y desinfección necesaria en caso de que un trabajador o un cliente desarrolle la enfermedad.


Realizar una limpieza y desinfección exhaustiva comuna dilución de lejía 1:50 recién preparadas o [productos virucidas autorizados y registrados por el Ministerio de Sanidad](#). En el uso del producto se respetarán las indicaciones de la etiqueta y ficha de seguridad.

**Se tendrá en cuenta las siguientes indicaciones:**

- ☐ Se debe **ventilar bien la instalación y la zona de trabajo** en la que la persona/paciente haya estado para eliminar los aerosoles que pudieran quedar en el ambiente, esto puede requerir forzar los sistemas de ventilación mecánica.
- ☐ Se deben **limpiar y desinfectar a fondo las instalaciones y superficies de trabajo con las que haya podido entrar en contacto la persona afectada** (mesa, silla, teclado, pomos, puertas) con una solución de hipoclorito sódico (lejía) en agua a la proporción de 1/50 (una parte de lejía más 49 de agua), debiendo desecharse la bayeta que se haya empleado. *Existen empresas especializadas en la aplicación de virucidas (Ver listado en Anexo I).*
- ☐ No es necesario aplicar tratamientos con equipos que pulverizan productos desinfectantes para la desinfección del local.
- ☐ El producto que se elija para la limpieza y desinfección deberá ser acorde a las características de las superficie y del local a desinfectar.
- ☐ Durante la limpieza y desinfección es importante que el personal siga las medidas de prevención y protección requeridas para llevar a cabo la tarea en condiciones de seguridad siguiendo las indicaciones de la etiqueta y de la ficha de datos de seguridad de los productos utilizados.

## 10. Actuación de la Oficina de Farmacia en caso de necesidad de cierre

- ☐ El titular de la OF se pondrá en contacto con el COFC para comunicar la situación indicando el período de cierre establecido.
- ☐ En la farmacia se colocarán carteles visibles al exterior informando de esta circunstancia (CIERRE CAUSA FUERZA MAYOR y reorganización de guardias en su caso).
- ☐ Si La farmacia está realizando turno de guardia desde el COFC se contactará con las farmacias de la zona para reorganizar los turnos.
- ☐ Desde el COFC se comunicará el cierre temporal de la oficina de farmacia por causas de fuerza mayor durante el período de tiempo establecido:

	<b>PAUTAS DE ACTUACIÓN PARA EL MANEJO Y GESTIÓN DE LOS CASOS POSIBLES O CONFIRMADOS DE COVID-19 EN LA OFICINA DE FARMACIA</b>	Edición: 02
		Fecha: 04/02/2021
		Página <b>12</b> de <b>13</b>


- A las farmacias más próximas para que estén informadas.
- A la Xefatura Territorial de la Consellería de Sanidade a través de la Sede Electrónica de la Xunta de Galicia.

### **11. Detección precoz de posibles casos de covid-19 en oficina de farmacia**

Se deberá proporcionar a los usuarios información actualizada sobre la infección por SARS-CoV-2, así como sobre medidas para prevenir la infección y recomendaciones de actuación durante la desescalada y nueva normalidad.

En el caso de que un profesional farmacéutico comunitario atienda a una persona que evidencie o manifieste síntomas compatibles con una infección por virus SARS-CoV-2, deberá:

- ☐ Trasladarle un mensaje de tranquilidad.
- ☐ Indicarle que es necesario que regrese a su casa para hacer aislamiento domiciliario para evitar que pueda contagiar.
- ☐ Indicarle que una vez en su casa, llame al 900 400 116 o contacte con su centro de salud y siga las indicaciones que le proporcionen.

	<b>PAUTAS DE ACTUACIÓN PARA EL MANEJO Y GESTIÓN DE LOS CASOS POSIBLES O CONFIRMADOS DE COVID-19 EN LA OFICINA DE FARMACIA</b>	Edición: 02
		Fecha: 04/02/2021
		Página <b>13</b> de <b>13</b>

**Anexo I: Empresas de limpieza y desinfección especializadas en la aplicación de virucidas.**

EMPRESA	TELÉFONO	UBICACIÓN
Bioambiental	981 873 507	Ribeira, A Coruña
Industria de la Salud Ferrol (INSA), S.L.	981 319 333	Ferrol, A Coruña
Servides	981 646395	Cambre, A Coruña
Xema Galicia Medioambiente, S.L.	981 881 769	Negreira, A Coruña
PLAGUIBER	981 754 699	Carballo, A Coruña <i>Nota: desplazamientos preferible zona costa da Morte</i>
Lixos Arteixo, S.L.	981605215	Arteixo, A Coruña
Arumia SL	981 217 063	A Coruña
HERBIN Control de áreas y plagas verdes S.L	981 14 18 20	A Coruña
Control De Plagas Andrade S.L.	981 288 324	A Coruña
Sanambi Control de Plagas S.L.	981152356	A Coruña
Ambitega Plagas, S.L.	671 129 550	Arteixo, A Coruña
Sanal Control Medioambiental, S.A.	981 286 653	Culleredo, A Coruña
Sysdegal Control de Plagas	981745242	Cee, A Coruña
OTRAPLASA –Oficina de tratamiento de plagas	981267393	Mos, Pontevedra. <i>Nota: Sede en A coruña</i>
Agronerga S.L.	986227038	Cangas, Pontevedra <i>Nota: Personal A Coruña</i>
Kindling S.L	886122098	Mos, Pontevedra <i>Nota: Personal en Coruña</i>