

XXIX DIADA de la @SCSL: Resúmenes de las comunicaciones

31 DIADA
SOCIETAT CATALANA
DE SALUT LABORAL

L'empremta
de la pandèmia.
I ara què?

Novembre 2021
22, 23, 24 i 25 ▶ Sessions online

Organitza



Entitats col·laboradores de la SCSL



Comitè Organitzador

Presidenta: M Carmen Torres Gámez

Membres: Sonia Alonso Mediavilla, M Carmen Bernad Castillo, Carolina Clapés Pons, Imma Cortés Franch, Pilar Díaz Pérez, Albert Marsal Monge, Encarna Martínez Fernández, Anna Francesca Oliete Canela, Montserrat Puiggenè Vallverdú, Sebastiana Quesada Fuentes, Andreu Sánchez Garcia

Comitè Científic

Presidenta: Rosa M Orriols Ramos

Membres: Igor Bello, Joan Conesa Garrido, Leyre de la Peña Perea, Carles Albert Duran Giner, Joan Guardia Olmos, Joan Inglés Torruella, Manolis Kogevinas, Victoria Olive Cristany, Elisabeth Purí Pujals, Marta Tortajada Montlleó

Secretaria Tècnica ▶ scsl@academia.cat



L'Acadèmia
FUNDACIÓ ACADÈMIA DE CIÈNCIES MÈDIQUES
I DE LA SALUT DE CATALUNYA I DE BALEARS



Inscripcions ▶ <https://bit.ly/3vEzn8g>



“SUPERVIVENCIA” DE LA UNIDAD DE SALUD LABORAL FRENTE A LA PANDEMIA COVID19 EN UN HOSPITAL DE TERCER NIVEL

Bernat N, Brull J, Casadesus G, Hernández A, Krzisztof Z, Lopez M, Martínez A, Masdeu J, Massot B, Molina A, Oliver M, Quintana C, Rojas X, Tapias L*

Ariz J, Castellet A, Lopez J, Lopez L, Lopez R, Malet M, Olivé V, Quesada S, Rodríguez S, Rovira S, Salmeron G, Sanz P, Sánchez L, Tarrason M, Torrente I, Tortajada M, Vega G, Barroso S, Varela P**

*Gestores Covid

**Salut Laboral. Servei de Prevenció de Riscos Laborals, Hospital Clínic Barcelona

Objetivos: con el inicio de la pandemia Covid19, las unidades de salud laboral se vieron desbordadas. Enfrentarse a la nueva enfermedad, la incertidumbre del día a día, el cambio constante de protocolos, la atención a los profesionales y las continuadas consultas telefónicas, colapsaron a los profesionales de la unidad de salud laboral de nuestro hospital que tenían que garantizar la protección del resto de trabajadores/as dedicados las 24 horas del día a la lucha contra la enfermedad. El objetivo de nuestro trabajo es describir el modelo interprofesional e intergeneracional adoptado por nuestra unidad durante la pandemia de Covid19.

Métodos: Para adaptarnos al repentino incremento en la demanda de trabajo al inicio de la pandemia, el hospital incorporó la figura de soporte del Gestor Covid. Esta posición fue ocupada por estudiantes de medicina y psicología con la intención de integrar e interrelacionar la experiencia de un equipo de salud laboral con una media de edad de alrededor de 50 años, con jóvenes estudiantes con ansia por aprender, ganas de trabajar, y amplios conocimientos informáticos y tecnológicos.

Resultados: la incorporación de los estudiantes ha permitido hacer frente a la pandemia gestionando más de 60.000 PCR SARS-CoV-2, realizando más de 1400 estudios de contactos, haciendo seguimiento de más de 3000 contactos estrechos, atendiendo más de 600 consultas telefónicas diarias; contactando con más de 1000 profesionales para farmacovigilancia tras la administración de la vacuna; o realizando más de 500 llamadas a profesionales para conocer su adaptación laboral tras reincorporarse al trabajo después de haber pasado la enfermedad.

Conclusiones: enfrentarse a una situación de las dimensiones de la pandemia Covid19, que inicialmente parecía romper totalmente el equilibrio entre los factores de demanda/control y esfuerzo/recompensa con grave riesgo de estrés entre los profesionales de la unidad de salud laboral, la incorporación de los estudiantes al equipo, ha supuesto una simbiosis perfecta entre motivación, energía y capacidad de trabajo por un lado y experiencia por el otro, logrando hasta el momento, hacer frente a la pandemia.

SEGUIMENT I CURA DE PROFESSIONALS SANITARIS AFECTATS PER LA COVID-19 EN UN HOSPITAL DE TERCER NIVELL

Pujol L, Quesada S, Olivé V, Peña A, Tortajada M, Barroso S, Varela P.

Bernat N, Cano C, Casadesus G, Hernández A, Lopez M, Martínez A, Masdeu J, Massot B, Molina A, Oliver M, Tapias L.

Servei de Prevenció de Riscos Laborals, Hospital Clínic Barcelona

Objectius: a l'hospital Clínic, amb més de 6000 professionals sanitaris, hem tingut un nombre elevat de treballadors/es que han patit la Covid-19. Per tal de poder oferir suport a tots/es ells/es, hem dissenyat un programa de seguiment amb els següents objectius: Identificar necessitats relacionades amb la vigilància de la salut; Oferir suport emocional especialitzat; Fer palès l'interès per l'estat de salut dels/les professionals; Detectar aspectes psicosocials de la pandèmia; Elaborar propostes de mesures preventives que beneficiïn la salut dels nostres professionals.

Mètodes: S'ha utilitzat una eina qualitativa consistent en una trucada telefònica d'uns 30 minuts als/les professionals afectats/des per la Covid i una eina quantitativa basada en un qüestionari ad hoc amb introducció de respostes a una plataforma externa assegurant la confidencialitat del procés i que permetia una posterior explotació de les dades. El programa ha constatat de diferents fases: identificació dels/les professionals que han patit covid; enviament d'un correu electrònic informant del projecte; trucada telefònica amb una primera part de seguiment de l'estat de salut i una segona per valorar amb el qüestionari aspectes de l'entorn de treball durant la pandèmia; introducció de dades a la plataforma; explotació de resultats i pla d'acció. Per poder portar a terme les trucades, s'ha comptat amb l'ajuda de 11 estudiants de medicina i psicologia formats prèviament amb role playing.

Resultats: Les trucades es van iniciar el març del 2021 i 9 de cada 10 professionals contactats/des han tingut una resposta receptiva. S'han realitzat 600 trucades prioritant els contagis de la primera onada. Les respostes corresponen per gènere a 73% dones i 27% homes; per edat a 42% menors de 35 anys, 22% entre 35-44 anys, 22% entre 45-54 anys i 14% més de 55 anys; per categories a 34% infermeria, 15% facultatius/ves, 26% auxiliars sanitaris i d'infermeria; i un 25 % altres. El 28% dels contactats/des van fer una baixa inferior a 15 dies, 54% entre 15 i 30 dies, 14% entre 1 i 2 mesos, i 4% més de 2 mesos, constatant-se un increment dels dies de baixa a mesura que augmenta l'edat. El 52% dels/les professionals van sol·licitar visita mèdica i 60% una analítica de seguiment. L'aspecte psicosocial més ben valorat durant la pandèmia ha estat el recolzament dels companys i la font de reconeixement més important, els pacients. En el moment en que s'ha realitzat el guix de les trucades, els sentiments que més predominaven eren el de contents i cansats.

Conclusions: l'actuació ens ha permès, d'una manera més o menys ràpida, un apropament i seguiment de l'elevat nombre de professionals que han patit la covid en el nostre hospital, així com, programar la vigilància de la salut i detectar aquells cassos amb simptomatologia persistent i/o amb necessitat de suport emocional. Acostar-nos al professional amb una trucada, ha suposat una mesura preventiva per si mateixa, escolta activa que ha permès validar les emocions i identificar situacions crítiques. Així mateix, l'anàlisi de les dades del qüestionari ens ha proporcionat informació molt útil de millora per futures onades o altres situacions de risc.

LIDERATGE DE LA INFERMERIA DEL TREBALL EN LA GESTIÓ DE LA CAMPANYA DE VACUNACIÓ COVID-19 PELS PROFESSIONALS D'UN HOSPITAL DE TERCER NIVELL

Díaz P^{1,2}; Fernández I¹; Torres B¹; Gaya H¹; Vera L¹; Llongueras B¹; Viudez E¹; Puig V¹; Campazas I¹; Serra C^{1,2,3}

¹Servei de Salut Laboral. Parc de Salut Mar

²CiSAL-Centre d'Investigació en Salut Laboral, IMIM-Institut Hospital del Mar d'Investigacions Mèdiques

³CIBERESP-Centro de Investigación Biomédica en Red, Instituto de Salud Carlos III

Objectiu: Descriure la campanya de vacunació contra la COVID-19 dirigida als professionals d'un hospital de tercer nivell, i el lideratge de la infermeria del treball com a coordinadora i interlocutora amb els serveis implicats en la gestió de la campanya.

Mètodes: La població diana són les persones que treballen al Parc de Salut Mar (PSMar), amb una plantilla d'unes 4.200 persones distribuïdes en diversos centres assistencials, docents i de recerca. S'establiren estructures i circuits durant tot el procés de vacunació: 1) dispositiu creat específicament per a la vacunació dels professionals, amb dependència directa del Servei de Salut Laboral, coordinada pel seu equip d'infermeria del treball, i amb un equip d'infermeres administradores de la vacuna i administratius/ves de suport; 2) circuits de seguretat per a l'administració eficient de la vacuna; 3) aplicació informàtica específica per a la gestió de l'agenda de programació i registre vacunal; 4) seguiment individualitzat telefònic i oferiment de la vacuna als professionals pendents de vacunació, gestió dels vacunats en altres centres i el rebuig; 5) registre i abordatge dels efectes adversos notificats; 6) elaboració de protocols i manuals sobre vacunes ARNm, la seva administració i actuació davant reaccions adverses; 7) coordinació amb els Serveis de Farmàcia, Epidemiologia, Urgències, Informàtica, Recursos Humans i les direccions de centres.

Resultats: El procés de vacunació es va iniciar el 05/01/2021 per etapes i grups de prioritats entre els professionals del PSMar, d'empreses externes i altres. Inicialment, es va gestionar la vacunació massiva amb les direccions assistencials i comandaments, de forma esgraonada, posteriorment l'estratègia ha estat l'ofertament individualitzat. Es van elaborar manuals per unificar criteris dins l'equip vacunador i garantir la vacunació amb termes d'eficiència i seguretat, tots adaptats a les directrius de les autoritats sanitàries. El dispositiu de vacunació va estar constituït per un responsable de vacunació, un coordinador i quatre àrees diferenciades: infermeria, administrativa, mèdica i equip itinerant, amb un total de 20 professionals. La gestió de lideratge de la vacunació per la infermeria del treball ha permès l'administració de 12.754 dosis de vacuna fins ara, la vacunació de 6.409 persones, dels quals 4.597 són professionals PSMar, 568 d'empreses externes, 654 estudiants, 494 d'altres institucions i 96 col·laboradors. La cobertura vacunal entre els professionals del PSMar és superior al 92%.

Conclusions: La infermeria del treball té experiència en el lideratge i coordinació de campanyes de vacunació, però aquesta ha estat de vital importància donada la situació epidemiològica i les característiques de la pandèmia. La predisposició dels professionals d'infermeria va permetre afrontar els reptes d'aquesta vacunació. El paper d'una infermeria del

treball propera als professionals fomenta un clima de confiança que afavoreix la cobertura vacunal. El contacte individualitzat amb els professionals ha permès identificar els motius de no vacunació, resolent dubtes i ajudant a mitigar la por pel desconeixement i recances d'alguns professionals. La dedicació i coordinació de tot l'equip i les diferents àrees implicades ha estat clau per l'èxit de la campanya.

EFECTOS ADVERSOS TRAS ADMINISTRACIÓN DE VACUNAS FRENTE COVID-19 EN PROFESIONALES DE UNA INSTITUCIÓN SANITARIA DE TERCER NIVEL

Belén Torres¹, Cristina Alvarado^{1,2}, Rocío Villar^{1,2,3}, Núria González¹, Isabel Fernández¹, Irma Campazas¹, Ricard Morera¹, Marina Lupia¹, José M Ramada^{1,2,3}, Pilar Díaz^{1,2}.

¹Servei de Salut Laboral. Parc de Salut Mar

²CiSAL-Centro de Investigación en Salud Laboral, IMIM-Institut Hospital del Mar d'Investigacions Mèdiques/Universitat Pompeu Fabra

³CIBERESP-Centro de Investigación Biomédica en Red de Epidemiología y Salud Pública, Instituto de Salud Carlos III.

Objetivo: Analizar los efectos adversos relacionados con la vacuna frente a la COVID-19 en los profesionales de un hospital de tercer nivel entre enero y septiembre 2021, y compararlos con los notificados en las fichas técnicas de las vacunas.

Métodos: La información ha sido recogida de tres bases de datos que gestiona el servicio de Salud Laboral del hospital: 1) administración de la vacuna; 2) encuesta on-line sobre los efectos adversos y, 3) consultas médicas realizadas por profesionales que presentaron algún tipo de reacción adversa. Las tres bases de datos comparten una variable identificativa de cada profesional que permiten ser linkadas. Las variables analizadas son el tipo de vacuna administrada (*Pfizer- BioNTech* o *Moderna*), la dosis recibida y el tipo de efecto adverso.

Resultados: Un total de 3.675 profesionales vacunados contestaron el cuestionario de efectos adversos. El 69,8% recibió la vacuna *Pfizer-BioNTech* (n=2.565), y el 30,2% la vacuna *Moderna* (n=1.110). Un 74,1% de los profesionales reportó algún efecto adverso (n=2.723), siendo todos leves. De los profesionales que recibieron *Pfizer-BioNTech*, un 69,3% (n=1.888) reportó algún efecto adverso, siendo el 8,7% tras la administración de la primera dosis, el 43,7% tras la segunda. Los efectos adversos más frecuentes tras la primera dosis fueron dolor en el punto de inyección (89,7%) y dolor en el antebrazo (81,8%), mientras que tras la administración de la segunda dosis los efectos más comunes fueron nuevamente dolor en el punto de inyección (94,7%), fatiga (84,5%) y malestar general (83,9%). De los trabajadores que recibieron *Moderna*, un 30,7% reportó algún efecto adverso. El 45,9% presentó uno o más efectos adversos tras la administración de la primera dosis, y el 25,9% tras la administración de la segunda. Los efectos adversos más frecuentes tras la administración de la primera dosis fueron dolor en el punto de inyección (95,1%) y dolor en el antebrazo (86,7%). Tras la administración de la segunda dosis, los más frecuentes fueron dolor en el punto de inyección (92,6%), malestar general (89,4%) y fatiga (85,2%).

Conclusiones: El registro y la monitorización de los efectos adversos relacionados con la vacuna SARS-CoV-2 permite realizar una exhaustiva tarea de farmacovigilancia a través de la cual se consiguen identificar las reacciones adversas obtenidas y detectar nuevas no incluidas hasta el momento en la ficha técnica de las vacunas referidas en este texto. El seguimiento exhaustivo realizado por el Servicio de Salud Laboral permite un proceso de vacunación individualizado para la población sanitaria. Por otra parte, la encuesta y las visitas realizadas constituyen una herramienta fundamental que evita el colapso de otros recursos sanitarios. El proceso de vacunación de los profesionales pone en relieve el valor de la enfermería del trabajo, así como la necesidad de un servicio de salud laboral potente que garantice la vigilancia y protección de la salud de los trabajadores. Los efectos adversos reportados por los profesionales van en consonancia con los reportados por la AEMPS, salvo los casos que presentan náuseas y linfadenopatías, que parecen ser más frecuentes en los profesionales del hospital.

GESTIÓN DE LAS TRABAJADORAS EMBARAZADAS Y/O EN PERÍODO DE LACTANCIA MATERNA DURANTE LA PANDEMIA COVID-19 EN UN HOSPITAL DE TERCER NIVEL

Martina Lupia¹, Alonso Fernando Lopez¹, José María Ramada^{1,2,3}, Cristina Alvarado¹, Consol Serra^{1,2,3}, Rocío Villar^{1,2,3}

¹Servei de Salut Laboral. Parc de Salut Mar.

²CiSAL-Centro de Investigación en Salud Laboral, IMIM- Institut Hospital del Mar d'Investigacions Mèdiques/Universitat Pompeu Fabra.

³CIBERESP-Centro de Investigación Biomédica en Red de Epidemiología y Salud Pública. Instituto de Salud Carlos III.

Objetivo: Describir el programa de gestión de las trabajadoras embarazadas y/o en período de lactancia materna en relación con las adaptaciones o cambios de lugar de trabajo realizados para evitar su exposición al virus Sars-CoV-2.

Material y Métodos: Durante el período comprendido entre marzo y junio de 2020 (primera ola) de la pandemia por Sars-CoV-2, se organizó un dispensario de atención a las trabajadoras sanitarias embarazadas y/o en período de lactancia. Para cada caso, se valoró si se trataba realmente de una trabajadora vulnerable de acuerdo con la exposición y en base a los protocolos y guías vigentes. Según el lugar de trabajo se plantearon diferentes posibilidades de adaptación del puesto o gestiones a realizar con el fin de proteger a las trabajadoras y al feto del riesgo de exposición al virus. Las visitas realizadas se registraron informáticamente en una base de datos diseñada por el servicio de Salud Laboral para permitir su gestión. Las variables recogidas comprenden información laboral (ocupación, servicio, centro de trabajo), relacionadas con su vulnerabilidad (tipo de vulnerabilidad, semana de gestación/mes de lactancia en el momento de la valoración) y las relacionadas con la gestión de su vulnerabilidad (clasificación y actuaciones realizadas). Se presenta un análisis descriptivo de las trabajadoras incluidas según las variables laborales descritas.

Resultados: Del total de consultas atendidas para valoración de vulnerabilidad por embarazo/lactancia y otros motivos (n=213), un 17,3% (n=37) fueron por situación de embarazo y un 10,7% (n=23) por lactancia. Tras la valoración inicial, un 96,6% (n=58) fueron consideradas como vulnerables ante la exposición a riesgo biológico (Sars-CoV-2). Entre estas, destaca que el 41,6% (n=25) son enfermeras, el 33% (n=20) médicas y el 11,6% (n=7) son auxiliares de enfermería. En cuanto al servicio o unidad de trabajo, en un tercio aproximado de los casos (n=22) pertenecían a unidades de hospitalización, un 16,6% (n=10) al bloque quirúrgico, y un 10% (n=6) al servicio de Urgencias. Entre las adaptaciones del lugar de trabajo, la más frecuente fue el teletrabajo (15%). En un 5% (n=3) se cambió de lugar de trabajo a otro considerado exento de riesgo. En un 25% (n=15) de los casos se requirió una incapacidad temporal por contingencia común (ITcc) y en un 11,6% (n=7) de los casos se solicitó el reconocimiento de la prestación por riesgo durante el embarazo y/o lactancia.

Conclusiones: Las trabajadoras embarazadas y/o en período de lactancia son profesionales vulnerables frente a la exposición a SARS-CoV-2 con mayor riesgo de complicaciones en caso de infección. Es necesaria su valoración y clasificación como vulnerables lo antes posible para poder evitar dicha exposición. El teletrabajo es una de las herramientas más frecuentemente utilizada para mantener una vida laboralmente activa minimizando el riesgo. La prestación social más frecuentemente utilizada en estos casos ha sido la incapacidad temporal por contingencia común. La puesta en marcha de una consulta de valoración de los casos de una manera precoz garantiza la protección del colectivo de trabajadoras embarazadas y lactantes durante el periodo de la pandemia por el Sars-Cov-2.

UNIDAD DE ATENCIÓN A LOS PROFESIONALES SANITARIOS CON SÍNDROME POST-COVID. EXPERIENCIA EN UN HOSPITAL DEL TERCER NIVEL

Touria Makhoukhi Laaroussi¹, Rocío Villar Vinuesa^{1,2,3}, Pilar Díaz Pérez^{1,2}, Albert Fernández Sala¹, Liam Kelly Ortiz¹, Sonia Romero Cordero¹, Josep Ricard Morera Casaponsa¹, Consol Serra Pujadas^{1,2,3}, José María Ramada Rodilla^{1,2,3}

¹Servei de Salut Laboral. Parc de Salut Mar;

²CiSAL-Centre d'Investigació en Salut Laboral, IMIM-Institut Hospital del Mar d'Investigacions Mèdiques/Universitat Pompeu Fabra;

³CIBERESP-Centro de Investigación Biomédica en Red, Instituto de Salud Carlos III.

Objetivos: Los objetivos de este trabajo son describir el protocolo de gestión de los trabajadores con síndrome post-COVID y realizar un análisis descriptivo de los casos incorporados a la unidad post-COVID del servicio de Salud Laboral de una institución sanitaria de tercer nivel.

Métodos: Desde marzo de 2021 el servicio de Salud Laboral del Parc de Salut Mar (PSMar) dispone de un protocolo de seguimiento de los trabajadores con síndrome post-COVID, en coordinación con la unidad post-COVID de pacientes del hospital. Con la creación de una consulta para la atención y seguimiento de estos trabajadores, se ha diseñado un registro específico donde constan la información clínica y seguimiento realizado. En la unidad se

han incorporado todos los profesionales del PSMar con diagnóstico de COVID-19 confirmado, bien por PCR o por serología (anticuerpos IgG nucleocápside positivos), desde el inicio de la pandemia (28 febrero 2020) hasta el 29 de octubre de 2021. En este trabajo se describe el protocolo y los circuitos de gestión para clasificar a un trabajador como post-COVID y se calculan las tasas de trabajadores incorporados a la unidad por sexo y grupo de edad, así como la descripción de la sintomatología predominante. También, se analizan los resultados de la marcha nórdica y el Mindfulness como estrategias para combatir el COVID persistente.

Resultados: Se han incluido para seguimiento post-COVID a los 1.051 profesionales que habían presentado la COVID-19/infección asintomática por el SARS-CoV-2. Hasta el momento, se ha contactado telefónicamente a 677 profesionales, 188 están pendientes transcurridos los tres meses de la fase aguda, y para el resto no ha sido posible el contacto o bien ya no trabajan en el PSMAR. De estos 677 trabajadores, 82 (12,1%) refieren persistencia de sintomatología post-COVID. El 80% de los profesionales con síndrome post-COVID son mujeres, con una edad media de 40 años. El 46,3% de estos sufren fatiga crónica, 36,6% disnea, 25,6% alteraciones neurocognitivas, 30,5% dolor osteomuscular y el 22,0% alteraciones psiquiátricas. La mayoría son plurisintomáticos (85,4%). El 7,2% de los profesionales con COVID persistente han sido visitados al menos una vez por el equipo médico del Servicio de Salud Laboral, y el 13,4% ya están dados de alta por mejoría durante el seguimiento. El 12,1% han realizado sesiones de la marcha nórdica y el 12,6% Mindfulness.

Conclusión: Es frecuente que tras presentar la infección por el SARS-CoV-2 la sintomatología persista de un modo más o menos sintomático durante un tiempo. Es esencial disponer de un protocolo asistencial para estos pacientes. Disponer de herramientas como la marcha nórdica o la meditación pueden ser útiles para restaurar el bienestar físico y psicológico de los pacientes que han padecido la COVID-19, permitiendo la recuperación y/o la mejoría de la calidad de vida.

VULNERABILIDAD FRENTE AL SARS-COV-2 EN LOS PROFESIONALES DEL PARC DE SALUT MAR DE BARCELONA DURANTE LA PANDEMIA DE LA COVID-19

Cristina Alvarado^{1,2}, Alonso Lopez-Herrera¹, Ana Beltrán Fonollosa¹, Helios Gaya¹, Pilar Díaz^{1,2}, Carmen Torres¹, Rocío Villar^{1,2,3}, Consol Serra^{1,2,3}, José M Ramada^{1,2,3}

¹ Servei de Salut Laboral, Parc de Salut Mar.

² CiSAL-Centro de Investigación en Salud Laboral, IMIM- Institut Hospital del Mar d'Investigacions Mèdiques/ Universitat Pompeu Fabra.

³ CIBERESP-Centro de Investigación Biomédica en Red, Instituto de Salud Carlos III.

Objetivos: Describir el programa de gestión de profesionales vulnerables frente al SARS-CoV-2 y sus características sociodemográficas, laborales y de salud en profesionales de un hospital de tercer nivel que consultaron al servicio de Salud Laboral para su valoración. Describir las actuaciones realizadas según el origen de su vulnerabilidad y el riesgo de exposición con relación a la exposición al virus SARS-CoV-2.

Métodos: La población de estudio son los profesionales del Parc de Salut Mar, institución sanitaria de tercer nivel con alrededor de 4.200 profesionales distribuidos en diversos centros de trabajo. Entre marzo y diciembre del 2020, un total de 213 profesionales consultaron al servicio de Salud Laboral para la valoración de su vulnerabilidad frente al SARS-CoV-2. Se presenta un análisis descriptivo de acuerdo a las características sociodemográficas (género, edad), laborales (categoría profesional, lugar de trabajo, tipo de contrato, centro de trabajo, riesgo de exposición al virus Sars-CoV-2) y médicas (consideración o no como profesional vulnerable).

Resultados: De los 213 profesionales valorados, 194 (91,1%) fueron considerados vulnerables al riesgo de exposición a la COVID-19. La mayoría fueron valorados durante los meses de marzo, abril y mayo (63, 73 y 40 casos, respectivamente), disminuyendo posteriormente. La edad media de los profesionales considerados vulnerables fue de 44,7 años (DE=12,3). El 92,3% de estos profesionales eran mujeres (n=179), de entre 35 y 44 años (35,1%; n=68), que trabajaban en el Hospital del Mar (66,5%; n=129), en servicios clínicos (43,3%; n=84), era enfermeros/as (46,9%; n=91), y con contrato estable (61,3%; n=119). La mayoría de ellos presentaba una condición de salud o de inmunosupresión incluida en los criterios de la Generalitat de Catalunya y del Ministerio de Sanidad de marzo de 2020 (64,8%; n=138). Las condiciones de salud predominantes fueron el embarazo o la lactancia materna (26,3%; n=56), y la patología respiratoria (21,1%; n=45) y cardiovascular (12,2%; n=26). Un 35,6% precisó de un período de incapacidad temporal por contingencia común (ITcc) de duración entre uno a tres meses, posteriormente se reincorporaron a zonas no COVID. Casi tres cuartas partes (72,3%) se mantuvieron en empleo activo durante toda la pandemia, tras adaptaciones de su lugar de trabajo. De ellos, un 36,6% realizó teletrabajo, y un 32,4% fue reubicado en zonas no COVID. El resto siguió en situación de ITcc. La vulnerabilidad se volvió a valorar teniendo en cuenta la evolución de la pandemia, momento a partir del cual un 68,5% no trabajó de forma directa con pacientes COVID, mientras que un 30,5% dejó de considerarse vulnerable por cambios en su estado clínico o por criterios de exposición.

Conclusiones: La condición de vulnerabilidad supone un riesgo añadido de sufrir complicaciones derivadas de la COVID-19, por lo que es importante disponer de un sistema de detección precoz de estos profesionales para poder abordar su gestión lo antes posible, así como disponer de sistemas de formación e información para favorecer una consulta precoz. No obstante, las medidas preventivas deben considerarse de forma equitativa para todos los trabajadores poniendo, en el caso del COVID-19, un especial énfasis en los vulnerables.