Guia de Orientações para Eventos de Surfe e Competições

abrasp
ASSOCIAÇÃO BRASILEIRA DE SURF PROFISSIONAL

SID
Surf Injury Data

Esse guia destina-se a orientação de produtores de eventos, profissionais da saúde, associações, clubes e escolas de surfe, e a quem possa interessar.

O Guia de Orientações para Eventos de Surfe e Competições tem como objetivo mitigar o risco de disseminação e infectividade da COVID-19, informar sobre o impacto da COVID-19 na saúde dos surfistas e realizar sugestões de conduta na realização de eventos, em concordância com as evidências científicas conhecidas até agosto de 2020 com as normas estabelecidas pelas autoridades locais, pelas Normas da Anvisa publicadas em 05 de Agosto, CDC (Center for Disease Control and Prevention- USA) e referências bibliográficas descritas.

Esta orientações podem mudar de acordo com novas evidências.

Equipe SID responsável pela elaboração destas orientações:

Dr Marcelo Baboghluian, médico, especialista em Clinica Médica e Medicina Esportiva, Diretor Clínico do SID - São Paulo

Dr Guilherme Vieira Lima, médico, especialista em Ortopedia e Medicina Esportiva, Diretor Científico do SID - São Paulo

Dr Pedro Luiz Guimarães, médico, especialista em Medicina Esportiva, Diretor de Relações Institucionais - Rio de Janeiro

Sede SP: Rua Major Natanael, 103 Pacaembú, São Paulo - SP - CEP: 01246-100
Sede RJ: Av. Afonso Arinos de Melo Franco, 222 Barra da Tijuca, Rio de Janeiro - RJ - CEP: 22631-455

www.surfinjurydata.org
adm@surfinjurydata.org

ÍNDICE

1- Montagem/desmontagem de Estrutura 4

2- Recomendação de Testagem/Avaliação STAFF e ATLETAS 4

3 - Recomendação para Espaço Físico 6

4 - Recomendação para Staff 6

5 - Área Técnica 7

6 - Beach Marshall 8

7- Área dos Atletas 9

8 - Área VIP 11

9 - Sala de Imprensa 12

10 - Sala de Transmissão 13

Referências Bibliográficas: 15

1- Montagem/desmontagem de Estrutura

Integrantes da equipe: *terceirizada*
Tamanho da equipe: variada
Duração: ≈ 07 dias

- Medição da temperatura todo início de turno, máscara e luva para todos. Álcool gel nas áreas comuns.

Caso Temperatura ≥37.8C encaminhar a Medicina do Trabalho para eventual afastamento*
**caso aferido tenha realizado algum esforço físico ou exposto ao sol por um período considerável: Recomendamos aferir a temperatura novamente após 5 minutos. Manter o trabalhador na sombra e em repouso*.

- Banheiros químicos higienizados com desinfetante (lysoform/Agua sanitária) a cada 2 horas
- Equipe de limpeza com EPI's: Macacão descartável, FaceShield, Bota, Máscara e Luvas descartáveis para limpeza de banheiros químicos e áreas comuns.

2- Recomendação de Testagem/Avaliação STAFF e ATLETAS

- Teste sorológico (IgM e IgG) para todo STAFF e ATLETAS antes no início da temporada.

- TESTE RT-PCR para todo staff* : 3 dias antes do início de cada etapa
**staff que não tenham sorologia positiva para COVID-19*

Caso RT-PCR positivo = Avaliação Médica SID

Caso RT-PCR negativo, porém com sintomas = Avaliação Médica SID

Caso RT-PCR negativo e sem sintomas = LIBERADO

Caso com sorologia positiva, IgG Reagente: LIBERADO SEM RT-PCR

Staff com quadro de febre, tosse ou espirro há menos de 2 semanas: Avaliação Médica SID

Critérios de Avaliação de Necessidade de Isolamento , segundo Norma ANVISA de 05/08/2020.

Caso RT-PCR positivo:
Sintomático: Leve / Moderado e AFEBRIL por pelo menos 24 horas e PCR+ >10 dias: LIBERAR

Sintomático: Grave/ IMUNOSSUPRIMIDO e AFEBRIL por pelo menos 24 horas e PCR+ > 20 dias: LIBERAR

Assintomático: IMUNO COMPETENTE e AFEBRIL por pelo menos 24 hrs e PCR+> 10 dias: LIBERAR

Assintomático: IMUNO SUPRIMIDO e AFEBRIL por pelo menos 24 hrs e PCR+ >20 dias: LIBERAR
TODAS as OUTRAS situações: NÃO LIBERAR

Caso RT-PCR negativo, porém com sintomas:

Surgimento dos sintomas: < 3 dias (provável incubação), repetir PCR com intervalo ≥24 horas

Surgimento dos sintomas: >3 dias avaliar outras causas / Avaliar critérios clínicos de participação

- Atletas: TESTE RT-PCR 3 dias antes de cada etapa*
- * *Atletas que não tenham IgG positivo*

Caso RT-PCR positivo = Avaliação Médica SID

Caso RT-PCR negativo, porém com sintomas = Avaliação Médica SID

Caso RT-PCR negativo e sem sintomas = LIBERADO

Caso com sorologia positiva, IgG Reagente: LIBERADO SEM RT-PCR

3 - Recomendação para Espaço Físico

Criar antessala de acesso ao palanque para medição de temperatura.
Caso Temperatura ≥37.8C não permitir a entrada.
**caso a pessoa tenha realizado algum esforço físico (caminhada longa até o palanque) ou exposto ao sol por um período considerável: Recomendamos aferir a temperatura novamente após 5 minutos em lugar separado, na sombra e em repouso.*

- Medidor responsável com EPI's: Macacão descartável, FaceShield, Máscara e Luvas descartáveis

Manter o 1º andar com acesso restrito a atletas e acompanhantes.

Restringir número de pessoas de acesso ao palanque.

Limpeza com desinfetante (Lysoform, Agua sanitária) de todas as superfícies da estrutura antes do início e no fim de cada dia de uso/competição.

Banheiros químicos higienizados com desinfetante (Lysoform/Agua sanitária) a cada 2 horas

Responsável pela limpeza com EPI's: Macacão descartável, FaceShield, Bota, Máscara e Luvas descartáveis

4 - Recomendação para Staff

Uso de máscara obrigatória para todos.

Medição da temperatura ao entrar no espaço do palanque.

3 dias antes do campeonato:
Responder questionário disponibilizado no SID (www.surfinjurydata.org)

- Staff com quadro de febre, tosse ou espirro há menos de 2 semanas deve coletar TESTE DE PCR e avaliação pela equipe médica SID, eventual encaminhamento a Medicina do Trabalho
- Staff com contato próximo a casos confirmados ou suspeitos COVID em menos de duas semanas (14 dias): coletar TESTE DE PCR

No início do dia, aferir a temperatura do staff: temperatura ≥37.8C* não permitir entrada, avaliação pela Medicina do Trabalho
**caso staff tenha realizado algum esforço físico (caminhada longa até o palanque) ou exposto ao sol por um período considerável: Recomendamos aferir a temperatura novamente após 5 minutos. Manter o staff na sombra e em repouso*.

4.1) Recomendações Extras:

Presença de álcool em gel acessível para o staff.

5 - Área Técnica

Local: 2º andar

Higiene local a cada 3 horas com desinfetante (lysoform/Agua sanitária)
Responsável pela limpeza com EPI's: Macacão descartável, FaceShield, Bota, Máscara e Luvas descartáveis

Staff Obrigatório:
- **Operador do sistema de notas**: isolado, uso de máscara
- **Câmera surf na torre:** uso de máscara.
- **Operador do Replay:** isolado, uso de máscara.
- **5 árbitros sentados**, 1,5 mts de distância separados por divisores de acrílico até 10 cm acima da cabeça, não compartilhar canetas, pranchetas ou tablets, limpeza com álcool 70% de todo o posto de trabalho a cada troca de árbitro.
- Responsável pela limpeza com EPI's completos: Macacão descartável, FaceShield, Bota, Máscara e Luvas descartáveis

Árbitro chefe: Face Shield e máscara, distância de 1,5 mts
Árbitro auxiliar: Face Shield e Máscara, distância de 1,5 mts
Locutor: isolado, uso de máscara.

6 - Beach Marshall

Local: Praia
Tamanho Staff: Árbitro de Praia (1)

A) Recomendação para Espaço Físico:

Local com fonte de água e possibilidade de descarte de água e sabão.
Cercar a área do Beach Marshall para deixar o staff (árbitro de praia + mesa) em uma zona com distância de 1.5m da área externa.

B) Recomendação para Beach Marshall:

Uso de Face Shield, máscara e luva
Higienização das mãos deve ser realizada sempre após manusear lycras (após receber ou entregar aos atletas) com álcool gel 70% disponibilizado na área.
Higienização da área se houver troca de Beach Marshall

Responsável pela higienização com EPI's completo: Macacão descartável, FaceShield, Bota, Máscara e Luvas descartáveis

C) Recomendação para as Lycras de competição:

A lycra deve ser devolvida pelo atleta em uma solução de água e sabão (recipiente tipo balde) a 5% (5 litros de água com 250ml de sabão liquido) deixada por 30 minutos, retirada, enxaguada e deixada pra secar por mais 30 minutos.
5 jogos de lycra.
A solução de água e sabão deverá ser trocada a cada 3 horas.

E) Recomendações Extras:

Presença de álcool em gel para o árbitro de praia.
Higienização das mãos deve ser realizada sempre após manusear lycras (após receber ou entregar aos atletas).
Presença de álcool 70% e pano para limpeza de mesa técnica a cada 3h.

7- Área dos Atletas

A) Recomendação para Espaço Físico:

O local deve ter circulação de vento.

Disponibilizar cadeiras com 1.5m de distância entre si.

Marcações no chão podem ser úteis.

Para sofás/bancos sinalizar assentos vazios alternados.

Desaconselhar permanência no palanque sem necessidade.

Não disponibilizar alimentos em esquema de buffet.

Alimentos embalados individualmente e entregues aos atletas

Caso haja freezer com alimentos/bebidas para os atletas, disponibilizar 1 staff para abrir a porta e fornecer os produtos com EPI's completo: Macacão descartável, FaceShield, Máscara e Luvas descartáveis.

Área deve ser higienizada com desinfetante (Lysoform, Agua sanitária) a cada 3 horas.

Responsável pela higienização com EPI's completo: Macacão descartável, FaceShield, Bota, Máscara e Luvas descartáveis

Na praia orientar distanciamento de 3 mts entre guarda-sóis

B) Recomendação para Staff/Acompanhantes dos atletas

Número limitado de staff por atleta na área de competição 1 para cada atleta
Uso de máscara obrigatória para todos.

- Staff com quadro de febre, tosse ou espirro há menos de 2 semanas: Não permitir entrada no palanque
- Staff com contato próximo a casos confirmados ou suspeitos COVID em menos de duas semanas (14 dias): Não permitir entrada no palanque

No início do dia, aferir a temperatura do staff: temperatura ≥37.8C* = Não permitir entrada no palanque.

**caso staff tenha realizado algum esforço físico (caminhada longa até o palanque) ou exposto ao sol por um período considerável : Recomendamos aferir a temperatura novamente após 5 minutos. Manter o staff na sombra e em repouso.*

C) Recomendação para Atletas

Uso de máscara obrigatória para todos enquanto não estiver competindo.

- Atletas com quadro de febre, tosse ou espirro há menos de 2 semanas: Avaliação Médica SID
- Atletas com sorologia positiva: Avaliação Médica SID
- Atletas com contato próximo a casos confirmados ou suspeitos COVID em menos de duas semanas (14 dias): Avaliação Médica SID

E) Recomendações Extras:

Presença de álcool em gel distribuídos dentro do ambiente.
Limpeza de superfícies a cada 3h com álcool 70% (incluindo cadeiras e sofás, e eventuais maçanetas de portas de freezers).
Responsável pela higienização com EPI's completo: Macacão descartável, FaceShield, Bota, Máscara e Luvas descartáveis.

Delimitação da área de guarda-sol dos atletas e equipe.

8 - Área VIP

Local: Não Informado
Número convidados: Não Informado
**Não recomendamos presença de área VIP durante a atual pandemia.*

A) Recomendação para Espaço Físico:

O local deve ter circulação de vento.

Disponibilizar cadeiras com 1.5m de distância entre si. Marcações no chão podem ser úteis.

Para sofás/bancos sinalizar para que os convidados pulem 1 assento.

Não disponibilizar alimentos em esquema de buffet.

Caso haja freezer com alimentos/bebidas para os convidados, disponibilizar 1 staff para abrir a porta e fornecer os produtos.

C) Recomendação para Convidados:

Uso de máscara obrigatória para todos.
Para entrar na área VIP, aferir a temperatura dos convidados: temperatura ≥37.8C* = Não permitir entrada

**caso convidado tenha realizado algum esforço físico (caminhada longa até a área VIP) ou exposto ao sol por um período considerável : Recomendamos aferir a temperatura novamente após 5 minutos. Manter o convidado na sombra e em repouso*.

D) Recomendações Extras:

Presença de álcool em gel distribuídos dentro do ambiente.

Limpeza de superfícies a cada 3h com álcool 70% (incluindo cadeiras e sofás, e eventuais maçanetas de portas);

Responsável pela higienização com EPI's completo: Macacão descartável, FaceShield, Bota, Máscara e Luvas descartáveis

9 - Sala de Imprensa

A) Recomendação para Espaço Físico:
O local deve ter circulação de vento.

Uso de divisórias elevadas cobrindo até 10 cm acima da cabeça e/ou distanciamento de 1.5m entre os jornalistas.
Limpeza de superfícies a cada 3h com álcool 70% (incluindo cadeiras e sofás, e eventuais maçanetas de portas de freezers).
Responsável pela higienização com EPI's completo: Macacão descartável, FaceShield, Bota, Máscara e Luvas descartáveis.

B) Recomendação para Imprensa:

Uso de máscara obrigatória para todos.

-Jornalista com quadro de febre, tosse ou espirro há menos de 2 semanas: Não permitir entrada

- Jornalista com contato próximo a casos confirmados ou suspeitos COVID em menos de duas semanas (14 dias): Não permitir entrada

No início do dia, aferir a temperatura do staff: temperatura ≥37.8C* = Não permitir entrada
**caso Jornalista tenha realizado algum esforço físico (caminhada longa até o palanque) ou exposto ao sol por um período considerável : Recomendamos aferir a temperatura novamente após 5 minutos. Manter o Jornalista na sombra e em repouso.*

C) Recomendação de Testagem/Avaliação:

Teste sorológico para todo Jornalista antes no início da temporada.
Se possível, teste RT-PCR para todo Jornalista* 3 dias antes do início de cada etapa
* *Jornalista que não tenham sorologia positiva para COVID-19*

- Caso RT-PCR positivo = Avaliação Médica SID
- Caso RT-PCR negativo, porém com sintomas = Avaliação Médica SID
- Caso RT-PCR negativo e sem sintomas = LIBERADO
- Caso Sorologia, IgG, positiva: LIBERADO

D) Recomendações Extras:

Presença de álcool em gel distribuídos dentro da sala.
Presença de álcool 70% e pano para limpeza de mesa técnica a cada 3h.

10 - Sala de Transmissão

A) Recomendação para Espaço Físico:

O local deve ter circulação de vento.

Uso de divisórias elevadas a 10cm acima da cabeça e/ou distanciamento de 1.5m entre os staffs.
Limpeza de superfícies a cada 3h com álcool 70% (incluindo cadeiras e sofás, e eventuais maçanetas de portas de freezers).
Responsável pela higienização com EPI's completo: Macacão descartável, FaceShield, Bota, Máscara e Luvas descartáveis.

B) Recomendação para Staff:

Uso de máscara obrigatória para todos.

- Staff com quadro de febre, tosse ou espirro há menos de 2 semanas: Não permitir entrada
- Staff com contato próximo a casos confirmados ou suspeitos COVID em menos de duas semanas (14 dias): Não permitir entrada

No início do dia, aferir a temperatura do staff: temperatura ≥37.8C* = Não permitir entrada
**caso staff tenha realizado algum esforço físico (caminhada longa até o palanque) ou exposto ao sol por um período considerável : Recomendamos aferir a temperatura novamente após 5 minutos. Manter o staff na sombra e em repouso.*

D) Recomendações Extras:

Presença de álcool em gel distribuídos dentro da sala.

Cobrir com plástico (filme PVC) a mesa técnica.

Presença de álcool 70% e pano para limpeza de mesa técnica a cada 3h.

Observação:

Avaliação Médica SID = Avaliação realizada pela Equipe Médica do SID. Avaliação inicial será realizada via teleconsulta, podendo ser realizada por atendimento presencial de acordo com a critério do médico avaliador, caso seja necessária a avaliação deverá ser feita pela equipe médica do campeonato e ou área de Medicina doTrabalho.

Caso algum staff ou atleta fique sintomático (febre, coriza, tosse, espirro, diarreia, falta de ar, palpitação, dor de cabeça): Afastamento do Evento + Avaliação Médica
>> Caso médico julgue necessário, realizar teste RT-PCR entre o 3º e o 7º dia após o início dos sintomas.

Teste Sorológico = Não recomendamos o uso de testes rápido.

Referências Bibliográficas:

1.Huang, Chaolin & Wang, Yeming & Li, Xingwang & Ren, Lili & Zhao, Jianping & Hu, Yi & Zhang, Li & Fan, Guohui & Xu, Jiuyang & Gu, Xiaoying & Cheng, Zhenshun & Yu, Ting & Xia, Jiaan & Wei, Yuan & Wu, Wenjuan & Xie, Xuelei & Yin, Wen & Li, Hui & Liu, Min & Cao, Bin. (2020). Clinical features of patients infected with 2019 novel coronavirus in Wuhan, China. The Lancet. 395. 10.1016/S0140-6736(20)30183-5.

2.Guo L, Ren L, Yang S, et al. Profiling Early Humoral Response to Diagnose Novel Coronavirus Disease (COVID-19) [published online ahead of print, 2020 Mar 21]. Clin Infect Dis. 2020;ciaa310. doi:10.1093/cid/ciaa310

3.To, Kelvin & Tsang, Owen & Leung, Wai-Shing & Tam, Anthony & Wu, Tak-Chiu & Lung, David & Yip, Cyril & Cai, Jian-Piao & Chan, Jacky & Chik, Thomas & Lau, Daphne & Choi, Chris & Chen, Lin-Lei & Chan, Wan-Mui & Chan, Kwok-Hung & Ip, Jonathan & Ng, Anthony & Poon, Rosana & Luo, Cui-Ting & Yuen, Kwok-Yung. (2020). Temporal profiles of viral load in posterior oropharyngeal saliva samples and serum antibody responses during infection by SARS-CoV-2: an observational cohort study. The Lancet Infectious Diseases. 20. 10.1016/S1473-3099(20)30196-1.

4.Maron BJ, Udelson JE, Bonow RO, Nishimura RA, Ackerman MJ, Estes NAM 3rd, Cooper LT Jr, Link MS, Maron MS; on behalf of the American Heart Association Electrocardiography and Arrhythmias Committee of the Council on Clinical Cardiology, Council on Cardiovascular Disease in the Young, Council on Cardiovascular and Stroke Nursing, Council on Functional Genomics and Translational Biology, and the American College of Cardiology. Eligibility and disqualification recommendations for competitive athletes with cardiovascular abnormalities: Task Force 3: hypertrophic cardiomyopathy, arrhythmogenic right ventricular cardiomyopathy and other cardiomyopathies, and myocarditis: a scientific statement from the American Heart Association and American College of Cardiology. Circulation. 2015;132

5. Taberner M Constructing a framework for Return to Sport in elite football (PhD Academy Award) British Journal of Sports Medicine Published Online First: 01 June 2020. doi: 10.1136/bjsports-2020-102300

6..Protocolo de manejo clínico para o novo coronavírus (2019-nCoV), Ministério da Saúde do Brasil, 2020.

7.The Australian Institute of Sport Framework for Rebooting Sport in a COVID-19 Environment , May 2020

8.Barker-Davies RM, O'Sullivan O, Senaratne KPP, et al The Stanford Hall consensus statement for post-COVID-19 rehabilitation British Journal of Sports Medicine Published Online First: 31May 2020. doi: 10.1136/bjsports-2020-102596

9.https://www.who.int/docs/default-source/coronaviruse/situation-reports/20200418- sitrep-89-covid-19.pdf?sfvrsn=3643dd38_2

10.CBF - Guia Médico para o Retorno às Atividades do Futebol Brasileiro - Junho de 2020

11.Statement on PPE and Athletic Participation: Ramification of the COVI-19 Pandemic 26.Return to Training Considerations Post-COVID-19 United States Olympic & Paralympic Committee April 28, 2020 – v0.12

12.Nieß AM, Bloch W, Friedmann-Bette B, Grim C, Halle M, Hirschmüller A, Kopp C, Meyer T, Niebauer J, Reinsberger C,Röcker K, Scharhag J, Scherr J, Schneider C, Steinacker JM, Urhausen A, Wolfarth B, Mayer F. Position stand: return to sport in the current Coronavirus pandemic (SARS-CoV-2 / COVID-19). Dtsch Z Sportmed. 2020; 71: E1-E4. doi:10.5960/dzsm.2020.437

13Pelliccia A. Return to play after the COVID-19 pandemic: a commentary by the Editor in Chief. J Sports Med Phys Fitness. 2020;60(5):675−676. doi:10.23736/ S0022-4707.20.11137-X

14.FIFA COVID-19 Medical Considerations for a Return to Footballing Activity

15.Halabchi, Farzin & Ahmadinejad, Zahra & Selk-Ghaffari, Maryam. (2020). COVID-19 Epidemic: Exercise or Not to Exercise; That is the Question!. Asian Journal of Sports Medicine. In Press. 10.5812/asjsm.102630.

16 https://www.cdc.gov/coronavirus/2019-ncov/hcp/duration-isolation.html

17 NOTA TÉCNICA GVIMS/GGTES/ANVISA No 07/2020 ORIENTAÇÕES PARA PREVENÇÃO E VIGILÂNCIA EPIDEMIOLÓGICA DAS INFECÇÕES POR SARS-CoV-2 (COVID-19)DENTRO DOS SERVIÇOS DE SAÚDE. (COMPLEMENTAR À NOTA TÉCNICA GVIMS/GGTES/ANVISA No 04/2020)