



# Guía de la UITA

## sobre salud y seguridad en el trabajo en relación con la COVID-19 en hoteles

### ÍNDICE

I.	Qué es COVID-19 .....	4
II.	Cómo prevenir la transmisión de COVID-19 ....	6
III.	Actuación de SST ante COVID-19 en Hoteles ...	7



## Glosario

Control de las fuentes	Control de peligros que limitan la cantidad de fuentes potenciales y limitan el tiempo que las fuentes (personas) pasan en espacios compartidos.
Control de vías	Control de peligros que interrumpen el camino entre las fuentes (quienes están infectados) y receptores (quienes podrían infectarse).
Controles del receptor	Control de peligros que funciona para proteger al «receptor» potencial del virus.
Convenio	Acuerdo internacional legalmente vinculante.
COVID-19	Enfermedad infecciosa causada por el virus SARS-CoV-2.
Enfermedades zoonóticas	Enfermedades que se propagan de los animales a los seres humanos.
Excesiva mortalidad	Cantidad de fallecimientos durante un período por encima del número esperado en condiciones normales.
Jerarquía del enfoque de control de peligros	Sistema utilizado para minimizar o eliminar la exposición a peligros en el trabajo.
Pandemia	Propagación mundial de una nueva enfermedad.
SARS-CoV-2	Virus que causa COVID-19.
Transmisión de aerosoles	Propagación de partículas respiratorias.
Transmisión por fómites	Transferencia de un virus desde una superficie u objetos contaminados a los ojos, la nariz o la boca.

## Siglas y abreviaturas

C155 de la OIT	Convenio 155 de la OIT sobre salud y seguridad en el trabajo
CO <sub>2</sub>	Dióxido de carbono
COVID-19	Enfermedad del Coronavirus
EPP	Equipos de protección personal
HEPA	Aire particulado de alta eficiencia
OIT	Organización Internacional del Trabajo
OMS	Organización Mundial de la Salud
SST	Salud y seguridad en el trabajo
UITA	La Unión Internacional de Trabajadores/as de la Alimentación, Agricultura, Hotelería, Restaurantes, Catering, Tabaco y Afines



Esta guía sobre **salud y seguridad en el trabajo en relación con la COVID-19 en hoteles** se elaboró tras una consulta con higienistas industriales y otras personas especialistas en salud ocupacional, en consulta y colaboración con la Organización Mundial de la Salud (OMS) y la Organización Internacional del Trabajo (OIT).

Complementa y actualiza las orientaciones provisionales emitidas por la OMS el 25 de agosto de 2020 sobre "*Gestión de COVID-19 en hoteles y otras entidades del sector del alojamiento.*"

Las **orientaciones provisionales** de la OMS proporcionan más informaciones sobre la limpieza y ventilación requeridas para hoteles. También esboza procedimientos para la gestión de huéspedes, trabajadoras o trabajadores que presuntamente pudieran haber contraído COVID-19.<sup>1</sup>

**Esta Guía** fue elaborada para permitir que las afiliadas de la UITA y otras personas que participan en la negociación y puesta en práctica de protocolos de seguridad en hoteles protejan tanto a trabajadoras y trabajadores como a huéspedes durante la pandemia de COVID-19, así como durante cualquier brote futuro de enfermedades zoonóticas (*enfermedades que pasan de animales a seres humanos*) que puedan transmitirse entre personas en estrecha proximidad.

Esta guía tiene en cuenta específicamente los riesgos para la salud que plantea la transmisión de COVID-19 por aerosoles (*propagación de gotículas o partículas respiratorias*).



1 OMS(2020), Consideraciones para la gestión de actividades de alojamiento durante la COVID-1: <https://apps.who.int/iris/bitstream/handle/10665/334128/WHO-2019-nCoV-Hotels-2020.3-spa.pdf?sequence=1&isAllowed=y>



## I.

# ¿Qué es COVID-19?

**COVID-19 es una enfermedad infecciosa causada por el virus SARS-CoV-2.** Las personas infectadas con el virus SARS-CoV-2 pueden experimentar muchos síntomas diferentes. La OMS describe los síntomas comunes de COVID-19 como **fiebre, tos seca y cansancio**. También pueden ser síntomas de COVID-19 los siguientes:

- dolores y molestias
- dolor de cabeza
- dolor de garganta
- pérdida del gusto o del olfato
- decoloración de los dedos de las manos o de los pies
- congestión nasal
- conjuntivitis
- diarrea
- erupción cutánea

**Las personas infectan o contagian más unos días antes y unos días después de que aparezcan los síntomas.**

Algunas personas infectadas con el virus pueden presentar solo síntomas leves de COVID-19 y otras no tienen síntomas en absoluto. De todos modos, estas personas igual pueden transmitir (*contagiar*) la enfermedad a otras. Quienes se hayan dado la vacuna también pueden portar y propagar el virus.

## ● ¿Cómo se propaga la COVID-19?

El SARS-CoV-2 (*virus que causa la enfermedad COVID-19*) se propaga principalmente al inhalar partículas respiratorias infecciosas (*llamadas aerosoles*). Estas partículas pueden permanecer en el aire y pueden propagarse mucho más allá del área del origen o fuente del virus (*persona que está infectada con el virus*).

También es posible transferir el virus de una superficie contaminada a los ojos, la nariz o la boca. Esto se llama **transmisión por fómites**.

Hay evidencia que sugiere que la variante Delta del coronavirus ha sido más infecciosa que las cepas anteriores de la enfermedad y que la variante Ómicron, que surgió en octubre de 2021, es aún más infecciosa. **Quiere decir que las personas deben tener cuidado y protegerse contra la infección.**

## ● ¿Por qué el COVID-19 es una preocupación para trabajadoras y trabajadores hoteleros?

La COVID-19 es de especial preocupación para quienes trabajan en hoteles. Se debe a las **circunstancias específicas del sector hotelero y la naturaleza de la mano de obra**:

- En los hoteles se mezclan personas de comunidades anfitrionas y de distintos

lugares de todo el mundo y coinciden en un espacio cerrado al mismo tiempo. También interactúan entre sí con frecuencia huéspedes, trabajadoras y trabajadores. Esto plantea riesgo para la comunidad de acogida y las comunidades de todo el mundo.

- Los establecimientos públicos son visitados principalmente por residentes locales, mientras que los hoteles son visitados por huéspedes de muchas comunidades diferentes. Esto aumenta el riesgo para la salud.
- En muchos países, la mayoría de la fuerza laboral hotelera está constituida por mujeres. Estas trabajadoras a menudo pertenecen a grupos en situación de vulnerabilidad, trabajan por salarios bajos y, con frecuencia, viven en las comunidades más afectadas por la pandemia.

Significa que es necesario que la **parte empleadora y los sindicatos** adopten un **mecanismo integral** de salud y seguridad en el trabajo en relación con la COVID-19 en hoteles.

Los sindicatos también deben luchar por una **recuperación justa y equitativa de los efectos sanitarios y económicos de la COVID-19**. Es preciso que la recuperación tenga en cuenta las necesidades de trabajadoras y trabajadores de **empleo seguro y sostenible** y **acceso a servicios de salud**, incluidas las vacunas, el equipo de protección personal y los servicios de apoyo.





## II.

# Cómo prevenir la transmisión de COVID-19

Es necesario que el enfoque sindical para prevenir la transmisión del SARS-CoV-2 en el lugar de trabajo siga las normas internacionales de salud y seguridad en el trabajo.

Estas normas figuran en el **Convenio 155 de la OIT sobre salud y seguridad en el trabajo (C155 de la OIT)**.<sup>2</sup>

Según el **C155 de la OIT**, gerentes, trabajadoras y trabajadores deben llevar a cabo planes de evaluación de riesgos. Estos planes deben ser procedentes para el contexto del negocio.

Si la evaluación de riesgos identifica que existe riesgo de transmisión en el lugar de trabajo, la gerencia y la fuerza laboral, junto con sus sindicatos, deben trabajar conjuntamente para garantizar que el peligro **se elimine o controle**.

Debe hacerse según la **jerarquía del enfoque de control de peligros** (*sistema utilizado para minimizar o eliminar la exposición a peligros en el trabajo*). Este enfoque debe tener en cuenta que algunas áreas del hotel supondrán un mayor riesgo.

El objetivo del control de peligros debe ser:

- Limitar la exposición a aerosoles mediante la implementación de '*control de fuentes*'.
- Limitar o interrumpir la propagación de aerosoles a través de eficaces sistemas de ventilación mediante la implementación de '*control de vías*' cuando los controles de fuentes no sean suficientes.
- Se deben implementar '*controles del receptor*' además de los controles de fuentes y de vías como capa adicional necesaria de protección.

<sup>2</sup> C155 de la OIT - Convenio sobre salud y seguridad en el trabajo de 1981 (N° 155) [https://www.ilo.org/dyn/normlex/es/f?p=NORMLEXPUB:12100:0::NO::P12100\\_ILO\\_CODE:C155](https://www.ilo.org/dyn/normlex/es/f?p=NORMLEXPUB:12100:0::NO::P12100_ILO_CODE:C155)

## III. Actuación de SST ante COVID-19 en Hoteles

La parte empleadora, junto con trabajadoras, trabajadores y sus sindicatos, deben desarrollar un plan de acción de SST ante la COVID-19. Es necesario que el plan de acción:

- Se lleve a cabo en consulta con las autoridades sanitarias locales.
- Se base en una evaluación inicial integral de riesgos de las condiciones de salud pública y laboral en el negocio.

La evaluación de riesgos debe:

- > utilizar la jerarquía del enfoque de control de peligros
- > identificar dónde es alto el riesgo de transmisión
- > identificar las estrategias más eficaces para reducir la propagación de infecciones virales

Si la parte empleadora y los sindicatos carecen de la experiencia necesaria, tienen que consultar a especialistas en higiene industrial.

- Cuando se emiten nuevas guías, procedimientos o normas, se debe actualizar el plan de acción.

- La gerencia, los comités de salud y seguridad y las personas representantes sindicales deben evaluar y revisar conjuntamente todas las medidas de COVID-19.
- La gerencia debe tener una persona encargada de COVID-19 claramente identificada, que entienda el plan de acción, disponible en el lugar para recibir reclamos, consultas y resolver problemas. Todos los trabajadores y trabajadoras de cada turno deben saber quién es la persona encargada y tener instrucciones claras sobre cómo contactarla.
- Es necesario que la dirección o gerencia desarrolle una política de información para huéspedes, capacitación y pautas para el personal sobre cómo comunicarse con las personas alojadas. Esto es decisivo para la seguridad de trabajadoras, trabajadores y huéspedes. Tiene que haber un gerente designado en cada turno para manejar situaciones con huéspedes que no cumplan con los protocolos de seguridad. Se deben proporcionar folletos oficiales en diferentes idiomas sobre la transmisión de COVID-19 y los protocolos de seguridad. La información tiene que ser clara y precisa.



## Controles de la fuente

Una vez identificadas las fuentes, los sindicatos y la gerencia pueden trabajar juntos para introducir métodos para eliminar el peligro usando control de fuentes, limitando la cantidad de fuentes potenciales y limitando el tiempo que las fuentes (*personas*) pasan en espacios compartidos. Los controles de las fuentes son:

### Vacunación

La vacunación es la mejor manera de protegerse contra una enfermedad grave de COVID-19. La gerencia, los comités de salud y seguridad y representantes sindicales deben trabajar juntos para fomentar la vacunación. Los sindicatos tendrían que negociar para que la gerencia tome todas las medidas posibles según las normas laborales y reglamentarias nacionales y locales para alentar y ayudar a trabajadoras y trabajadores a recibir una vacuna aprobada. Ello podría abarcar:

- Contar con información precisa y culturalmente apropiada sobre la seguridad y eficacia de las vacunas en los idiomas que hablan trabajadoras y trabajadores.
- Que la parte empleadora pague el costo de la vacuna para trabajadoras y trabajadores cuando las autoridades de salud pública no ponen a disposición las vacunas sin costo.
- Dar tiempo libre remunerado a las personas trabajadoras para vacunarse, especialmente en lugares donde los sistemas de salud pública requieren citas y los puntos de distribución centralizados pueden dificultar el transporte y consumir mucho tiempo.
- Trabajar con las autoridades de salud pública para vacunar al personal y a los huéspedes en el lugar.

Las políticas de vacunación se deben acordar conjuntamente entre la parte empleadora y los sindicatos.

### Infección y aislamiento

La gerencia tendría que informar a todas las personas alojadas, compañeros y compañeras de trabajo que puedan haber estado en contacto cercano con una persona infectada para que se aislen: el personal en su casa y las personas

hospedadas en las habitaciones. Debe hacerse según las leyes de privacidad nacionales y locales.

### Pruebas

La realización frecuente de pruebas es clave para controlar y limitar la exposición a posibles fuentes de infección.

- Los sindicatos tendrían que negociar para que la parte empleadora proporcione pruebas periódicas gratuitas para el personal que asiste a trabajar. También debería haber pruebas para trabajadoras y trabajadores con síntomas de COVID-19.
- Para los trabajadores y trabajadoras que han sido dados de baja y regresan al trabajo, los sindicatos tienen que negociar para que la gerencia les garantice acceso a las pruebas sin costo alguno, ya sea a través de los sistemas de salud pública o de beneficios patrocinados por la parte empleadora.

Es necesario que los sindicatos y la parte empleadora acuerden conjuntamente las políticas de realización de pruebas.

## Control de vías

Cuando el control de fuentes sea insuficiente, los sindicatos y la gerencia deberían trabajar juntos para introducir control de vías. El control de vías interrumpe las vías de transmisión entre las fuentes (*personas que están infectadas*) y receptores (*quienes podrían infectarse*). Los controles de vías incluyen sistemas de ventilación que eliminan los aerosoles respiratorios cerca de las fuentes de infección.

### Ventilación

La adecuada ventilación de lugares de trabajo es indispensable para limitar la propagación de COVID-19. El 1° de marzo de 2021, la OMS emitió una Hoja de ruta para mejorar y garantizar una buena ventilación interior en el contexto de COVID-19, "[Roadmap to improve and ensure good indoor ventilation in the context of COVID-19](https://apps.who.int/iris/bitstream/handle/10665/339857/9789240021280-eng.pdf?sequence=1&isAllowed=y)" (en inglés). Esta hoja de ruta proporciona orientación a propietarios y gerentes de establecimientos en entornos de atención médica residencial y no residencial. Abarca a hoteles como entornos no residenciales.

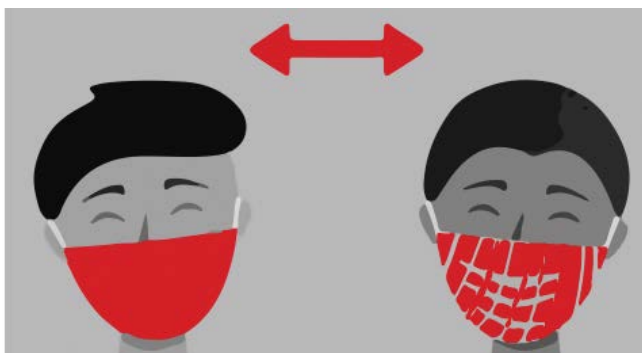


Las evaluaciones de la ventilación deben realizarse de manera profesional y los informes deben estar disponibles para los sindicatos que representan a empleadas y empleados.

Los sindicatos deberían exigir que la gerencia mejore la ventilación dentro de los hoteles para lograr los objetivos incluidos en la hoja de ruta. Según la orientación:

- La gerencia debe realizar una evaluación exhaustiva de la ventilación del edificio. Los hoteles a menudo tienen muchos ambientes diferentes que con frecuencia cuentan con discretos sistemas de ventilación. Los sindicatos deben trabajar con la gerencia para evaluar la ventilación en todos los espacios interiores, incluidos los vestíbulos, las habitaciones de huéspedes, las instalaciones recreativas, los lugares de alimentos y bebidas, las oficinas administrativas, las salas de descanso de empleadas y empleados y los vestuarios.
- Es necesario que la gerencia ponga en práctica todos los pasos para acercarse a las metas de la hoja de ruta en dos aspectos fundamentales de ventilación:
  1. **Tasa de ventilación:** garantiza que el aire en cada espacio se reemplace por aire fresco, preferiblemente exterior, a menos que las condiciones locativas sean tales que el aire exterior aumente el riesgo. La hoja de ruta de la OMS establece 10 L/s/persona (*tasa de ventilación en términos de litros por segundo por persona*) como el mínimo que se debe alcanzar.
  2. **Distribución de aire:** garantiza que el aire externo se distribuya de manera uniforme y eficiente dentro de los espacios. Cabe señalar que es posible que el flujo de aire rápido a través de los espacios no reduzca el riesgo de COVID-19 si quedan bolsas de aire intacto.

Los sensores de dióxido de carbono (CO<sub>2</sub>) son una forma sencilla de controlar y mejorar la ventilación. Si bien los niveles de CO<sub>2</sub> no son una



medida directa de la exposición a la COVID-19, un monitor de CO<sub>2</sub> puede ayudar a identificar áreas mal ventiladas e indicar la acumulación de aire exhalado.

Para minimizar el riesgo, el personal tiene que estar capacitado en el funcionamiento de sistemas de ventilación.

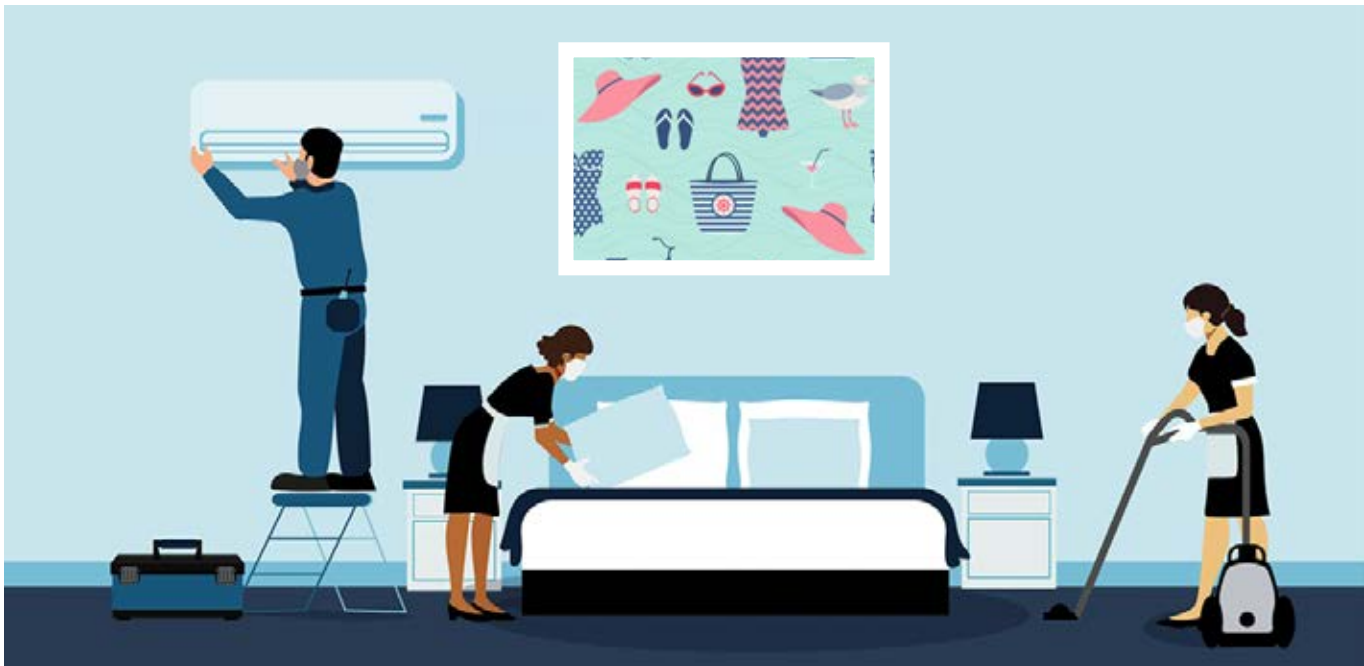
Las condiciones en hoteles varían mucho según la geografía, el clima, las circunstancias económicas, el tamaño, la naturaleza del negocio y el acceso a financiación. Significa que la viabilidad de las estrategias incluidas en la hoja de ruta dependerá de las características del negocio. Si bien invertir en soluciones permanentes para las deficiencias en los sistemas de ventilación es la mejor opción, se pueden lograr soluciones más temporarias, como el uso de filtros HEPA (*aire particulado de alta eficiencia*) portátiles.



### Cocinas y restaurantes

En el estado de California, EUA, estudios laborales muestran que los chefs tuvieron la tasa más alta de exceso de mortalidad durante la pandemia. Las tasas de infección y mortalidad entre los chefs también fueron altas en el Reino Unido, lo que significa que las cocinas y las salas de vajilla requieren una atención especial cuando se aborda la situación de SST con respecto a COVID-19. Los sindicatos pueden trabajar con la gerencia para garantizar que se introduzcan las medidas pertinentes:

- Se debe mejorar la ventilación al menos hasta llegar al mínimo recomendado en la Hoja de ruta de la OMS.
- Si hay dificultades para ventilar con aire exterior, se debe emprender una limpieza de aire adicional con sistemas de filtración portátiles.
- En los comedores, hay que disponer las mesas de modo que permitan una distancia física de 2 metros.
- La OMS advierte que no se debe ofrecer servicio de bufé.



## Controles del receptor

Los controles de receptor se utilizan para proteger al «receptor» potencial del virus. Estos controles por lo general implican equipos de protección personal (EPP), como mascarillas con respirador.

### Máscaras

Es importante el uso de mascarillas para prevenir la transmisión del virus. Es especialmente importante en el sector hotelero un enfoque integral para el uso de máscaras:

- Los hoteles son lugares donde confluyen personas de muchas comunidades en un momento dado.
- Un hotel ubicado en un lugar con mínima propagación de COVID-19 pero con baja tasa de vacunación podría convertirse en el sitio de un brote al albergar a una o más personas alojadas infectadas.
- Un hotel en un lugar con mínima propagación comunitaria y altos niveles de vacunación podría también facilitar brotes en otras comunidades al reunir a personas hospedadas infectadas con otras de diferentes comunidades de origen vulnerable.

Los sindicatos deberían exigir que la gerencia garantice que las personas hospedadas usen máscaras. También debería garantizarse que empleadas y empleados usen mascarillas con respiradores hasta que el riesgo mundial de COVID-19 haya disminuido.

Cabe señalar que las mascarillas no son EPP adecuados para trabajadoras y trabajadores que están expuestos a posibles focos de infección durante muchas horas. La gerencia y los sindicatos tienen que evaluar conjuntamente cuáles mascarillas y máscaras con respiradores son adecuadas para cada ambiente. El EPP debe ser de un estándar aprobado.

Los sindicatos deberían negociar breves descansos adicionales para el personal que tiene que usar máscaras comunes y con respiradores durante largos períodos de tiempo.

### Limpieza y desinfección

La limpieza y la desinfección son imprescindibles para reducir el riesgo de infección.

- Hay que limpiar las áreas y superficies de alto contacto, incluidas las habitaciones de huéspedes, como interruptores de luz, inodoros, accesorios de baño y superficies de vidrio y desinfectarlas al menos una vez al día. Esto puede limitar que el virus se transfiera de las superficies contaminadas a los ojos, la nariz o la boca.
- Los huéspedes a menudo invitan a otras personas alojadas, colegas, amigas, amigos y familiares a sus habitaciones, lo que significa que las habitaciones ocupadas deben limpiarse con el mismo rigor que las zonas comunes de un hotel.
- El personal de limpieza no debe ingresar a una habitación mientras esté presente la persona hospedada, y al ingresar a la

habitación, el personal de limpieza debe asegurarse de que los sistemas de ventilación estén activados, las ventanas abiertas y cualquier dispositivo de filtración portátil en funcionamiento. Luego, trabajadoras y trabajadores tienen que abandonar la habitación durante al menos 15 minutos.

- El personal debe usar máscaras ( *mascarillas con respirador cuando sea posible*) junto con el EPP adecuado para limpiar y desinfectar con agentes de limpieza aprobados.
- La ropa de cama debe manipularse con la presunción de que el huésped pueda ser una persona infectada.
- Se debe alentar al personal y a huéspedes a usar y tener fácil acceso a instalaciones de lavado y desinfección de manos. Debe haber dispensadores de desinfectante disponibles en todo el hotel.

En la evaluación inicial de riesgos, los sindicatos y la gerencia tienen que trabajar juntos para identificar políticas y protocolos que probablemente aumenten la cantidad de trabajo.

Algunas políticas y protocolos emitidos por empleadores o autoridades nacionales pueden aumentar la carga de trabajo, particularmente en la limpieza y desinfección debido a protocolos de limpieza más intensivos. Por ejemplo, algunos hoteles han suspendido la limpieza diaria de habitaciones ocupadas o han convertido la limpieza diaria de habitaciones en un servicio «opcional» que solo se proporciona a las personas hospedadas que lo solicitan.



Pero hay informes que sugieren que se tarda un 85% más en limpiar suites grandes cuando un huésped se retira que en limpiar una habitación donde la persona permanece. Por lo tanto, las políticas de prevención de COVID-19 que llevan a trabajadoras y trabajadores a limpiar solo las habitaciones al retirarse la persona alojada probablemente requerirán mucho más tiempo de limpieza.

Esto significa que los sindicatos deben exigir que la gerencia reduzca en forma equivalente la cantidad de habitaciones que se espera que limpie una persona. Los sindicatos también deberían exigir que la gerencia ajuste la dotación de personal para reducir la carga de trabajo.

Lo que se ha publicado sobre salud en el trabajo indica que trabajadoras y trabajadores hoteleros sufren tasas más altas de lesiones que otras personas que trabajan en servicios. Pero prevenir la transmisión de COVID-19 no debería aumentar otros riesgos para la salud y la seguridad de las personas trabajadoras.

Las siguientes son otras medidas que los sindicatos deberían reivindicar que estén en el plan de acción:

- El uso de barreras físicas (*como barreras de plexiglás*) en espacios con alta interacción entre huéspedes y personas trabajadoras, como en el mostrador de recepción. Estas barreras pueden limitar la interacción cercana entre las personas. Pero estas barreras no limitarán la exposición a aerosoles, ya que pueden viajar fácilmente alrededor de las barreras.
- Políticas para el trabajo remoto cuando sea posible.
- Políticas para un regreso seguro al trabajo después de la exposición y después de la recuperación de COVID-19.



## Protección laboral e ingresos

Los sindicatos también deben exigir que trabajadoras y trabajadores tengan ingresos y protección laboral. Podrían incluirse las siguientes reivindicaciones:

- Que exista un plan de acción que proporcione recursos para garantizar que las personas no tengan que ir a trabajar mientras están enfermas y puedan acceder a vacunas y medicamentos antivirales cuando estén disponibles.
- Que se aliente a trabajadores y trabajadoras a informar síntomas, diagnósticos y tratamientos y que lo puedan hacer sin temor a la pérdida de ingresos.
- Que la parte empleadora proporcione licencia remunerada a trabajadoras y trabajadores por las horas de trabajo perdidas debido a requisitos de autoaislamiento o cuarentena.
- Que trabajadoras y trabajadores tengan el tiempo libre necesario para recibir la vacunación y recuperarse de los efectos secundarios sin penalización.
- Que las personas trabajadoras que forman parte de grupos de alto riesgo tengan derecho a permanecer de baja hasta que queden sin efecto los decretos de emergencia nacionales y locales.
- Que trabajadores y trabajadoras que fueron dados de baja puedan regresar a sus puestos de trabajo pre-COVID-19 antes de que se contraten nuevos empleados o empleadas.



**HRCT**  
Hotel, Restaurant, Catering & Tourism

**Guía de la UITA sobre salud y seguridad en el trabajo en relación con la COVID-19 en hoteles**

UITA

Rampe du Pont-Rouge 8, 1213 Petit-Lancy

Suiza

[www.iuf.org](http://www.iuf.org)