

Mesures i recomanacions per al maneig de la COVID-19 pels centres de dia no integrats, serveis d'atenció diürna, residències, llars residències i llars amb suport

Aquestes mesures apliquen a:

- a. Centres de dia de gent gran no integrats en centres residencials
- b. Residències i llars residències per a persones amb discapacitat
- c. Centres i serveis d'atenció diürna per a persones amb discapacitat (centres de dia, CAE, SOI i STO)
- d. Llars residències i llar amb suport temporal o permanent per a persones amb problemàtica social derivada de malaltia mental.

Arran de l'actualització de data 28 de març del [“Procediment d'actuació enfront de casos d'infecció pel nou coronavirus SARS-CoV-2”](#) i en relació a la seva adaptació dels centres i serveis detallats anteriorment s'ha de tenir en compte el següent:

- Aquests centres no es consideren de manera general àmbits vulnerables i les actuacions i mesures es faran igual que les de la població general.
- En aquesta fase de la pandèmia, es limita la indicació d'aïllaments i quarantenes a entorns molt concrets, en què les pràctiques de prevenció i control són clau per mitigar els efectes de COVID-19 en termes de morbiditat, mortalitat i càrrega d'atenció sanitària.
- No es pot descartar que la variant Òmicron no sigui la darrera variant de preocupació del SARS-CoV-2 que pot aparèixer. Durant el 2022 i els propers anys, podrien seguir sorgint variants amb diferents característiques de transmissibilitat, escapament immunològic i gravetat.
- En aquesta fase de transició s'han de conservar les estructures extraordinàries de vigilància i control generades durant la pandèmia, garantint la seva possible reactivació i escalada en cas necessari i en tot cas, a nivell comunitari caldrà continuar reforçant els missatges d'autoprotecció individual a la població, especialment en el que fa referència a la importància de l'ús de les mascaretes i de la distància interpersonal així com tenir sempre present la importància de la ventilació i l'augment de risc que presenten els espais tancats amb gran afluència de persones respecte a la resta d'espais, no només per la COVID-19 però per tots els virus respiratoris.

Atès que els centres i serveis esmentats les mesures i criteris a seguir durant aquesta fase són els de la població general, s'haurà de tenir present el document [“Procediment d'actuació enfront de casos d'infecció pel nou coronavirus SARS-CoV-2”](#).

Així i en base a aquest document destacar el següent:

1. Estudi i maneig de casos amb símptomes compatibles

S'indica la realització d'una prova diagnòstica de infecció aguda (PDIA) als casos sospitosos en els supòsits de vulnerabilitat, àmbits de persones vulnerables, gravetat clínica i antecedent epidemiològic.

Criteris de major probabilitat de detecció infecció pel SARS-COV2:

- Pacients que presenten febre i/o malaltia respiratòria aguda.
- Pacients amb tos contínua de nova aparició, dispnea, o alteració del sentit del gust o de l'olfacte.
- Persones amb antecedents de estada a un espai amb un alt risc de transmissió, especialment sense mesures de protecció.
- Contactes de casos probables o confirmats.

2. Actuació davant de casos confirmats

A la població general, **els casos confirmats, amb o sense símptomes, no hauran de realitzar aïllament estricte per motius de salut pública.**

No obstant això, **es recomana que la persona que presenti símptomes lleus, romangui en el seu domicili fins que desapareguin els símptomes, que extremi les mesures de protecció individual, redueixi tot el possible les interaccions socials i utilitzi constantment la mascareta. Cal que informi al centre per vigilància d'altres casos.**

S'ha d'evitar especialment el contacte amb persones vulnerables i la participació en esdeveniments multitudinaris.

S'entén per persones vulnerables, persones de 60 anys o més o persones amb immunosupressió o dones embarassades o persona amb malaltia respiratòria greu.

En cas de presentar criteris de gravetat o mala evolució hauran de contactar amb un professional sanitari per a la seva valoració.

3. Actuació de contactes estrets

Els contactes estrets de la població general no hauran realitzar-se proves diagnòstiques ni fer quarantena. No es realitzarà la identificació de contactes dels casos confirmats de forma activa en la població general, només mitjançant auto-declaració. **No obstant això, durant els 10 dies posteriors a la darrera exposició els contactes estrets han d'extremar les precaucions i reduir tot el possible les interaccions socials utilitzant constantment la mascareta quirúrgica i evitant el contacte amb persones vulnerables.** Per tant, no podran anar al centre si no pot portar correctament la mascareta quirúrgica. En cas d'aparició de símptomes es consideraran com a casos sospitosos i es realitzaran les actuacions descrites a l'apartat anterior.

4. Estudi de brot epidèmic

Si al centre o servei, hi ha un únic cas, aquesta persona ho haurà de comunicar el seu centre d'atenció primària.

A efectes de notificació **es considerarà brot epidèmic qualsevol agrupació de 3 o més casos**. En el marc d'un brot, en dependència de la situació epidemiològica existent i de la fase de la pandèmia corresponent es valorarà per part dels Serveis de Vigilància Epidemiològica (SVE) la realització d'actuacions pel seu control, incloent cribratges. ([Annex 1. Serveis de Vigilància Epidemiològica i Resposta a Emergències de Salut Pública](#))

Quan hi hagi 3 casos o més relacionats amb el centre, l'EAP ho haurà de notificar al servei de vigilància i resposta a emergències de salut pública (SVE) corresponent, per coordinar les mesures de control a realitzar. Fora de l'horari dels SVE i els caps de setmana, els professionals sanitaris han de notificar el brot al SUVEC.

a. Estudi de brot epidèmic: actuacions en el maneig de casos

Persones residents

Els usuaris d'aquests centres que siguin cas confirmat de la COVID-19 hauran de fer aïllament al seu domicili durant 5 dies. Podran torna a les activitats del centre sempre i quan portin un mínim de 24h sense símptomes i tinguin un TAR negatiu. En cas de continuar tenint un resultat positiu el dia 5, s'ha de mantenir l'aïllament i fer TAR seriats cada 24/48 h fins a la negativització. En el moment de la negativització d'un dels TAR seriats finalitza l'aïllament. L'aïllament finalitzarà en tots els casos el dia 10, sense fer un TAR.

Els usuaris amb malaltia greu o immunodeprimits hauran de fer un aïllament durant 21 dies.

Professionals

Els professionals que siguin cas confirmat de la COVID-19 amb malaltia lleu o asimptomàtica es podran reincorporar al lloc de treball després dels 5 dies aïllament, sempre que portin un mínim de 24h sense símptomes i tinguin un resultat TAR negatiu. Si el resultat al 5 dia és positiu, es prolongarà aquest període i es faran TAR seriats cada 24/48 hores fins a la negativització d'un resultat, moment en què es podrà reincorporar al centre. La incorporació es farà en tot cas el dia 10, moment en què es reincorporaran sense fer cap prova addicional.

Aquests TAR es podran fer al mateix centre residencial abans d'incorporar-se a l'activitat laboral.

Després de la re-incorporació a la feina i fins al dia 10 posterior a l'inici de símptomes o del diagnòstic en cas de professionals asimptomàtics hauran de mantenir les mesures recomanades per evitar contagis i fer vigilància activa de qualsevol simptomatologia.

Els professionals amb malaltia greu o immunodeprimits hauran de fer un aïllament durant 21 dies.

b. Estudi de brot epidèmic: actuacions en els contactes estrets

Persones residents

Les persones residents considerades contactes estrets es realitzaran PCR entre els dies 3-5 postexposició, per detectar possibles infeccions asimptomàtiques. Si no és possible realitzar la PCR, es realitzarà un TAR.

Els usuaris contactes estrets, tant els correctament vacunats com els incorrectament vacunats o no vacunats, no hauran de realitzar quarantena, però hauran de formar un grup de convivència separats dels usuaris no exposats mentre restin al centre.

Sempre que sigui possible hauran d'utilitzar mascareta quirúrgica, si no fos possible cal mantenir la distància de seguretat i la ventilació correcta. Si han de compartir espais comuns com menjador, sala d'estar, sales de gimnàs, altres usuaris, cal fer-ho amb horaris diferents i caldrà fer neteja, desinfecció i ventilació dels espais després de l'ús de cada grup de convivència (separar els contactes estrets dels usuaris no exposats).

Als contactes estrets que hagin passat la malaltia en els 90 dies previs, no es farà estudi de contactes.

Professionals

Els professionals considerats contactes estrets, independentment del seu estat vacunal **no faran quarantena**, però donada la vulnerabilitat de l'entorn residencial, en cas d'estudi d'un brot, **es realitzaran PCR seriades en mostra nasal als 0, 4 i 10 dies per detectar possibles infeccions asimptomàtiques**.

Durant aquest període (0, 4 i 10 dies) el professional pot seguir treballant si es manté asimptomàtic i els resultats de les PCR van sent negatius, sempre amb l'ús correcte dels EPIS (especialment mascareta quirúrgica).

Durant 10 dies després del contacte amb el cas confirmat de COVID-19 s'haurà de fer vigilància activa de qualsevol simptomatologia i realització de prova TAR en cas d'aparició de signes o símptomes compatibles amb la COVID-19.

Equip de residències

Barcelona, 30 de març de 2022

Annex 1: Serveis de Vigilància Epidemiològica i Resposta a Emergències de Salut Pública

Serveis Territorials i Servei d'Urgències de Vigilància Epidemiològica de Catalunya (SUVEC)

Servei de Vigilància Epidemiològica i Resposta a Emergències de Salut Pública al Barcelonès Nord i Maresme

C. Roc Boronat, 81-95 (edifici Salvany) 08005 Barcelona

Telèfon 935 513 727

uve.bnm@gencat.cat

Servei de Vigilància Epidemiològica i Resposta a Emergències de Salut Pública a Barcelona Sud

C. Feixa Llarga, s/n, 3a planta Antiga Escola d'Infermeria Hospital Universitari de Bellvitge

08907 l'Hospitalet de Llobregat

Telèfon 932 607 500 ext. 2208-2558

barcelonasud@gencat.cat

Servei de Vigilància Epidemiològica i Resposta a Emergències de Salut Pública al Vallès Occidental i Vallès Oriental

Ctra. Vallvidrera, 38

08173 Sant Cugat del Vallès

Telèfon 936 246 432/33

epi.valles@gencat.cat

Servei de Vigilància Epidemiològica i Resposta a Emergències de Salut Pública a la Catalunya Central

C. Muralla de Sant Francesc, 47-49. 4rt 08241 Manresa

Telèfons 938 753 381 / 938 726 743

uvercc@gencat.cat

Servei de Vigilància Epidemiològica i Resposta a Emergències de Salut Pública a Girona

Plaça Pompeu Fabra, 1 (edifici de la Generalitat) 17002 Girona

Telèfon 872 975 666/ 872 975 565

epidemiologia.girona@gencat.cat

Servei de Vigilància Epidemiològica i Resposta a Emergències de Salut Pública a Lleida i Alt Pirineu i Aran

C. Alcalde Rovira Roure, 2 25006 Lleida

Telèfon 973 701 600/634

epidemiologia.lleida@gencat.cat

Servei de Vigilància Epidemiològica i Resposta a Emergències de Salut Pública al Camp de Tarragona i Terres de l'Ebre

Av. Maria Cristina, 54 43002 Tarragona 44

Telèfons 977 249 613 / 977 249 625

epidemiologia.tarragona@gencat.cat

Unitat de Vigilància Epidemiològica de la Regió Sanitària Terres de l'Ebre

Plaça Gerard Vergés,1 43500 Tortosa

Telèfon 977 495 512

epidemiologia.ebre@gencat.cat

Agència de Salut Pública Barcelona

Servei d'Epidemiologia (Barcelona ciutat) Pl. Lesseps, 1

08023 Barcelona

Telèfon 932 384 545

mdo@aspb.cat

Servei d'Urgències de Vigilància Epidemiològica de Catalunya (SUVEC)

Telèfon: 627 480 828.

Laborables a partir de les 15 hores i les 24 hores el cap de setmana i festius.

suvec.salut@gencat.cat

Sub-direcció General de Vigilància i Resposta a Emergències de Salut Pública

C. Roc Boronat 81-95 (edifici Salvany) 08005 Barcelona

Telèfons 935 513 693 / 935 513 674

epidemiologia@gencat.cat