GESTIÓN DE LA PANDEMIA COVID-19 EN UNA RESIDENCIA GERIÁTRICA DE GRAN TAMAÑO: ¡APUNTES PARA APRENDER!

MONTSERRAT DOMÍNGUEZ FONT – DIRECTORA RGG CREU DE PALAU

MONTSERRAT LLOVERAS CLOS I LAURA SOLÉ LLOMBART– METGESSES DE FAMILIA. CAP MONTILIVI

27/05/22

Institut Català de la Salut
Atenció Primària
Girona

Generalitat de Catalunya
Departament de Drets Socials

acici
Associació Catalana Interdisciplinar de Control d'Infecció

IMPACTO DEL COVID

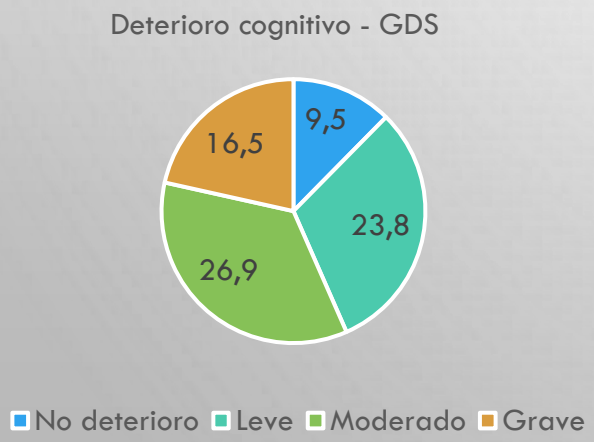
El COVID entró en Creu de Palau un **mes y medio** más tarde que en la mayoría de residencias.

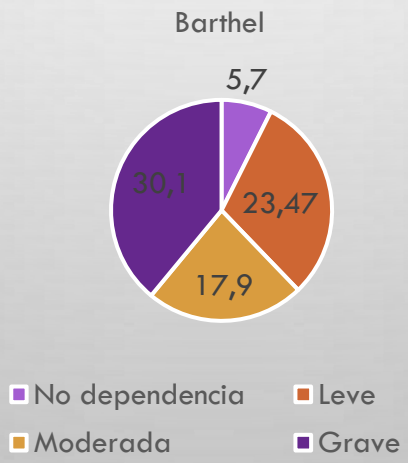
La **incidencia (15%)** y la **mortalidad (2,2%)** en la primera oleada estuvieron **muy por debajo de la media.**

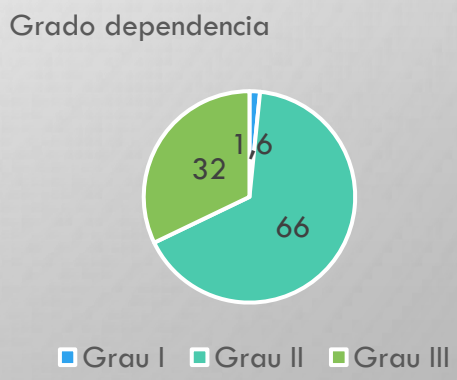
Estrategias y procesos para minimitzar el impacto

Residència de Gent Gran Creu de Palau

220 residentes
Titularidad del Departament de Drets Socials







Una verdadera
comunidad

¡Y llegó la
COVID!

ANTECEDENTES

- 2018 - Colaboración Departament de Dret Socials – Salut

- Covid-19 = reto:
  - **Reorganización** y gestión de los recursos y conocimientos
  - Capacidad de adaptación al **cambio**
  - Mantenimiento de la **atención holística** en situación de crisis

DESCRIPCIÓN DE LA SITUACIÓN

- 01/2020 - primeros casos covid-19.
- 03/2020 – focos virulentos.
- 14/03/2020 – transmisión comunitaria → declaración del estado de alarma.
- Medidas de protección especiales en residencias por alta mortalidad en pacientes de edad (entre el 24% i el 82%)

1r caso de COVID importado del hospital: 4 de abril
1r caso de COVID en el centro: 12 de abril

DESCRIPCIÓN DE LA SITUACIÓN

- Necesidad de adaptar los protocolos con **medidas adicionales** para maximizar la seguridad.

- Conciliación del control de la infección con la **ACP**, eje estratégico de la atención en nuestro centro.

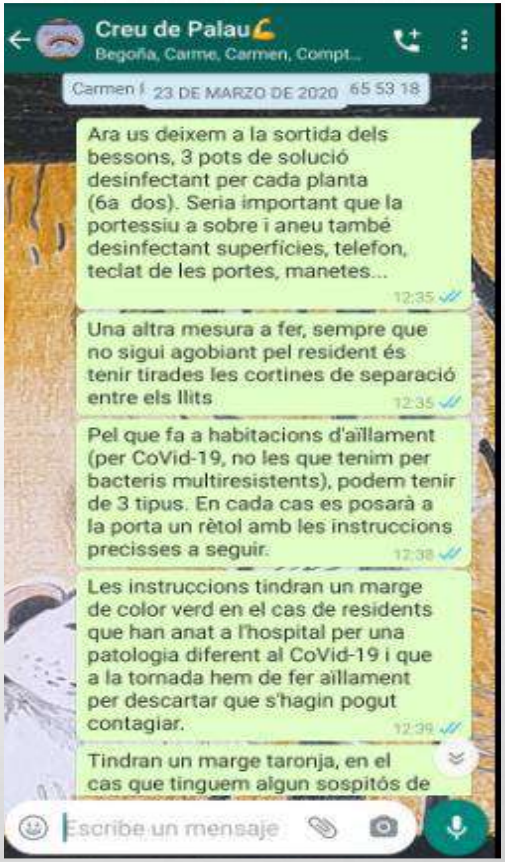
Organización de la atención

1. **Exclusividad asistencial**
2. Trabajo colaborativo y formación
3. Monitorización
4. Coordinación con hospital
5. Cribajes
6. Cuarentena
7. "Sala COVID"
8. Sectorización

Hasta mayo/2020 → minimizar contacto con pacientes externos y entrada de profesionales externos.

Organización de la atención

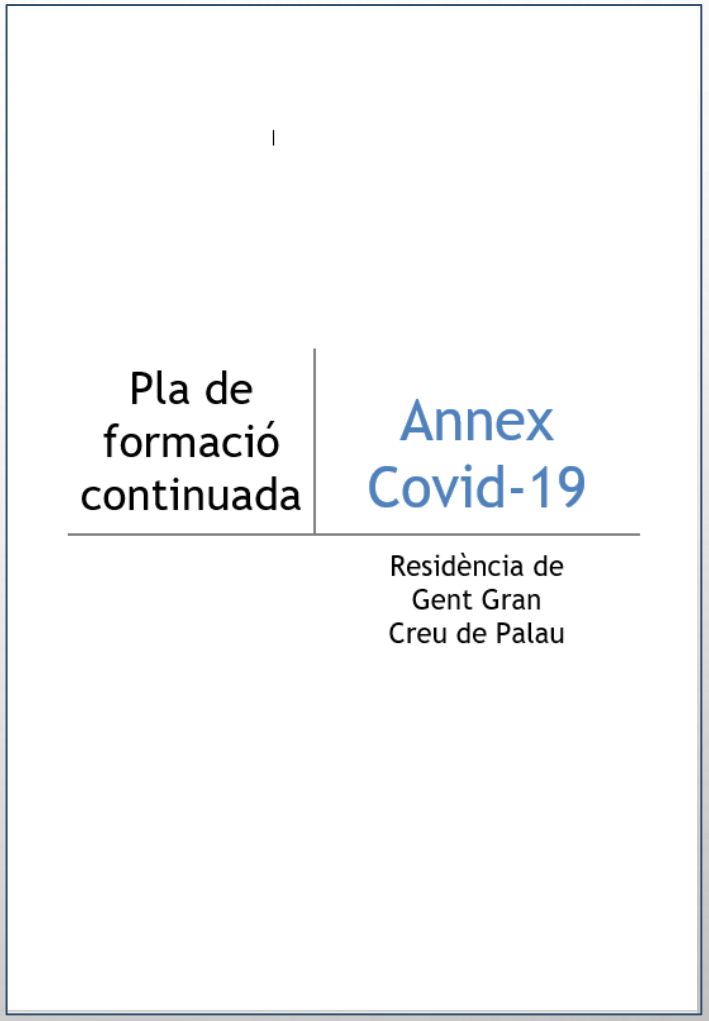
1. Exclusividad asistencial
2. **Trabajo colaborativo y formación**
3. Monitorización
4. Coordinación con hospital
5. Cribajes
6. Cuarentena
7. "Sala COVID"
8. Sectorización



Nuevos canales de comunicación

Organización de la atención

1. Exclusividad asistencial
2. **Trabajo colaborativo y formación**
3. Monitorización
4. Coordinación con hospital
5. Cribajes
6. Cuarentena
7. "Sala COVID"
8. Sectorización



Organización de la atención

1. Exclusividad asistencial
2. Trabajo colaborativo y formación
3. **Monitorización**
4. Coordinación con hospital
5. Cribajes
6. Cuarentena
7. "Sala COVID"
8. Sectorización

Nom pacient:

Data INICI AILLAMENT:

DIA		T°	SatO2	SIMPTOMES	Banderes vermelles?	SIGNATURA
	M					
	T					
	N					
	M					
	T					
	N					
	M					
	T					
	N					
	M					
	T					
	N					
	M					
	T					
	N					
	M					
	T					
	N					
	M					

Banderas Rojas

Covid-19:

- Disnea de reposo
- Respirar con dificultad
- Dolor o presión en el pecho
- Frialdad, sudoración fría, palidez, manchas azul violaceas
- Obnubilación
- Disminución del nivel de conciencia
- Cianosis facial o labial
- Oligo/anuria
- Hemoptisis

Otras situaciones como:

- Rigidez cervical
- Exantema que no blanquea

-> CANVI estat general

-> Somnolència

-> Llavis blaus

-> No orina

-> Esput amb sang

-> Taques pell

Organización de la atención

1. Exclusividad asistencial
2. Trabajo colaborativo y formación
3. Monitorización
4. **Coordinación con el hospital**
5. Cribajes
6. Cuarentena
7. "Sala COVID"
8. Sectorización

Coordinación fluida con medicina interna de los casos complejos para evitar desplazamientos

Organización de la atención

1. Exclusividad asistencial
2. Trabajo colaborativo y formación
3. Monitorización
4. Coordinación con el hospital
5. **Cribajes**
6. Cuarentena
7. "Sala COVID"
8. Sectorización

Test serológicos y PCR ante los primeros casos. Inicio de la actuación **13/04.**

Organización de la atención

1. Exclusividad asistencial
2. Trabajo colaborativo y formación
3. Monitorización
4. Coordinación con el hospital
5. Cribajes
6. **Cuarentena** Habitación individual **14 días** - post estancia hospitalaria.
7. "Sala COVID"
8. Sectorización

Organización de la atención

1. Exclusividad asistencial
2. Trabajo colaborativo y formación
3. Monitorización
4. Coordinación con el hospital
5. Cribajes
6. Cuarentena
7. **“Sala COVID”**
8. Sectorización

Mesures per contenir la transmissió de COVID-19 (9)

Funcionament de la zona d’aïllament

S’ha habilitat el gimnàs de fisioteràpia amb un bany d’ús exclusiu a la zona del teatre (s’ha fet un accés directe). En aquest espai farem l’aïllament de les persones amb diagnòstic confirmat de Covid-19.

Telèfon de contacte: extensió 123

Material necessari per la zona d'aïllament

- Sabó i solució hidroalcohòlica. Paper per eixugar mans.
- Cubell d'escombraries amb tapa i pedal i en el seu interior una bossa de plàstic per als residus.
- Bosses grogues per la roba bruta.
- Lleixiu (solució 0,1 hipoclorit sòdic), estris de neteja d’un sol ús.
- Estris de neteja personal d'ús individual.
- Roba de llit, tovalloles (aquestes s'hauran de reemplaçar periòdicament sempre que estiguin humides).
- El resident haurà de portar mascareta quan el personal estigui a prop i utilitzar sovint la solució hidroalcohòlica...
- Material sanitari: termòmetre, pulsímetre, tensiòmetre, aparell d’ECG.

Circuit a seguir

- El personal que treballa en aquesta zona segueix el circuit establert al centre per arribar fins el vestidor.
- Entra a la zona d’aïllament pel despatx (zona neta).
- Només podrà accedir a la zona d’aïllament després de posar-se l’EPI corresponent.
- Excepte la zona de despatx, tota les altres zones es consideren zones de risc, i per tant, sempre cal anar protegit amb l’EPI.
- La zona de pas cap als lavabos és tamb é de risc, per tant, cal anar amb l’equip de protecció.
- Un cop tret l’EPI i després d’una neteja de mans i desinfecció del calçat (tot i portar sempre peücs en la zona d’aïllament) es pot anar a les altres zones de la planta 1. No es pot pujar a les plantes.

Protecció dels professionals (EPI)

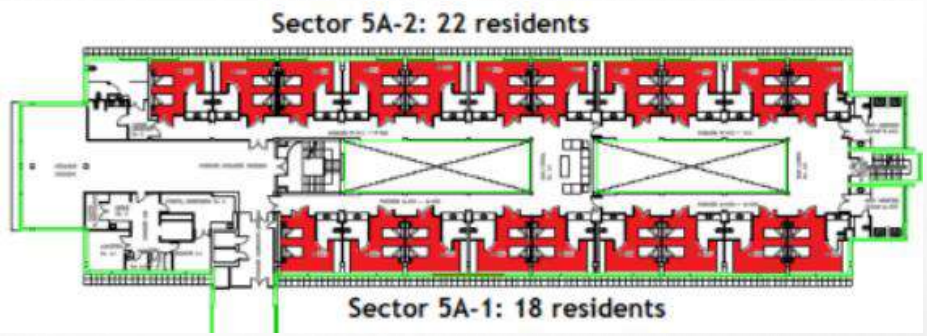
Han de proporcionar atenció al resident el menor nombre de persones possible.

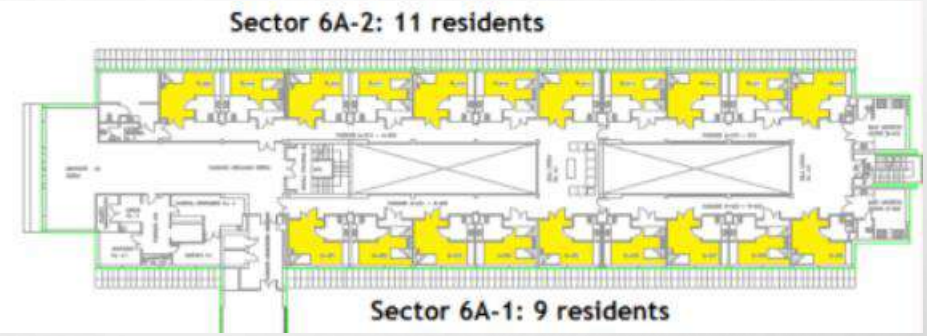
L’EPI per aquesta zona consta de :

- Bata resistent a líquids (en el seu defecte bata i davantal impermeable)
- Mascaretes FFP2
- Bata impermeable
- Gorro
- Guants d’un sol ús
- Ulleres i pantalla facial
- Peücs

Organización de la atención

1. Exclusividad asistencial
2. Trabajo colaborativo y formación
3. Monitorización
4. Coordinación con el hospital
5. Cribajes
6. Cuarentena
7. "Sala COVID"
8. **Sectorización**

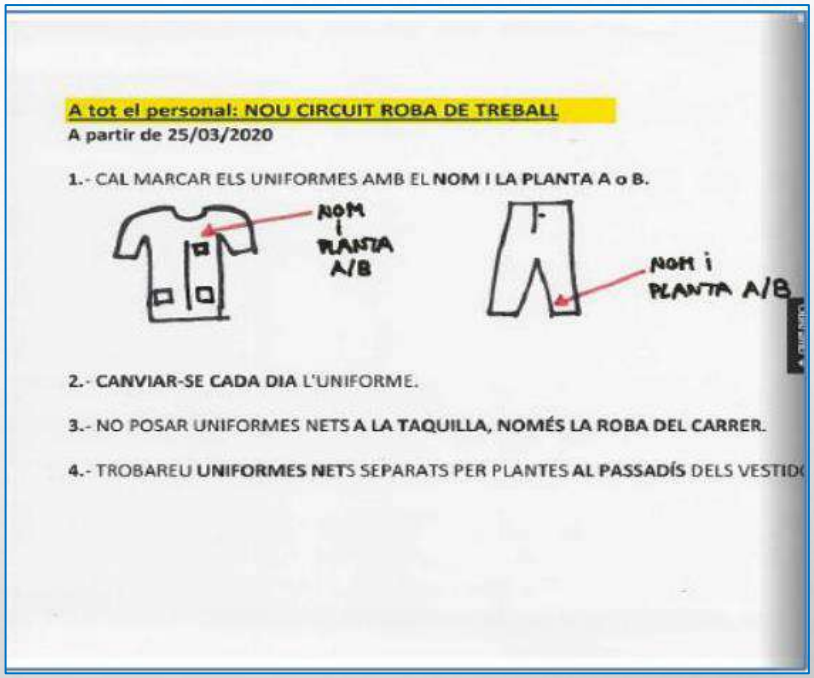




Medidas higiénico-sanitarias:

1. **Ropa de trabajo**
2. Entrada de personal
3. Puntos de desinfección
4. EPIs
5. Semáforos
6. Limpieza y desinfección

Recambio diario de mascarilla y uniforme y calzado exclusivo



A tot el personal: NOU CIRCUIT ROBA DE TREBALL

A partir de 25/03/2020

1.- CAL MARCAR ELS UNIFORMES AMB EL **NOM I LA PLANTA A o B.**

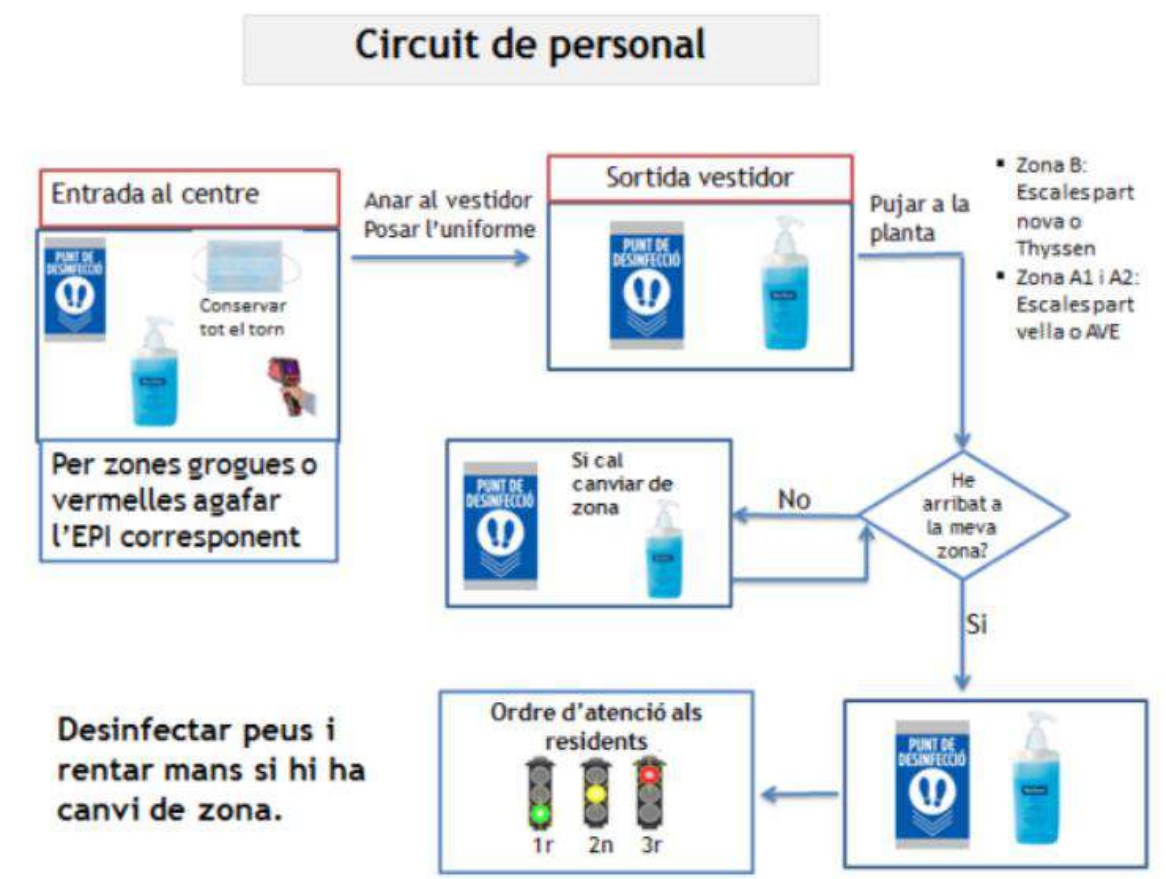
2.- **CANVIAR-SE CADA DIA** L'UNIFORME.

3.- NO POSAR UNIFORMES NETS **A LA TAQUILLA, NOMÉS LA ROBA DEL CARRER.**

4.- TROBAREU **UNIFORMES NETS** SEPARATS PER PLANTES **AL PASSADÍS** DELS VESTID

Medidas higiénico-sanitarias:

1. Ropa de trabajo
2. **Entrada de personal**
3. Puntos de desinfección
4. EPIs
5. Semáforos
6. Limpieza y desinfección



Medidas higiénico-sanitarias:

1. Ropa de trabajo
2. Entrada de personal
3. **Puntos de desinfección**
4. EPIs
5. Semáforos
6. Limpieza y desinfección

Medidas higiénico-sanitarias:

1. **Ropa de trabajo**
2. **Entrada de personal**
3. **Puntos de desinfección**
4. **EPIs**
5. **Semáforos**
6. **Limpieza y desinfección**

Medidas higiénico-sanitarias:

1. **Ropa de trabajo**
2. **Entrada de personal**
3. **Puntos de desinfección**
4. **EPIs**
5. **Semáforos**
6. **Limpieza y desinfección**

Medidas higiénico-sanitarias:

1. Ropa de trabajo
2. Entrada de personal
3. Puntos de desinfección
4. EPIs
5. **Semáforos**
6. Limpieza y desinfección

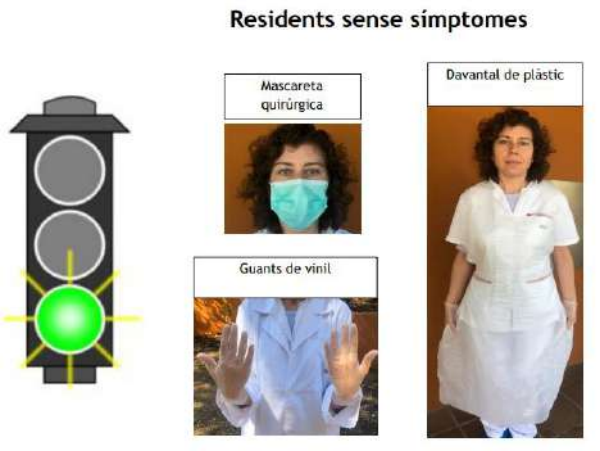
Zona verda

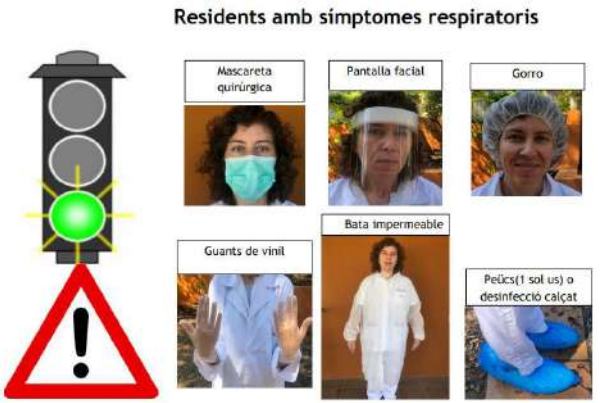
Planta o zona neta, és a dir, sense cap cas confirmat, sospitós o contacte estret de COVID-19.

Indicacions:

- Els usuaris poden estar en les zones comunes, amb una distància de seguretat de 2m entre ells.
- Poden fer activitats mantenint la distància de seguretat i amb ocupacions no superiors al 30%.
- Ventilació adequada dels espais.
- Seguiment estricte (2 cops al dia) de l'aparició de signes i símptomes compatibles amb la infecció per COVID-19

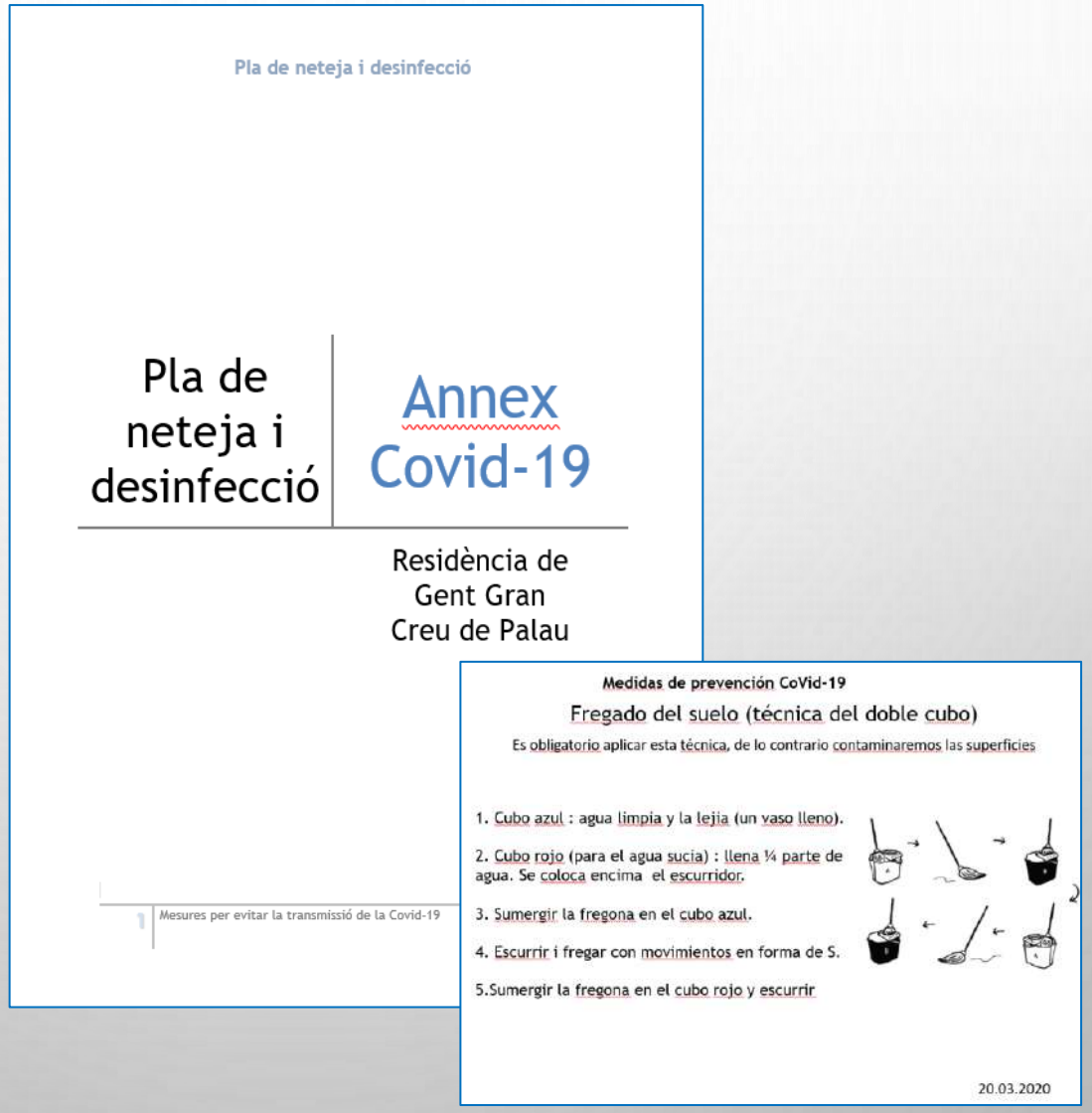
EPI per a professionals	Residents
▪ Desinfecció calçat ▪ Higiene de mans ▪ Mascareta FFP2 ▪ Guants ▪ Davantal impermeable ▪ Protector facial per procediments de risc (higiene, dutxa)	Higiene de mans





Medidas higiénico-sanitarias:

1. Ropa de trabajo
2. Entrada de personal
3. Puntos de desinfección
4. EPIs
5. Semáforos
6. **Limpieza y desinfección**



Pla de neteja i desinfecció

Pla de neteja i desinfecció

Annex Covid-19

Residència de Gent Gran Creu de Palau

1 Mesures per evitar la transmissió de la Covid-19

Medidas de prevención CoVid-19

Fregado del suelo (técnica del doble cubo)

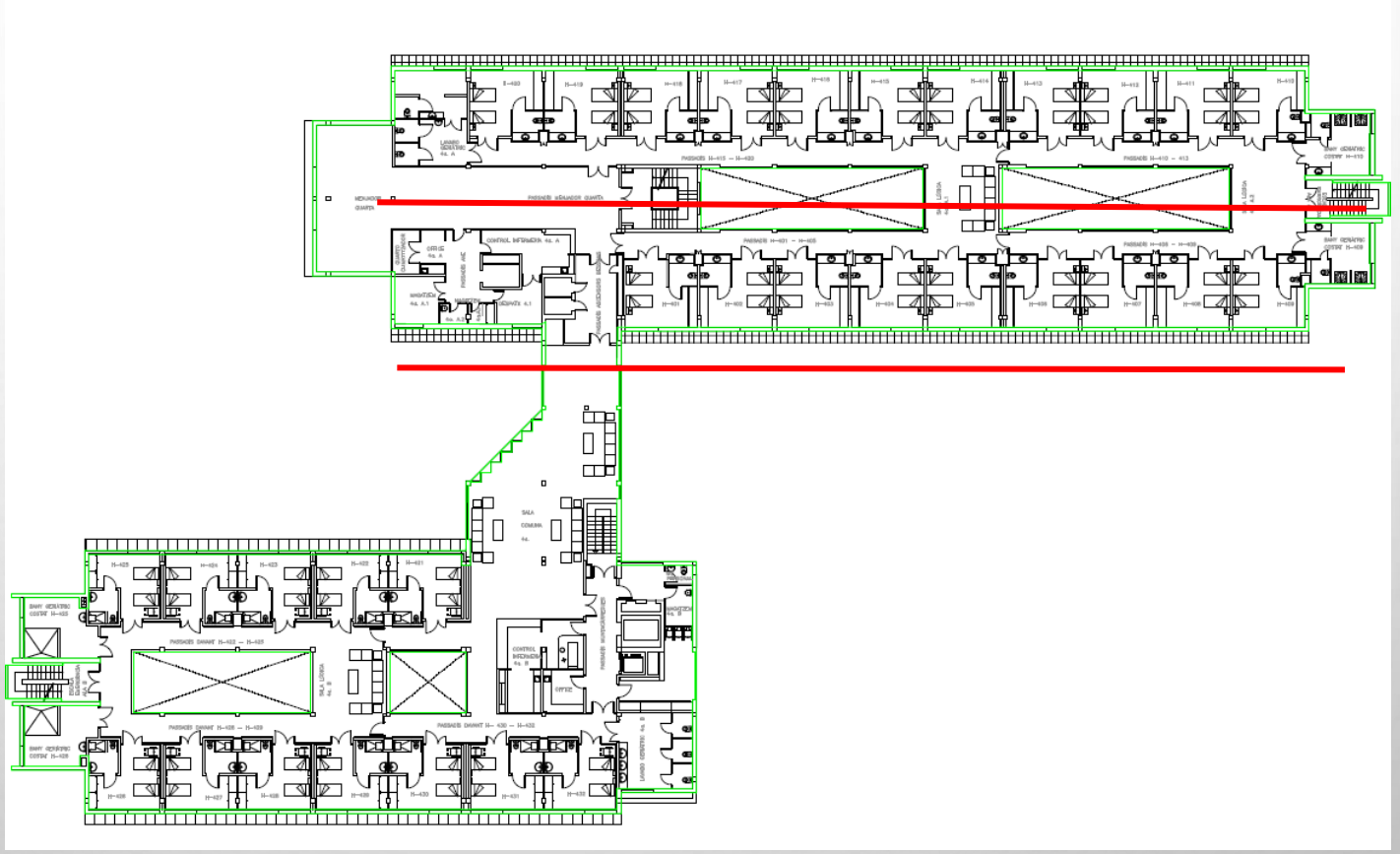
Es obligatorio aplicar esta técnica, de lo contrario contaminaremos las superficies

1. Cubo azul : agua limpia y la lejia (un vaso lleno).
2. Cubo rojo (para el agua sucia) : llena ¼ parte de agua. Se coloca encima el escurridor.
3. Sumergir la fregona en el cubo azul.
4. Escurrir i fregar con movimientos en forma de S.
5. Sumergir la fregona en el cubo rojo y escurrir

20.03.2020

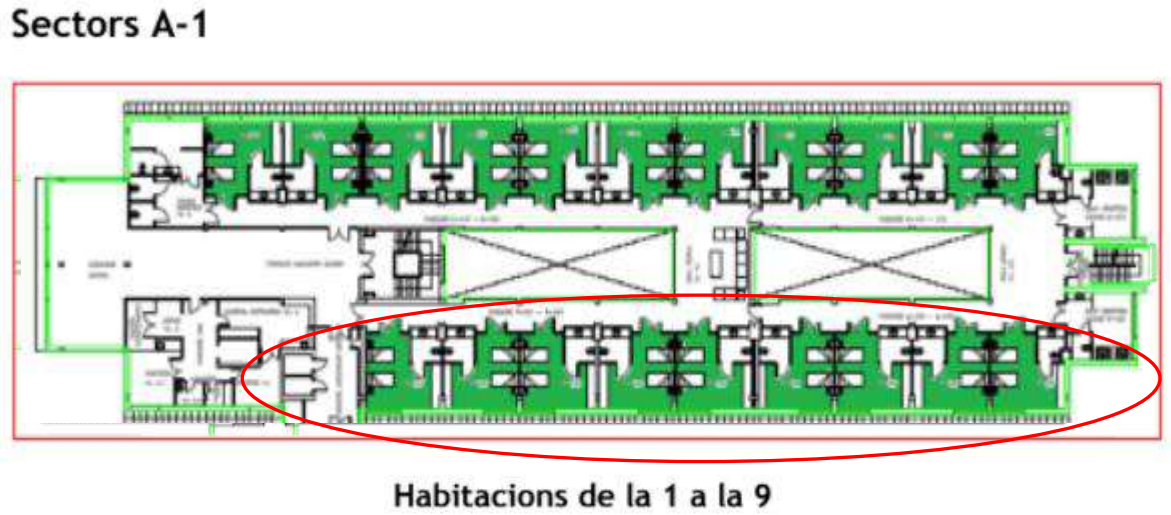
Organización espacial

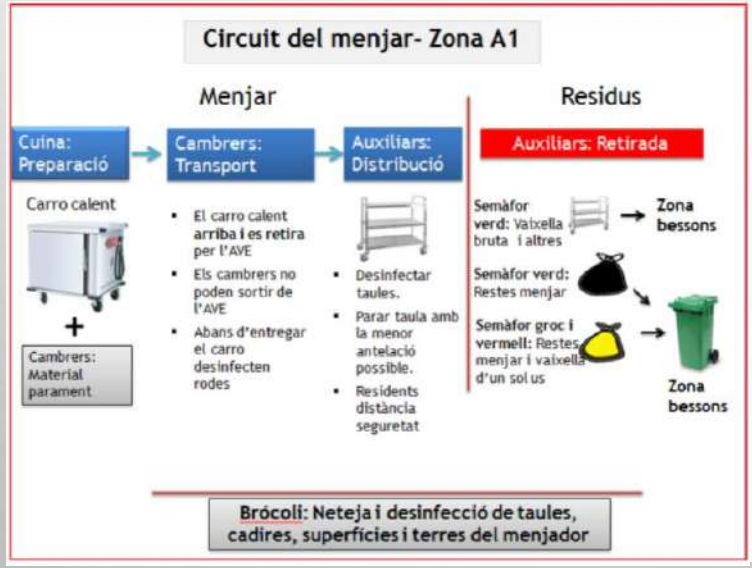
1. **Unidades de convivencia**
2. Circuitos

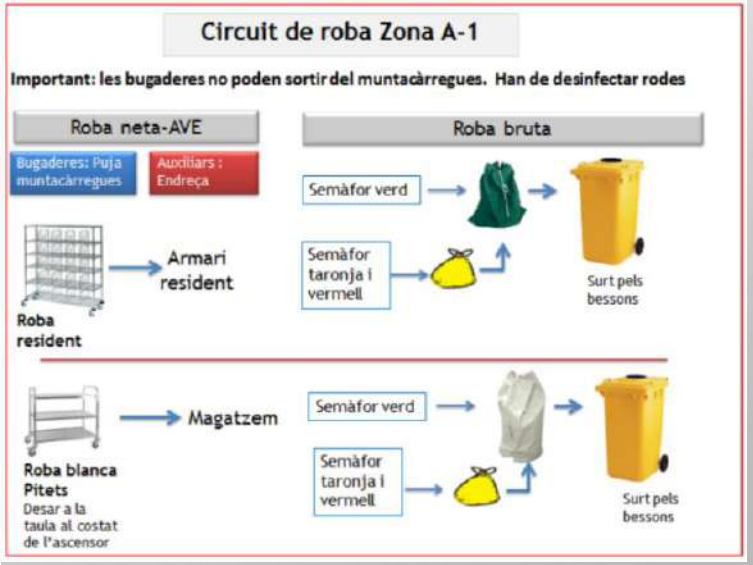


Organización espacial

1. Unidades de convivencia
2. **Circuitos**

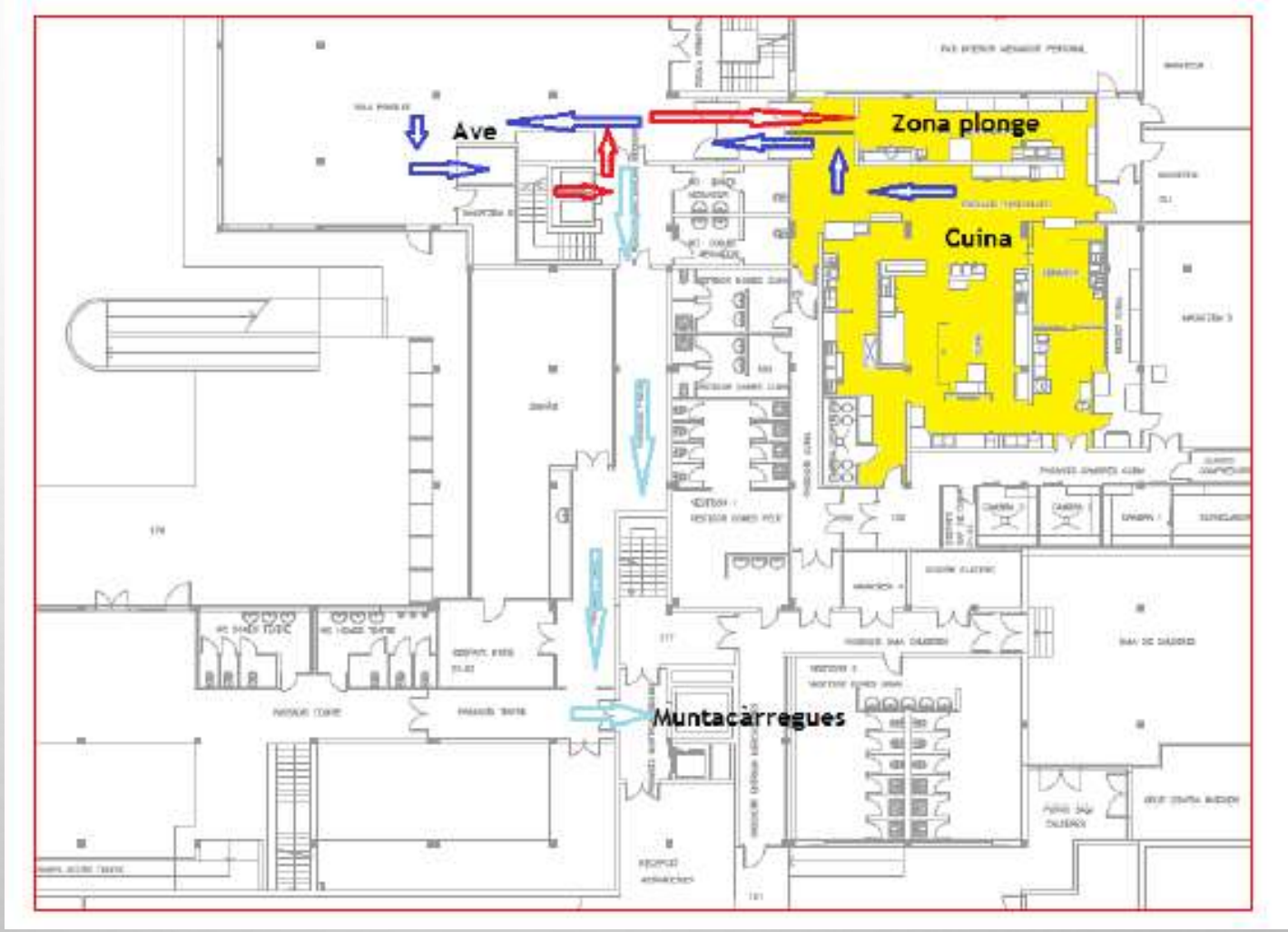






Organización espacial

1. Unidades de convivencia
2. **Circuitos**



Otras actuaciones

1. Suspensión **máquinas de vending**.
2. Restricción **visitas familiares** (a justificación sanitaria).
3. Suspensión de actividades con **personal externo**.
4. **Ventilación**

Instruccions per l'ús dels vestidors Vs4

Recomanacions de neteja i desinfecció Vs2

Visites de familiars a la RGG Creu de Palau Vs 2

Entrada de personal extern al centre

Mesures pel retorn d'una visita mèdica/urgències Vs 2

Qüestionari de retorn de visita mèdica

Sectorització: Equips de Protecció Individual Vs 2

Sectorització de les plantes assistencials Vs 2

Gestió de residus

Trasllat i retorn de la planta d'aïllament Vs 3

Trasllat d'un resident Covid + Vs 2

Com fer la dutxa en un entorn Covid-19

1- SI LA DUTXA ES REALITZA AL BANY GERIÀTRIC DEL SECTOR CORRESPONENT (SECTORS A):

Cal aplicar les següents mesures:

1. Es pot fer ús de les cadires de dutxa. NO està permès fer servir banyera.
2. Es fa la dutxa al resident.
3. A l'acabar la dutxa, s'ha d'assocar la cadira de dutxa.
4. Un cop acabada la tasca es desinfecta la cadira amb un dosinfectant virucida, ex. Aquagenol.
5. S'ha de fer una dutxa per torn a cada cadira de dutxa.

Excepció: Si la dutxa NO es pot fer a la cadira, s'ha de fer una dutxa complerta al llit: Higiene (mans, pous, unglos, cos sencer) i caboll (amb rentacaps inflable).

2- SI LA DUTXA ES REALITZA AL BANY DINS DE L'HABITACIÓ (SECTORS B):

Cal aplicar les següents mesures:

1. Es fa ús de la cadira de dutxa que té la persona a la seva habitació, si és necessari per la tipologia del resident, es pot agafar una cadira més específica del bany geriàtric comú.
2. Es fa la dutxa al resident
3. A l'acabar la dutxa, s'ha d'assocar la cadira de dutxa.
4. Un cop acabada la tasca es desinfecta la cadira amb un desinfectant virucida, ex. Aquagenol.
5. S'ha de fer una dutxa per torn a cada cadira de dutxa.

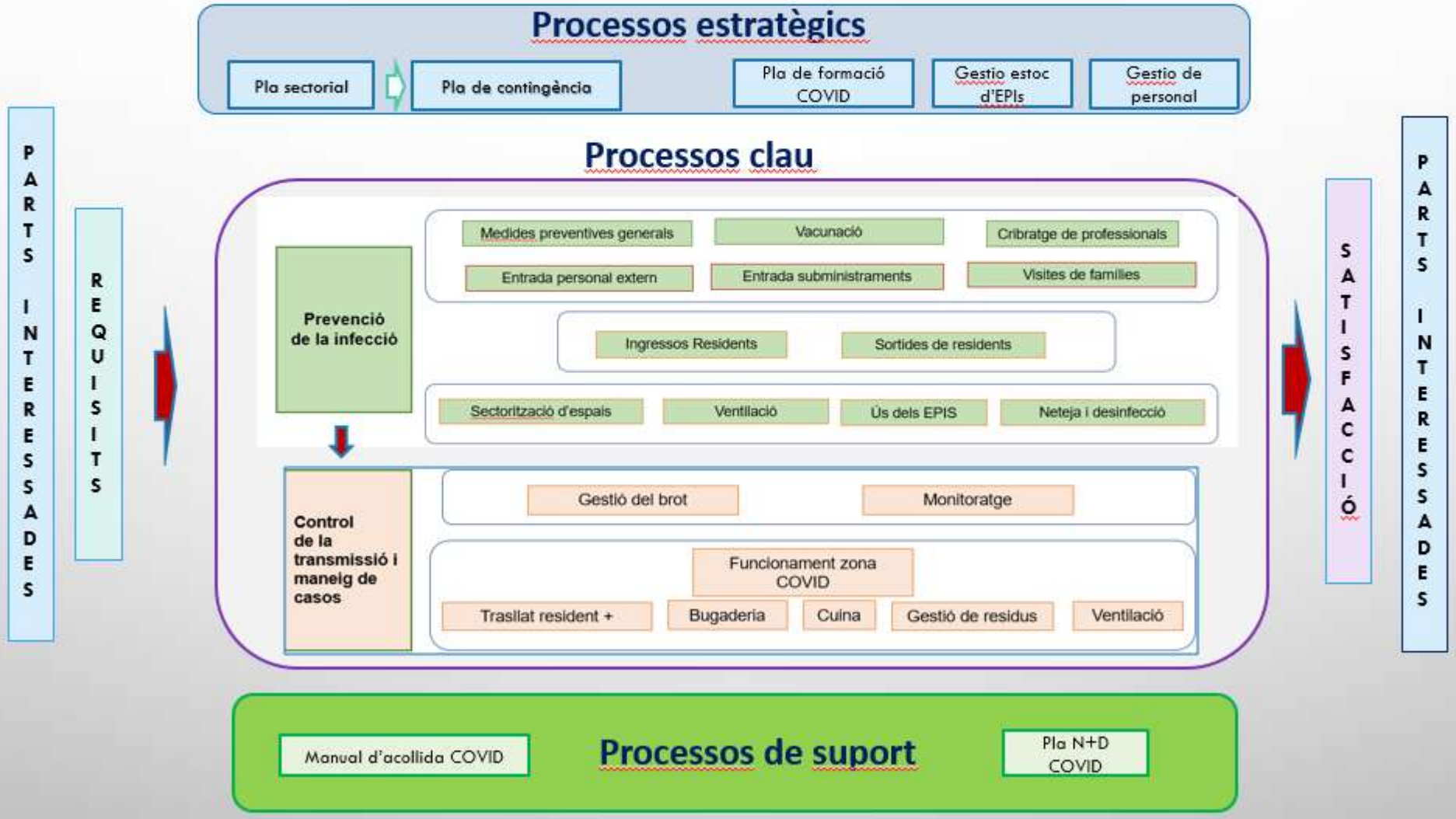
PROTECCIONS QUE HA DE FER SERVIR EL PERSONAL AUXILIAR DURANT L'ABVD, SEGONS EL SEMÀFOR:

Semàfor verd:	Semàfor groc o vermell:
1. Guants de vinil.	1- Guants de nitril
2. Mascareta FFP2	2- Mascareta FFP2
3. Pantalla	3- Pantalla
4. Davantal o bata impermeable	4- Mono (vermell) o bata (groc)

DIFERENTS TIPUS DE CADIRA DE DUTXA QUE ENS PODEM TROBAR A LA RESIDÈNCIA:

OBSERVACIONS: SI EN ALGUN MOMENT EL SECTOR FOS DE DOS COLORS (VERMELL I GROC) NO ES FAN DUTXES.

Gestió de la infecció per COVID- Mapa de processos



Resultados

- Final **primera oleada** (mayo/2020): 33 casos (**15% incidencia**) con 5 defunciones (**mortalidad 2,2%,** letalidad 15%).

- Final sexta oleada (2022): 85 casos (43% incidencia) con 3 defunciones (mortalidad 1,4% letalidad 3,5%).

- **Buena contención** en posteriores oleadas (protocolos, vacunación, medidas higienicosanitarias y mayor conocimiento de la enfermedad).

- **Consolidación del modelo de atención integrada social-sanitaria** como herramienta fundamental para minimizar el efecto de la COVID-19

Opciones de mejora

- El **trauma psico-social** al desplazar los residentes de sus habitaciones ("hogares")

- Importancia de la **adaptación** de los protocolos y directrices a las realidades de cada centro residencial.

- Necesidad de **coordinación** entre estamentos y autonomía de los centros en la toma de decisiones dado el alto conocimiento de las características de la residencia.

Conclusiones

- **Necesidad de una atención integrada social y sanitaria**. Para asegurar una atención longitudinal, integral y de calidad, dada la complejidad del residente geriátrico-institucionalizado.
- **Sectorización y medidas higiénicas,** esenciales para evitar propagación a gran escala.
- La **identificación precoz** de los casos – contactos y su manejo, básicos para la contención de la transmisión.
- **Desescalada.** Fundamental concienciar el personal de las consecuencias de relajar medidas de precaución.
- El **entorno social del residente** es básico para su bienestar. Conjugar esta necesidad con la máxima seguridad precisa buscar equilibrios complejos exigiendo gran implicación de los profesionales.

Agradecimientos

- Residència de Gent Gran Creu de Palau:
  - **Residentes**
  - **Familiares** de los residentes
  - Personal de la residencia
- Cap Montilivi- Institut Català de la Salut
- Departament de Salut
- Departament de Drets Socials
- Agència de Salut Pública de Catalunya

¡MUCHAS GRACIAS!

Bibliografia

1. BOE. NÚM. 67, DE 14 DE MARZO DE 2020 P. 25390 A 25400. AVAILABLE FROM: HTTPS://WWW.BOE.ES/ELI/ES/RD/2020/03/14/463

2. ANDREW T LEVIN , WILLIAM P. HANAGE , NANA OWUSU-BOAITEY , KENSINGTON B. COCHRAN , SEAMUS P. WALSH GM-K. ASSESSING THE AGE SPECIFICITY OF INFECTION FATALITY RATES FOR COVID-19: SYSTEMATIC REVIEW, META-ANALYSIS, AND PUBLIC POLICY IMPLICATIONS. MEDRXIV [INTERNET]. AVAILABLE FROM: HTTPS://WWW.MEDRXIV.ORG/CONTENT/10.1101/2020.07.23.20160895V6

3. PROCEDIMENT D'ACTUACIÓ ENFRONT DE CASOS D'INFECCIÓ PEL NOU CORONAVIRUS SARS-COV-2. SCIENTIA [INTERNET]. 2020 SEP 30 [CITED 2020 OCT 12]; AVAILABLE FROM: HTTP://SCIENTIASALUT.GENCAT.CAT/HANDLE/11351/4608

4. DRA.GISPERT1, SRA. FUERTES1, DR. CASTRO2, DRA. REIXACH2, SRA. NAVARRO2 , DR. SIRVENT3 , SR. RODRÍGUEZ3, DR. PERAPOCH3, DR. GUARCH3, SRA. FABRELLAS3, SRA. COMPTE4, DR. SALA4, DR. JIMÉNEZ5, DRA. TEJERINA5, DRA. SACREST6 , SRA. MUÑOZ (ADJUNTA D'INFERMERIA), DP (DIRECTORA DE C. PLA D'ACTUACIÓ DE L'HOSPITAL UNIVERSITARI DE GIRONA DR. JOSEP TRUETA DAVANT LA INFECCIÓ PEL NOU CORONAVIRUS SARS-COV-2. HOSPITAL UNIVERSITARI DE GIRONA JOSEP TRUETA. INSTITUT CATALÀ DE LA SALUT.; 2020 P. VERSIÓ 17. 02/04/2020.

5. SARS-COV-2 CA PER AL T DE LA I PER. ALGORITMES DE TRACTAMENT DELS PACIENTS AMB INFECCIÓ PER SARS-COV-2. SCIENTIA [INTERNET]. 2020 SEP 21 [CITED 2020 OCT 12]; AVAILABLE FROM: HTTP://SCIENTIASALUT.GENCAT.CAT/HANDLE/11351/4880

6. SIGNES I SÍMPTOMES D'ALARMA COVID-19 EN PERSONES GRANS QUE VIUEN A RESIDÈNCIES [CARTELL]. SCIENTIA [INTERNET]. 2020 MAY 7 [CITED 2020 OCT 12]; AVAILABLE FROM: HTTP://SCIENTIASALUT.GENCAT.CAT/HANDLE/11351/4923