



Informe de situació dels protocols d'actuació del nou coronavirus

Les organitzacions amb protocols sense canvis a data 8 d'abril del 2020 són:

- Departament de Salut (última actualització: 6 d'abril del 2020)
- Ministerio de Sanidad (última actualització: 7 d'abril del 2020)

L'eCDC amb data 8 d'abril del 2020 publica actualització de guia d'avaluació de risc:

- Actualment no hi cap indicati a nivell de la UE de que s'hagi assolit el pic de la epidèmia.
- El risc de desenvolupar una infecció severa és moderat per la població general i molt alt en pacients amb factors de risc.
- El risc d'increment de transmissió comunitària en les pròximes setmanes és moderat si es prenen mesures de mitigació i molt alt si les mesures de mitigació són insuficients.
- El risc de saturació del sistema sanitari i social en les pròximes setmanes és alt si es prenen mesures de mitigació i molt alt si les mesures de mitigació són insuficients.
- En la situació actual, s'hauria de focalitzar en estratègies per:
 - o testar i de vigilància (incloent l'estudi de contactes),
 - o mesures comunitàries (incloent la distància social),
 - o enfortir el sistema sanitari i
 - o informar a la ciutadania i els professionals sanitaris.
- És fonamental promoure el benestar mental de les persones que es troben sota els efectes del confinament.
- Les estimacions actuals suggereixen que cap país de la UE està a prop d'assolir el llindar de protecció demogràfica i que, per tant, si les mesures de confinament s'aixequen massa ràpid, s'espera que es mantingui la transmissió del virus.
 - o Al no disposar de vacuna, s'espera que les mesures de distància física poden romandre durant al menys uns mesos.
- Per aixecar les mesures de confinament s'ha de tenir en compte que:

- Les noves infeccions notificades en un dia determinat reflecteixen les mesures realitzades al voltant d'una setmana abans.
- Les morts notificades en un dia determinat reflecteixen la situació epidemiològica i les mesures realitzades entre 2 i 3 setmanes abans.
- Segons l'evidència de la que es disposa és massa d'hora per començar a aixecar totes les mesures de distància física i comunitària en la UE.

L'eCDC amb data 8 d'abril del 2020 publica report sobre l'ús de mascaretes en la comunitat:

- Les mascaretes mèdiques s'han de prioritzar pels professionals sanitaris.
- No hi ha evidència de que l'ús de mascaretes en persones no malaltes o que no estiguin cuidant d'un infectat pugui reduir el risc de transmissió de COVID-19.
- L'ús de mascaretes en la comunitat podria ajudar a reduir la propagació de la infecció minimitzant l'excreció de gotes respiratòries de persones pre-sintomàtiques o asimptomàtiques.
 - Només s'hauria de considerar com a mesura addicional a les mesures essencials de prevenció i control de la infecció.
 - Es pot considerar l'ús de mascaretes en la comunitat en les següents situacions:
 - En espais tancats i concorreguts.
 - En transport públic.
 - En llocs de treball o professions que impliquin proximitat amb persones o quan el teletreball no és possible.
 - Poden donar falsa sensació de seguretat en la ciutadania i a més, hi ha risc d'auto-contaminació per mal ús.
- No hi ha evidència de que les mascaretes no mèdiques siguin efectives per la protecció respiratòria per la persona que la porta.
 - Es podria considerar el seu ús ja que són fàcils d'obtenir, rentables i reutilitzables.
- L'ús de mascareta en tots els treballadors sanitaris, inclús els que no tenen contacte amb pacients de COVID-19, pot ser considerat com una estratègia addicional per reduir el contagi dintre dels centres sanitaris.

L'eCDC amb data 8 d'abril del 2020 publica guia per l'alta hospitalària i finalització de l'aïllament en el context de transmissió comunitària generalitzada:

- Hospitalitzats sospitosos o confirmats:
 - Si es pot fer PCR: després de 2 PCR negatives en un interval del 24h.
 - Sense PCR:
 - segons criteris clínics i,

- aïllat a casa fins que no tingui febre durant al menys 3 dies i els altres símptomes millorin i,
 - fins a 8 després de l'inici de símptomes en casos moderats, i 14 dies en casos severos.
 - Aquests pacients han de ser prioritzats per fer el test.
- Pacients institucionalitzats:
 - aïllat en una habitació individual durant 8 dies després de l'inici de símptomes i,
 - sense febre durant al menys 3 dies i,
 - millora clínica dels altres símptomes.
- Pacients immunodeprimits:
 - aïllat durant 14 dies després de l'inici de símptomes i,
 - sense febre durant al menys 3 dies i,
 - millora clínica dels altres símptomes.
- Pacients sospitosos o confirmats amb simptomatologia moderada:
 - aïllat en una habitació individual durant 8 dies després de l'inici de símptomes i,
 - sense febre i,
 - millora clínica dels altres símptomes durant al menys 3 dies.
- Treballadors sanitaris i essencials:
 - Si es pot fer PCR: després de 2 PCR negatives en un interval del 24h al menys 8 dies després de l'inici de símptomes.
 - Si no PCR:
 - sense febre durant al menys 3 dies i,
 - aïllat durant 8 dies després de l'inici de símptomes.
 - Han de dur la mascareta durant la jornada laboral fins a 14 dies després de l'inici de símptomes.
 - Han de ser prioritzats per fer el test.
- Convivents amb sospitosos o confirmats:
 - aïllat durant 14 dies després de l'últim contacte.
 - si desenvolupa símptomes en aquests 14 dies:
 - aïllat durant 8 dies després de l'inici de símptomes i,
 - sense febre durant al menys 3 dies i,

- millora clínica dels altres símptomes.
- Inclou taula comparativa del protocols d'alta hospitalària i finalització d'aïllament de diferents països.

El CDC amb data 7 d'abril del 2020 publica guia pel maneig de pacients en l'àmbit ambulatori:

- Es recomana retardar les visites presencials programades i suplir-ho mitjançant telemedicina. Les visites que no es poden substituir de manera virtual com per exemple vacunacions d'adults, càncer screenings...haurien de ser posposades si no comportarà cap risc per la persona.
- Alternatives pel triatge en directe: consulta telefònica, auto-monitorització de símptomes mitjançant apps, triatge abans d'entrar al centre, etc.
- Implementar algoritmes per identificar quins pacients tenen simptomatologia respiratòria compatible amb COVID-19 i necessiten una ambulància, anar a urgències o anar al centre d'AP.
- Implementar algoritmes per identificar quins pacients tenen simptomatologia respiratòria compatible amb COVID-19 poden ser controlats per telèfon i restar a casa.
- Implicar organitzacions comunitàries i sanitàries per ajudar al pacients que estan a casa i que poden necessitar serveis com lliurament d'aliments o de medicaments.
- Monitoritzar els professionals sanitaris.
- Planificar l'optimització d'EPI en cas d'escassetat.
- Pensar en contactar i monitoritzar aquells pacients que puguin tenir més risc de complicacions produïdes per COVID-19.

L'OMS amb data 7 d'abril del 2020 publica guia amb recomanacions pels líders religiosos i comunitats religioses:

- Proporciona recomanacions per donar suport als líders religiosos, les organitzacions religioses i les comunitats religioses en l'educació, preparació i resposta davant del COVID-19.

L'OMS amb data 7 d'abril del 2020 publica guia sobre seguretat alimentària i COVID-19:

- L'objectiu de la guia és ressaltar les mesures addicionals que s'han de prendre en la indústria alimentària per tal de mantenir la integritat de la cadena alimentària i de disposar dels subministraments alimentaris adequats i segurs pels consumidors.

Tota la informació:

Canal Salut: <http://canalsalut.gencat.cat/ca/salut-a-z/c/coronavirus-2019-ncov/>

Material divulgatiu: <http://canalsalut.gencat.cat/ca/salut-a-z/c/coronavirus-2019-ncov/material-divulgatiu/>

Procediment d'actuació enfront de casos d'infecció per la SARS-CoV-2:

<https://canalsalut.gencat.cat/web/.content/A-Z/C/coronavirus-2019-ncov/material-divulgatiu/procediment-actuacio-coronavirus.pdf>

Algoritme d'actuació inicial davant de sospita del SARS-CoV-2:

http://salutpublica.gencat.cat/web/.content/minisite/aspcat/vigilancia_salut_publica/alertes_salut_publica/Nou-coronavirus-2019-nCoV/algoritme-2019-nCoV.pdf