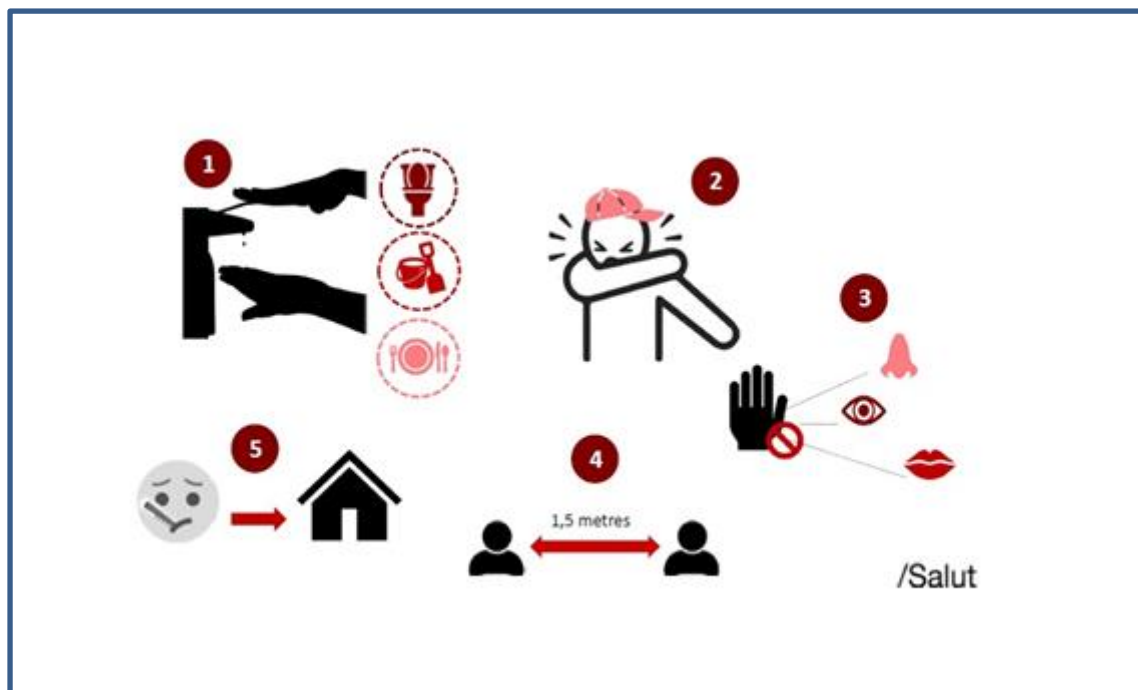


Protocol gestió de casos i contactes de la COVID 19 als centres educatius



Amb l'inici del curs escolar amb la situació actual de la COVID -19, cal conèixer el protocol establert per fer el seguiment dels infants i adolescents als centres escolars.

Per saber-ne més:

Avui, dia 14 de setembre comença un curs escolar diferent. És un repte important fer-hi front per la dificultat sanitària, educativa i social que representa la COVID-19, però la represa escolar és imprescindible per molts motius, no només per assegurar una correcta educació (efectes físics, pèrdua d'habilitats socials, agreujament de les diferències socioeconòmiques, malnutrició, trastorns mentals, augment del risc de maltractament, a més a més de la manca d'oportunitats d'aprenentatges acadèmics).

Els estudis publicats fins ara, a més, apunten que els menors de 18 anys tenen entre un terç i la meitat de la probabilitat de contraure el virus que els adults, especialment els menors de 10 anys i la malaltia greu és molt poc freqüent. La síndrome inflamatòria multisistèmica per SARS-CoV-2, sembla ser un quadre molt poc freqüent i el reconeixement precoç i tractament ha donat molt bons resultats clínics a curt termini.

Respecte la capacitat de transmetre el virus, és més baixa en els infants, especialment menors de 10 anys i augmenta amb l'edat. També sabem que la població infantil transmet menys el SARS-CoV-2 que altres virus respiratoris com pot ser el de la grip.

Tenim també l'experiència del lleure d'estiu que, amb unes bones mesures protectores, ha representat un entorn protector: un total de 235.051 infants han participat aquest estiu a les 6.535 activitats organitzades i només en 27 d'aquestes activitats hi ha hagut algun cas de Covid-19.

Per preparar aquesta tornada a l'escola, els Departaments de Salut i Educació hem preparat conjuntament el [Procediment de Gestió de Casos als Centres Educatius](#), que enllacem i resumim a continuació:

Punts clau:

• CASOS:

- Els símptomes més freqüents de la COVID-19 en edat escolar són els que es presenten a la taula inferior.
- Els infants o adolescents amb sospita d'infecció per SARS-CoV s'han de visitar en les primeres 24 hores d'inici dels símptomes. Si després de visitar-los segueix la sospita, cal fer una PCR el més aviat possible i, igual que en el protocol general, si aquesta PCR fos negativa però hi ha una alta sospita clínica, la PCR es repetirà a les 48 hores.
- Si s'ha fet la PCR, s'indicarà l'aïllament domiciliari fins al resultat de la prova, de l'infant i dels seus convivents que també pertanyin a l'àmbit escolar. No està indicat el confinament dels contactes estrets del grup de convivència estable (GCE) mentre s'estigui en espera del resultat de la prova, així com tampoc dels convivents que no pertanyin a l'àmbit escolar.
- Si la PCR és **negativa** i no hi ha una alta sospita clínica es considera un **CAS DESCARTAT** i no cal continuar l'aïllament.
- Si la PCR és **positiva** es tracta d'un **CAS CONFIRMAT**. L'EAP ha d'informar la família i explicar les normes d'actuació i el seguiment que es realitzarà.
- És important la codificació correcta dels casos:
 - Z20.828 **CAS SOSPITÓS**
 - U07.1 **CAS CONFIRMAT**
- L'**AÏLLAMENT** dels casos (en els casos parlem d'aïllament i en els contactes de quarantena) és de **10 dies**, si són casos lleus, i de **14 dies** des de l'alta hospitalària en casos greus, sempre i quan en ambdós casos, s'hagi resolt la febre i el quadre clínic almenys 72 hores abans. En casos asimptomàtics són 10 dies des del dia de realització de la prova.
- L'estudi de contactes estrets **no escolars** dels casos els farà el Gestor Covid del seu AP i l'estudi dels contactes estrets **escolars** el Referent Covid de l'Escola.
- És el servei de Vigilància Epidemiològica qui comunica el cas sospitós i el cas confirmat a la Direcció del centre educatiu i al Servei Territorial d'Educació o Consorci d'Educació de Barcelona.
- **NO S'HAN DE FER PCRs DE RETORN a l'escola**. Tampoc **NO** calen **CERTIFICATS MÈDICS**.
- Si es descarta el cas cal recordar evolucionar el diagnòstic al problema que sigui (febre...) i si es confirma i tenia un Z20.828 també cal recordar evolucionar-lo a cas confirmat.

TAULA DELS SÍMPTOMES MÉS FREQUENTS DE LA COVID-19

- Febre o febrícula >37,5°C
- Tos
- Dificultat per a respirar
- Mal de coll*
- Refredat nasal*
- Fatiga, dolors musculars i/o mal de cap
- Mal de panxa amb vòmits o diarrea
- Pèrdua d'olfacte o gust (infants grans i adolescents)

*El mal de coll i el refredat nasal (amb o sense mocs) són molt habituals en infants i només s'haurien de considerar símptomes potencials de COVID-19 quan també hi ha febre o altres manifestacions de la llista.

Segons l'estudi COPEDI-CAT realitzat en nombrosos centres d'atenció primària i hospitalària de Catalunya i coordinat per l'hospital Vall d'Hebron, els símptomes més freqüents de la COVID-19 en infants són la febre (59,6%) i la tos (49,4%), seguits de fatiga (40,5%) i dificultat respiratòria (31,5%). La resta són símptomes menys freqüents que poden ser també de sospita d'infecció per coronavirus SARS-CoV-2 segons criteri clínic.

• CONTACTES ESTRETS:

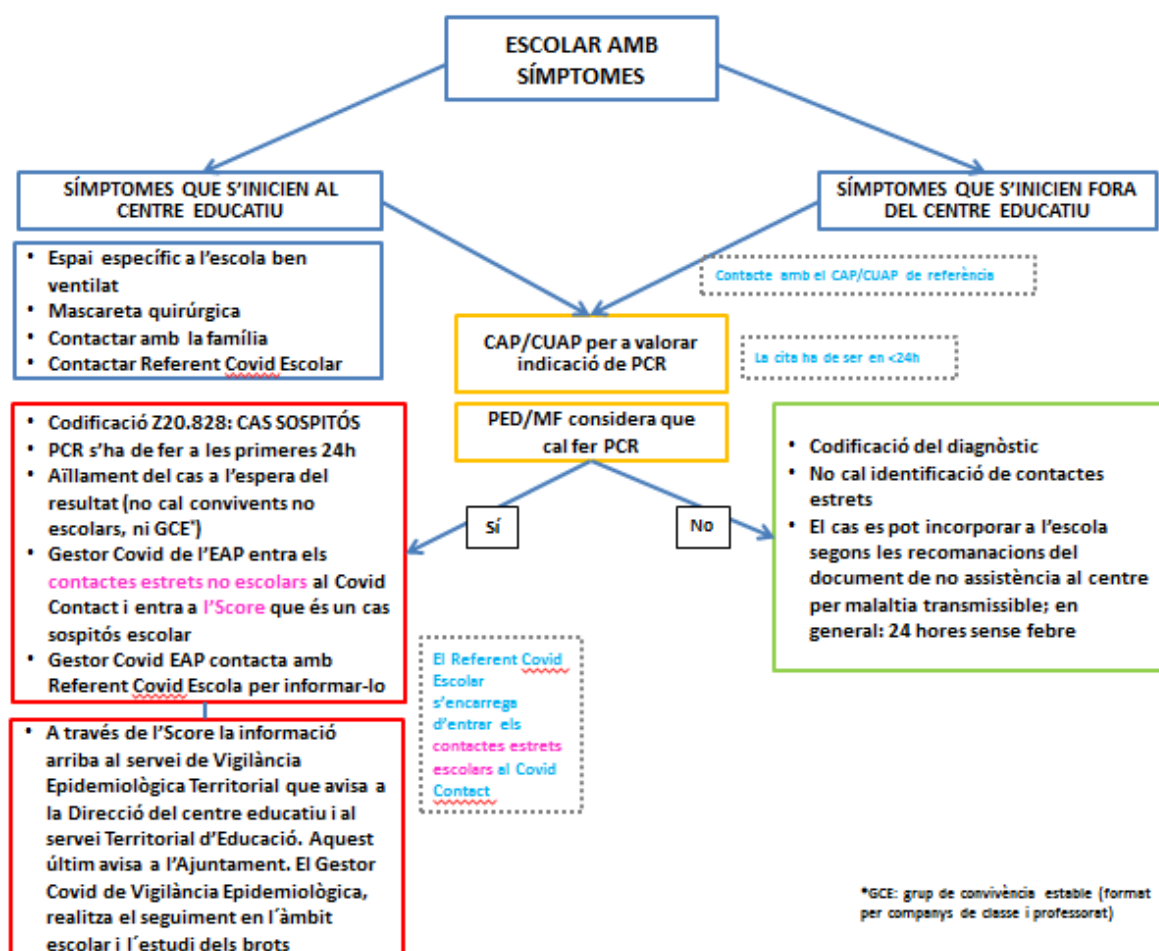
- En l'àmbit educatiu es consideren contactes estrets aquelles persones que formen part d'un grup de convivència estable. Fora d'aquest grup es requereix **un contacte sense protecció** durant més de **15 minuts** i a menys de **2 metres**.
- El període a considerar per parlar d'un contacte estret són **48 hores** abans de l'inici de símptomes del cas fins al moment en què el cas és aïllat. En els casos asimptomàtics confirmats per PCR els contactes es buscaran des de 48 hores abans de la data del diagnòstic.
- En el marc de la cerca activa de casos, es farà una PCR a tots els membres del grup de convivència estable al que pertanyi l'infant o adolescent i a altres contactes estrets fora d'aquest GCE, que determini la investigació del cas.
- Per facilitar la recollida de la presa de PCRs, sempre que sigui possible, es desplaçarà un equip mòbil al centre escolar. Aquest alumnat seguirà assistint a les classes fins que no s'indiqui la quarantena. La comunicació a les famílies es farà a través de la Direcció del centre educatiu.
- Un resultat negatiu de la PCR NO eximeix de la necessitat de mantenir la **QUARANTENA** durant els **14 dies** que dura el període d'incubació.
- Els casos que han passat la malaltia en els darrers 6 mesos (amb PCR confirmada), no han de fer quarantenes.
- Si la PCR d'algun contacte estret surt positiva, com que són casos asimptomàtics, està indicada la determinació d'anticossos IgG (mitjançant test ràpid o serologia) per descartar que siguin positius i es tracti d'una infecció passada i **RESOLTA**.
- Si les IgG són negatives, es considera un cas ACTUAL i s'ha d'actuar com a tal: estudi de contactes estrets no escolars i escolars (pot haver-hi algun GCE diferent), seguiment, etc.

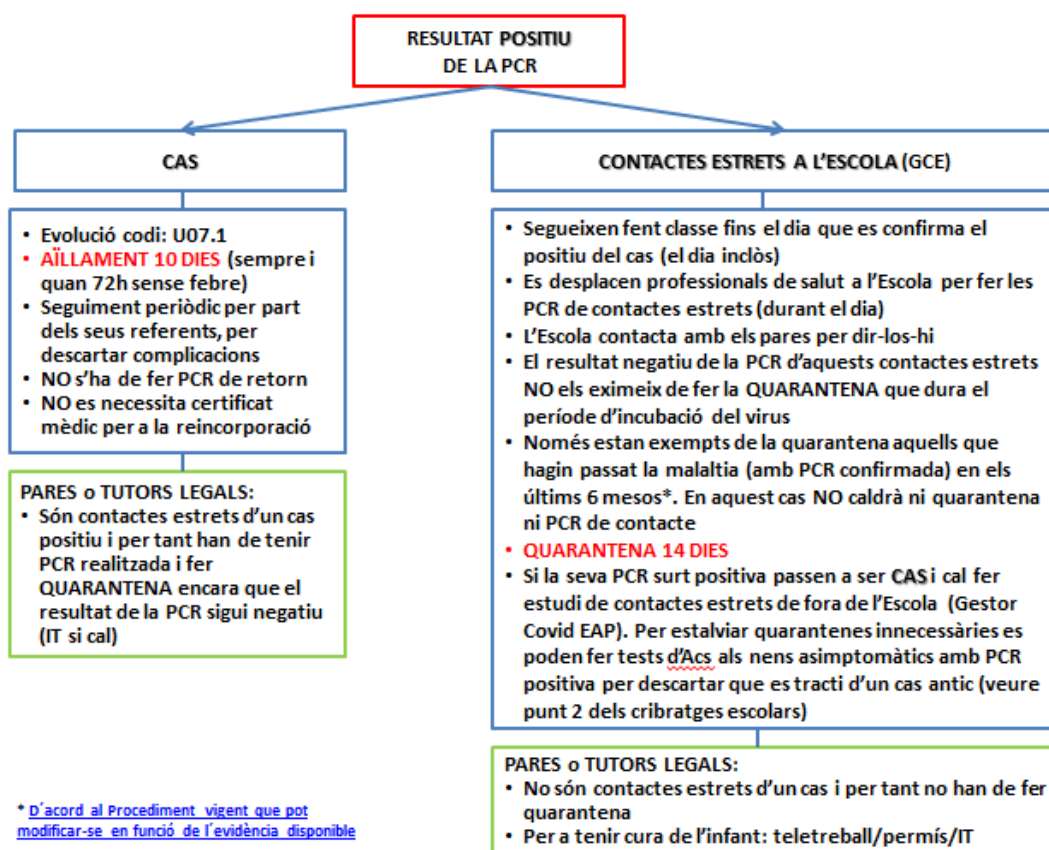
• **CRIBRATGES ESCOLARS:**

- Quan ho consideri l'autoritat sanitària es faran cribratges als centres educatius, especialment en aquells centres on es produeixen diversos casos o en zones d'alta incidència de la malaltia.
- En els infants o adolescents que se'ls trobi una PCR positiva està indicat determinar si tenen IgG positives (mitjançant test ràpid o serologia), per valorar si la malaltia és PASSADA o ACTUAL i evitar aïllaments i quarantenes innecessàries.

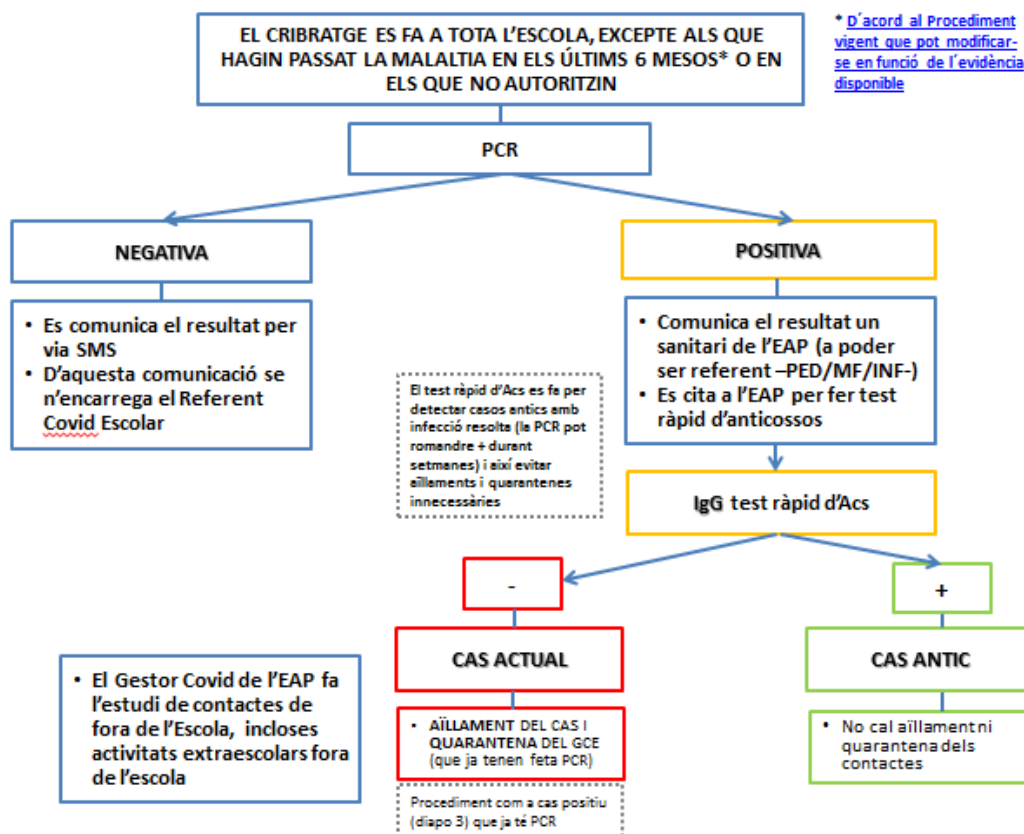
Algoritmes de seguiment:

• **ESCOLAR AMB SÍMPTOMES:**



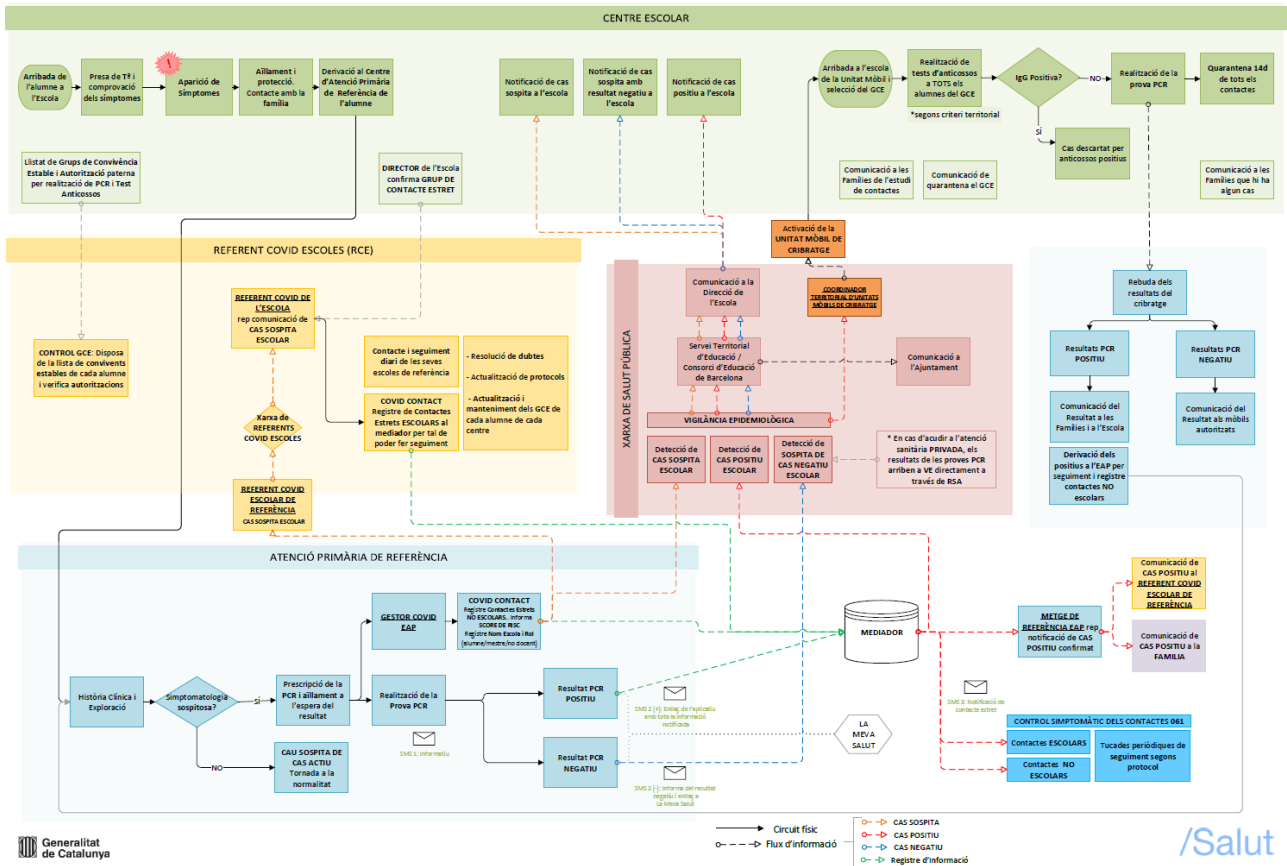


• **CRIBRATGES ESCOLARS:**



RESUM COMPLERT DEL PROCÉS SEGUIMENT DE CASOS I CONTACTES COVID-19 A L'ÀMBIT ESCOLAR I FUNCIONS DELS PRINCIPALS ACTORS

S/Seguiment de Casos i Contactes Escolars de Covid-19



Generalitat de Catalunya

/Salut

REFERENT COVID ESCOLA

- Coordinació amb la Direcció de l'Escola per gestionar els dubtes i les casuístiques que apareguin a cada centre de referència
- Manteniment del cens de les escoles amb els GCE
- Control de les autoritzacions familiars per a realitzar proves als centres educatius (tant en cribratges massius com en estudi de contactes)
- Introducció dels contactes estrets **escolars** (GCE) dels casos positius a l'aplicació **COVID Contact**
- Col·laborar en els cribratges a les escoles de referència i en l'estudi dels contactes estrets

GESTORS COVID EAP

- Identificació i registre exhaustiu de contactes estrets **no escolars**
- Emplenament de l'Score per comunicar a Salut Pública l'existència d'un possible cas escolar
- Identificació de situacions de risc de brot
- Coordinació molt estreta amb els professionals sanitaris de l'EAP i la Xarxa territorial COVID i el RECO per comunicar-li casos de fora de l'àrea de referència

INFERMERA REFERENT EAP

- Referent sanitari de l'escola. Els dubtes es vehiculen a través del Referent Covid Escolar

EQUIPS MÒBILS

- Preparació de les agendes
- Peticions massives de les proves
- Realització de la recollida de mostres

REFERENTS D'AP DEL CAS

El seguiment dels casos positius es porta a terme pels professionals de referència dels casos:

- Seguiment telefònic dels casos per descartar complicacions
- Sempre que sigui necessària, visita presencial
- IT dels professionals escolars que ho requereixin
- Detecció de convivents vulnerables del cas i activació de serveis socials si cal

SCOUTS

- Seguiment telefònic regular dels contactes estrets
- Identificació de contactes que passen a ser casos i derivació a l'EAP
- Identificació dels contactes estrets que requereixin IT i derivació a l'ICAM per a la tramitació

VIGILÀNCIA EPIDEMIOLÒGICA

- Comunicació dels casos sospitosos i confirmats a la Direcció dels centres educatius, als Serveis Territorials d'Educació o Consorci d'Educació de Barcelona.
- Coordinació amb AP per a la realització de les PCR als contactes.
- Estudi de la situació a l'escola per determinar les mesures a prendre.
- Declaració i investigació dels brots escolars
- Control i assessorament en brots complexos
- Seguiment de les cadenes de transmissió