

PROTOCOLO ATENCIÓN, PREVENCIÓN Y MITIGACIÓN DE INFECCIÓN POR SARS-CoV-2 EN RESIDENCIAS VACUNADAS

Documento técnico

Actualización 22 de abril de 2021

En **residentes**, vacunados o no vacunados, pueden aparecer signos y síntomas compatibles con COVID como fiebre, fatiga, tos, dolor de cabeza, diarrea, mialgias, artralgias, deterioro del estado general, pérdida de olfato y/o gusto, etc.

Las recomendaciones generales son:

- 1- **Todos los residentes sintomáticos deben ser evaluados para descartar infección activa por SARS-CoV-2** independientemente de que estén o no vacunados
- 2- **Mientras se completa la evaluación:**
 - a. El residente afectado debe ser aislado en habitación individual y que use, si es posible, mascarilla
 - b. Los profesionales que lo atiendan deben utilizar “equipos de protección naranja” (uso de mascarilla FFP2, bata impermeable, pantalla o gafas y guantes) y extremar las medidas de distancia
 - c. Los residentes potenciales contactos estrechos (incluyendo personas que comparten habitación) mantendrán inicialmente sus actividades normales excepto visitas de familiares o salidas del centro

3- Se realizará un test de antígeno inmediatamente:

a. Si el resultado del test de antígeno es negativo:

- i. Con síntomas atípicos y/o no persistentes: se mantendrán medidas de aislamiento 48-72 horas con repetición del test de antígeno al final del periodo. Si persiste negativo, alta y vida normal
- ii. Con síntomas típicos y persistentes (>48H): se solicitará a CORECAAS una PCR manteniendo todas las medidas hasta su resultado

b. Si el resultado del test de antígeno es positivo:

- i. Se solicitará PCR de confirmación
- ii. Se iniciará cuarentena preventiva de todos los residentes contacto estrecho mientras se tienen resultados de PCR

4- Si ha sido necesario realizar PCR (casos 3.a.ii. y 3.b.)

a. Si la PCR es negativa:

i. PCR solicitada en residente con síntomas típicos o persistentes con antígeno negativo (3.a.ii.):

1. Descartar otras causas de la sintomatología no COVID
2. Se mantendrán medidas de aislamiento 72 horas con repetición de la PCR al final del periodo. Si la PCR persiste negativa, alta y vida normal
3. Los residentes potenciales contactos estrechos (incluyendo personas que comparten habitación) mantendrán sus actividades normales incluyendo visitas de familiares o salidas del centro

ii. PCR solicitada en residente con antígeno positivo (3.b.):

Se considerará probable falso positivo del antígeno

1. En residentes con síntomas atípicos y/o no persistentes: alta y vida normal

2. En residente con síntomas típicos o persistentes:
se mantendrán medidas de aislamiento 72 horas
con repetición de la PCR al final del periodo. Si la
PCR persiste negativa, alta y vida normal
 3. Los residentes potenciales contactos estrechos
(incluyendo personas que comparten habitación)
mantendrán sus actividades normales incluyendo
visitas de familiares o salidas del centro
- b. Si PCR positiva:
- i. Actuaciones con el residente:
 1. Extracción del centro
 2. Valoración de estado vacunal:
 - a. En residente vacunado: protocolo de
resistencia vacunal
 - b. En residente no vacunado: manejo clínico
habitual
 - ii. Actuaciones con la residencia (ver algoritmo 1): Solicitud
de PCR a residentes y trabajadores (contactos estrechos)
 1. Si aparecen más casos PCR positivo entre los
residentes contactos estrecho: actuar conforme a
protocolo
 2. Si no aparecen más casos PCR positivos entre los
contactos estrechos:
 - a. Mantener cuarentena 7 días del grupo
burbuja en zona de aislamiento con PCR al
alta
 - b. Pueden seguir con actividades habituales,
suspendiendo visitas familiares y salidas

En **profesionales**, vacunados o no vacunados, pueden aparecer signos y síntomas compatibles con COVID como fiebre, fatiga, tos, dolor de cabeza, diarrea, mialgias, artralgias, deterioro del estado general, pérdida de olfato y/o gusto, etc.

Las recomendaciones generales son:

- 1- **Todos los profesionales sintomáticos deben ser evaluados para descartar infección activa por SARS-CoV-2 independientemente de que estén o no vacunados**
- 2- **Dependiendo del acceso a test de antígeno:**
 - a. **Si hay acceso a prueba de antígeno, realizar la prueba:**
 - i. **Si el resultado del test de antígeno es negativo:**
 1. Con síntomas atípicos y/o no persistentes:
 - a. Alta y actividad normal
 2. Con síntomas típicos:
 - a. Contactar con médico de familia para seguimiento y petición de PCR
 - b. Nuestra recomendación es mantener medidas de aislamiento 72 horas con repetición del test de antígeno al final del periodo. Si persiste negativo, alta y vida normal
 - ii. **Si el resultado del test de antígeno es positivo:**
 1. Actuaciones con el profesional:
 - a. Aislamiento domiciliario
 - b. Contactar con médico de familia
 2. Actuaciones con la residencia (ver algoritmo 2)
 - b. **Si no hay acceso a test de antígeno:**
 - i. Aislamiento en domicilio
 - ii. Consultar con su médico de familia para seguimiento y petición de PCR

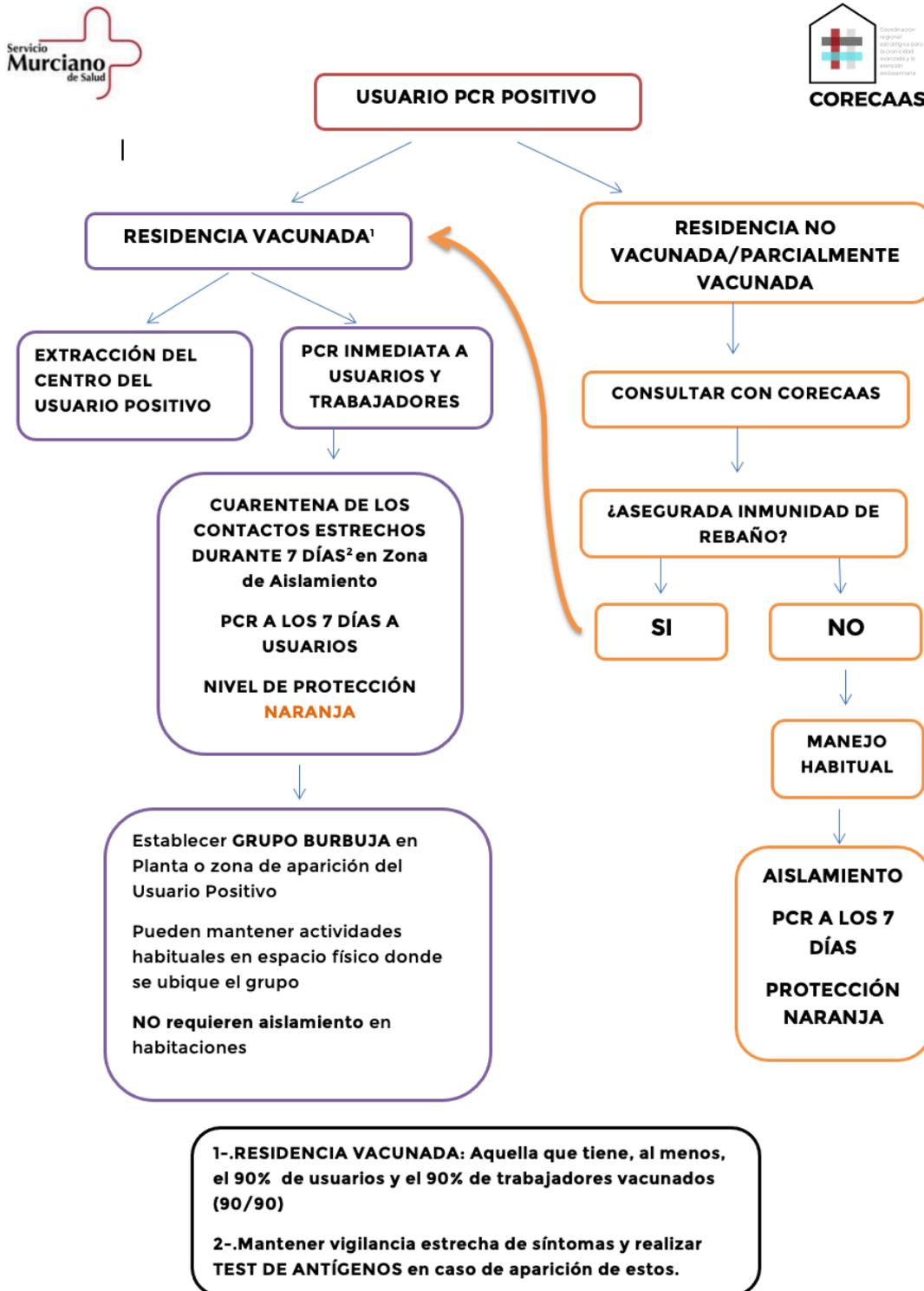
Tanto residentes como profesionales pueden presentar **resultado positivo de una prueba diagnóstica de infección activa (PDIA)**, antígeno y/o PCR solicitada sin síntomas: cribado en trabajadores, pruebas de rutina tras contacto con hospitales, etc.

En estos casos se actuará de igual forma en trabajadores y/o residentes:

- 1.- Si PDIA positiva es un antígeno, es necesario la solicitud de PCR de confirmación
- 2.- Si PDIA positiva es una PCR, se inician algoritmos decisionales 1 o 2

ALGORITMO 1

Árbol de decisiones ante residente positivo



Árbol de decisiones ante profesional PCR positivo

