

La COVID-19 y el aula

La enfermería en la escuela

Enfoque en los métodos para proporcionar una atención segura y proteger a los trabajadores de la salud durante una pandemia no controlada

7 de octubre de 2020



THE ABC SCIENCE
COLLABORATIVE

Learning | Informed Decision-Making | Research

La información presentada en este documento es una descripción general del apoyo que puede proporcionar el personal de enfermería en las escuelas.

Las distintas escuelas tienen diferentes niveles de apoyo al personal de enfermería escolar. En los casos en los que el personal de enfermería escolar no pueda estar disponible en el centro, puede que sea necesario plantearse diferentes acciones.

Formato

¡Gracias por acompañarnos esta noche!

- Responderemos preguntas de la sección de comentarios en YouTube y complementaremos nuestras presentaciones con algunas de las preguntas que ustedes tengan.
- Las preguntas que no se respondan durante el seminario web se recopilarán y podrán combinarse con otras preguntas, y se abordarán en un documento de “Preguntas frecuentes” o en futuros seminarios web.
- Nuestro sitio web dispone de diapositivas y videos del seminario virtual: <https://abcsciencecollaborative.org/>

Papel del personal de enfermería escolar durante la COVID-19

- El personal de enfermería escolar es los ojos y los oídos de la salud pública y la atención primaria.
- La mayoría (60.7 %) del personal de enfermería escolar tomó parte en conversaciones del distrito con respecto a la COVID-19.
- Actividades críticas:
 - 48 % Contestar llamadas telefónicas de padres y de la comunidad
 - 45 % Educar al personal sobre la COVID-19, medidas de control de infecciones
 - 72 % Devolver los medicamentos y equipos a las familias
 - 43 % Actualizar/desarrollar las políticas de salud escolar



Recomendaciones para niños con necesidades especiales

- **Máscaras** con un panel claro para permitir la visualización de la lectura labial y las expresiones faciales puede resultar útil para algunos estudiantes.
- **Protectores faciales combinados con una máscara** se recomiendan para el personal cuando un estudiante no puede usar una cubierta facial y no puede controlar las secreciones.
- **Solo protector facial** cuando un estudiante no puede llevar puesta una máscara.
- **Batas y guantes** solo serían obligatorios si son necesarios para las precauciones estándar. Considere el uso de batas o batas de laboratorio para cubrir la ropa del personal cuando proporcionen atención personal a varios estudiantes en el mismo día.

Transmisión de la COVID-19

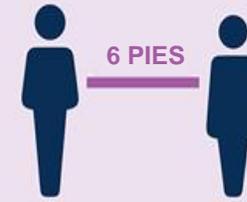
- El virus que causa la COVID-19 se propaga con más frecuencia a través del aire al toser o estornudar, a través del contacto personal cercano (que incluye tocarse y agitar las manos) o tocarse la nariz, la boca o los ojos antes de lavarse las manos.

Si sale de casa, tome las precauciones “UEL”.



USAR

una cubierta facial de tela.



ESPERAR

a una distancia de 6 pies. Evite el contacto cercano.



LAVARSE

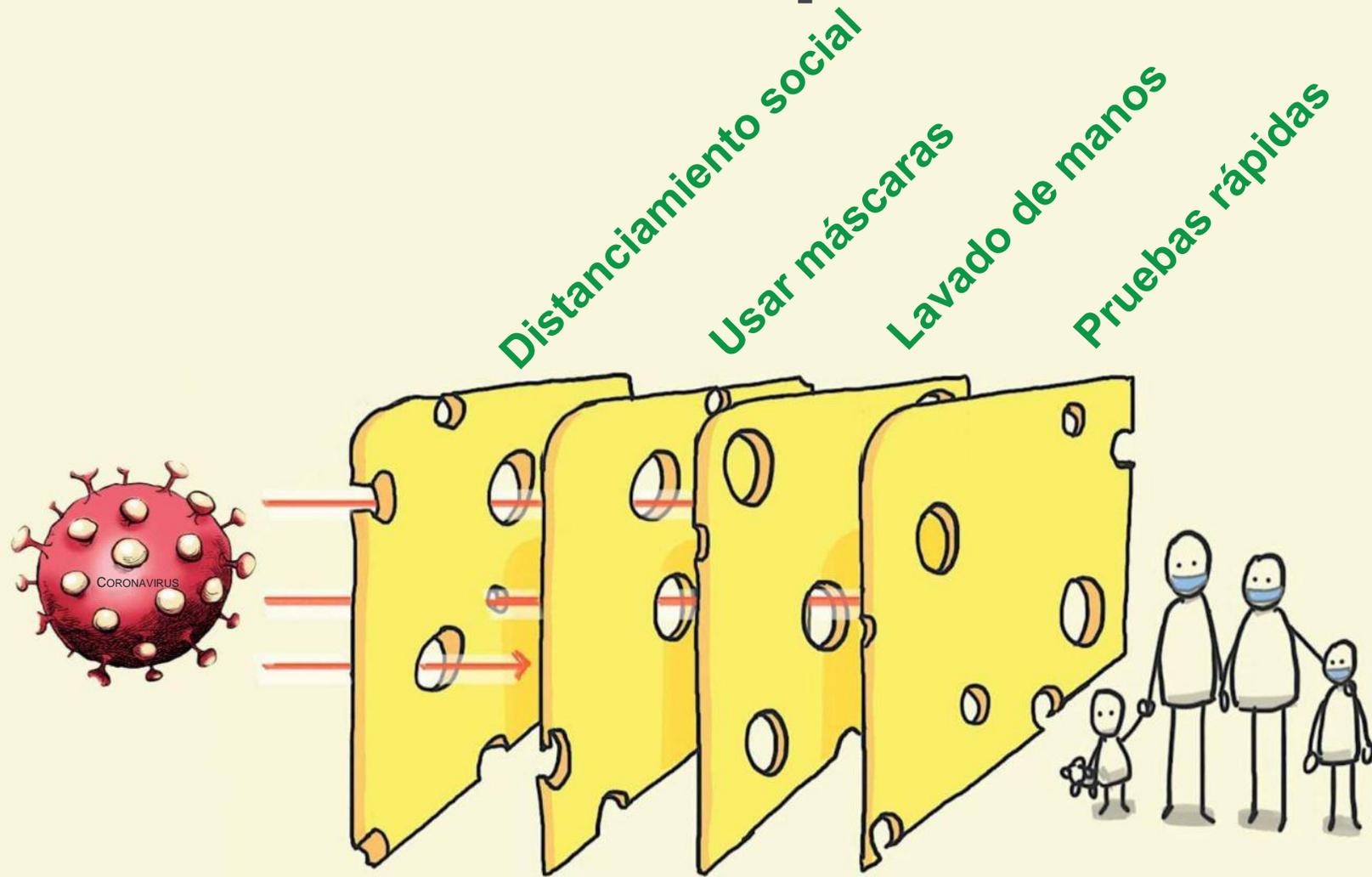
las manos con frecuencia o use desinfectante de manos.

@NCDHHS

Stay Strong NC

<https://covid19.ncdhhs.gov/about-covid-19>

El modelo de queso suizo



Todas las capas son importantes porque ninguna capa es perfecta.

Creado con [sketchplanations.com](https://www.sketchplanations.com)



Servicios de atención médica

Afrontar las afecciones crónicas, curar las lesiones y enfermedades.



Educación sobre atención médica

Proporcionar y distribuir información médica y conocimiento. Participar en iniciativas comunitarias que promueven específicamente la salud de los estudiantes.



Planes de emergencia y capacitación del personal

Iniciar actividades de calidad del proceso y medir los resultados.



Evaluaciones de salud

Verificar si los estudiantes tienen necesidades de atención. Identificar y derivar a los estudiantes para mejorar sus condiciones de salud.



Entorno de salud escolar

Promover las medidas preventivas para evitar enfermedades.



Políticas y programas de salud

Crear y cumplir con la política de salud y avisos de eventos y noticias del programa.

Papel del personal de enfermería escolar

Síntomas de la COVID-19 en niños

*Los síntomas más frecuentes son **tos** y **fiebre***

- Fiebre
- Fatiga
- Dolor de cabeza
- Mialgia
- Tos
- Congestión nasal o rinorrea
- Nueva pérdida del gusto o del olfato
- Dolor de garganta
- Falta de aire/dificultad para respirar
- Dolor abdominal
- Diarrea
- Náuseas o vómitos
- Poco apetito o mala alimentación

<https://www.cdc.gov/coronavirus/2019-ncov/hcp/pediatric-hcp.html>



Diagrama de flujo de detección de síntomas

Detección de síntomas de la COVID-19

SIN ALERTA

Ir a la escuela



EXPOSICIÓN*,
SIN SÍNTOMAS

No puede ir a la escuela

- En el hogar durante 14 días desde la exposición



DIAGNÓSTICO,
SIN SÍNTOMAS

No puede ir a la escuela

- En el hogar durante 10 días desde la primera prueba positiva de la COVID-19



AL MENOS
1 SÍNTOMA**

- Fiebre
- Escalofríos
- Falta de aire/dificultad para respirar
- Tos nueva
- Nueva pérdida del gusto o del olfato

No puede ir a la escuela

- Si no se ha confirmado un resultado positivo de la COVID-19
O la persona no se ha hecho la prueba: 10 días desde los primeros síntomas, sin fiebre durante 3 días (sin el uso de medicamentos para reducir la fiebre), Y, 3 días de mejoría de los síntomas, incluidas la tos y la dificultad para respirar
- Si la prueba de la COVID-19 es negativa: Ausencia de fiebre durante 24 horas (sin el uso de medicamentos para reducir la fiebre) Y se ha sentido bien durante 24 horas
- Si se confirma un diagnóstico que no sea la COVID-19 (p. ej., virus del estómago, infección del oído): Siga las políticas habituales de la escuela para regresar a clases



DEPARTAMENTO DE
**SALUD Y
SERVICIOS
HUMANOS DE NC**

* La exposición se refiere a estar a menos de 6 pies de una persona diagnosticada con la COVID-19 durante 15 minutos o más.

**El grupo más estrecho de los síntomas de la COVID-19 enumerados aquí reflejan los síntomas excluyentes necesarios para evitar excluir demasiado las personas de las instalaciones escolares.

Consejos que el personal de enfermería escolar puede compartir

COVID-19 (la enfermedad causada por el nuevo coronavirus)



Qué puede hacer



Pregunta 1: El estado ha aconsejado a las escuelas que tengan una sala de salud y un área/sala aparte para los estudiantes y el personal con síntomas de la COVID-19. ¿Cómo designa el personal qué estudiantes deben ir a la sala de salud escolar o al área/sala de la COVID-19?

Tratamiento de niños con síntomas de la COVID-19 en escuelas

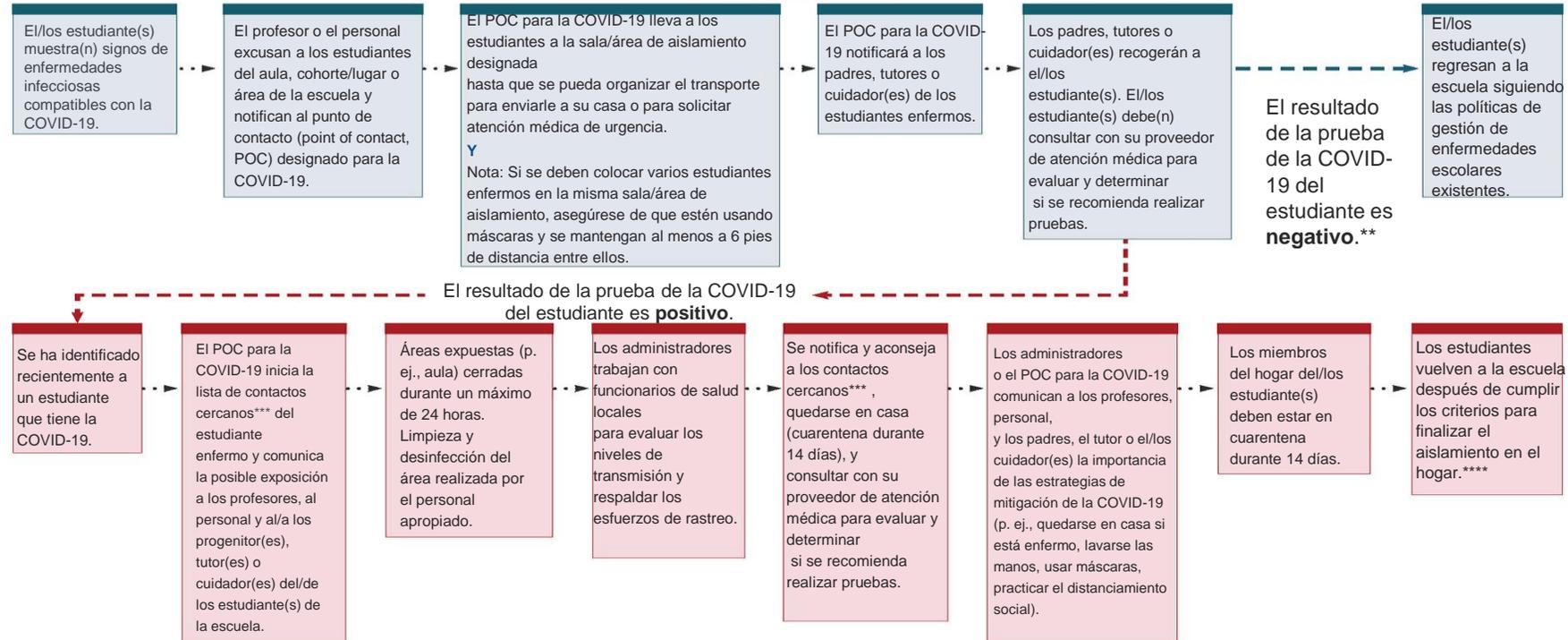
- El/los estudiantes muestra(n) signos de enfermedades infecciosas compatibles con la COVID-19.
- El profesor o el personal excusan a los estudiantes del aula, cohorte/lugar o área de la escuela y notifican al punto de contacto (point of contact, POC) designado para la COVID-19.
- El POC para la COVID-19 lleva a los estudiantes a la sala/área de aislamiento designada hasta que se pueda organizar el transporte para enviarle a su casa o para solicitar atención médica de urgencia.

Nota: Si se deben colocar varios estudiantes enfermos en la misma sala/área de aislamiento, asegúrese de que estén usando máscaras y se mantengan al menos a 6 pies de distancia entre ellos.



Diagrama de decisiones o diagrama de flujo de diagnóstico

QUÉ HACER SI UN ESTUDIANTE ENFERMA EN LA ESCUELA O INFORMA UN NUEVO DIAGNÓSTICO DE LA COVID-19



Nota: POC para la COVID-19 = el punto de contacto designado (un miembro del personal responsable de responder a las inquietudes acerca de la COVID-19, como un enfermero)

* Situación basada en el área geográfica con transmisión comunitaria de SARS-COV-2, el virus que causa la COVID-19.

** Sin contacto cercano conocido

*** Contacto cercano se define como una persona que se encontraba a menos de 6 pies de distancia durante un total de 15 minutos o más dentro de los 2 días antes del inicio de la enfermedad, independientemente de si el contacto llevaba puesta una máscara.

**** El estudiante puede finalizar el aislamiento en el hogar después de cumplir los siguientes tres criterios: han transcurrido al menos 10 días desde que aparecieron los síntomas, al menos 24 horas sin tomar medicamentos para reducir la fiebre, y los síntomas han mejorado.

cdc.gov/coronavirus

De: Algoritmo de toma de decisiones para niños con sospecha de enfermedad del coronavirus 2019

JAMA Pediatr. Publicado en línea el 21 de septiembre de 2020. doi:10.1001/jamapediatrics.2020.2999

Lactantes o niños con fiebre o tos

Riesgo alto
 Busque atención inmediata en un departamento de emergencias o centro de pruebas equivalente para la COVID-19

Todos
 Pacientes con irritabilidad, somnolencia, malestar general, convulsiones, palidez, erupción hemorrágica, disminución de la producción de orina, rigidez del cuello
 Pacientes que desarrollen dificultad respiratoria, dificultad para respirar, retracciones, derivación, taquipnea, cianosis central, dolor torácico, sibilancias (sin enfermedad pulmonar o cardíaca)

Todos
 Edad: <3 meses

Edad: 12 meses a 3 años
 con
 Temperatura >39.5 °C que duró >3 d + 1 otro síntoma^c

Edad: 3 a 16 años
 con
 Temperatura >39.5 °C que duró >5 d + 1 otro síntoma^c

Riesgo medio
 Ver al paciente lo antes posible en un entorno ambulatorio con recursos para determinar la gravedad de la enfermedad o realizar la prueba de la COVID-19

Todos
 El paciente pertenece a grupos vulnerables^a

Todos
 Edad: 3 a 12 meses

Edad: 12 meses a 3 años
 con
 Temperatura 38.0 a 38.5 °C y tos (nueva o persistente)^b >3 d
 o bien
 Temperatura >38.0°C y tos (nueva o persistente)^b que duró >3 d

Edad: 3 a 16 años
 con
 Temperatura 38.0 a 38.5 °C y tos (nueva o persistente)^b >3 d
 o bien
 Temperatura >38.5°C y tos (nueva o persistente)^b que duró >5 d
 o bien
 Temperatura >39.5 °C que duró >3 d + 1 otro síntoma^c

De: Algoritmo de toma de decisiones para niños con sospecha de enfermedad del coronavirus 2019

JAMA Pediatr. Publicado en línea el 21 de septiembre de 2020. doi:10.1001/jamapediatrics.2020.2999

Riesgo bajo
Antipiréticos, líquidos y seg.^d cada 12 h, aislamiento durante 14 días

Edad: 12 meses a 3 años

y

Edad: 3 a 16 años

con

Temperatura 38.0 a 38.5 °C y tos (nueva o persistente^b) <3 d

o bien

Temperatura >38.5°C y tos (nueva o persistente^b) que duró < 3 d

o bien

Temperatura >39.5 °C que duró < 3 d + 1 otro síntoma^c

Ambiente ambulatorio: examen físico, frecuencia respiratoria, frecuencia cardíaca, presión arterial, O₂ saturación de oxígeno.

Prueba de la COVID-19 con RT-PCR o NGS. Si los síntomas persisten durante > 5 a 7 días, prueba de IgM/IgG contra la COVID-19 (si está disponible)

Edad: 3 a 16 años

con

Temperatura 38.0 a 38.5 °C y tos (nueva o persistente^b) >3 d

o bien

Temperatura >38.5°C y tos (nueva o persistente^b) que duró >3 d

Iniciar el tratamiento con azitromicina

Departamento de emergencias: evaluación clínica, hemograma completo, PCR, VSG, glucosa, pruebas de la función hepática, LDH, CK-MB, radiografía de tórax.
Si está disponible: Dímeros D, ferritina, procalcitonina, IL-6

Dosis de azitromicina: 10 mg/kg/dosis por vía oral el día 1 (máx. 500 mg/dosis) y, a continuación, 5 mg/kg/dosis diaria por vía oral los días 2 a 5 (máx. 250 mg/dosis)

Pregunta 2: ¿Qué tipo de equipo de protección personal (EPP) debería tener el personal de enfermería escolar para protegerse cuando gestionan a los estudiantes positivos para la COVID-19?

EPP para el personal de enfermería escolar

- De forma similar a otros empleados de la escuela, el personal de enfermería escolar debe estar familiarizado con las recomendaciones generales para todos los empleados de la escuela.
- Se prefieren las máscaras quirúrgicas en lugar de otras máscaras para proveedores de atención médica, ya que las máscaras quirúrgicas ofrecen tanto el control original como la protección para el usuario contra la exposición a líquidos, gotitas respiratorias y partículas grandes de otras personas.
- Protección ocular en áreas con transmisión comunitaria de moderada a considerable.



Pregunta 3: Soy un/a enfermero/a escolar: ¿Qué debemos hacer cuando los estudiantes acuden con frecuencia al personal de enfermería con síntomas de dolor de cabeza y dolor de estómago y náuseas (pero no fiebre)?

¿Los mantenemos fuera de clase?

Además, ¿cómo se ponen en cuarentena múltiples estudiantes que muestren síntomas de enfermedad cuando tenemos un espacio limitado en la sala de tratamiento?

Recomendaciones del CDC

- **Espacio de aislamiento:**
 - Establecer una sala específica para personas sintomáticas que no se utilizará para otros fines



Salas de aislamiento para los estudiantes que muestran síntomas de la COVID-19

- Las escuelas deben tener previsto contar con una sala identificada para aislar a los estudiantes o al personal con síntomas de la COVID-19 identificados durante el día escolar.
- El POC para la COVID-19 lleva a los estudiantes a la sala/área de aislamiento designada hasta que se pueda organizar el transporte para enviarle a su casa o para solicitar atención médica de urgencia.
- Si se deben colocar varios estudiantes enfermos en la misma sala/área de aislamiento, asegúrese de que estén usando máscaras y se mantengan al menos a 6 pies de distancia entre ellos.

Pregunta 4: Para el personal que viaja entre varias escuelas, ¿cómo podemos reducir la posibilidad de propagar el virus de una escuela a otra?

Si estamos en contacto con alguien que tiene una prueba con resultado positivo en una escuela y hemos viajado a otras escuelas antes de conocer esa información, ¿será necesario para el personal de las otras escuelas entrar en cuarentena porque también es posible que los hayamos expuesto?

Pregunta 5: ¿Por qué se considera la COVID-19 mucho más peligrosa que la gripe que hemos visto en los últimos años?

Cómo distinguir la COVID-19

Los síntomas de la COVID-19 también pueden ser síntomas de otras enfermedades

<https://www.cdc.gov/coronavirus/2019-ncov/downloads/community/schools-childcare/COVID19-symptoms-tablegraphic-v1.pdf>

Síntomas de la COVID-19	Garganta estreptocócica	Resfriado común	Gripe	Asma	Alergias estacionales
FIEBRE 	✓		✓		
TOS 		✓	✓	✓	✓
DOLOR DE GARGANTA 	✓	✓	✓		✓
FALTA DE AIRE 				✓	
FATIGA 		✓	✓	✓	✓
DIARREA O VÓMITOS 	✓		✓		
SECRECIÓN NASAL 		✓	✓		✓
DOLORES CORPORALES/ MUSCULARES 	✓	✓	✓		

La información aquí presentada es la ciencia más actualizada, basada en los datos y fundamentada en la evidencia, para ayudar a los distritos escolares a tomar decisiones importantes en relación con la instrucción presencial.

Duke University y sus socios no tomarán decisiones ni aconsejarán medidas específicas.

Gracias.



THE ABC SCIENCE
COLLABORATIVE

Learning | Informed Decision-Making | Research