Reapertura de hogares de ancianos: Pandemia de COVID-19

Orientación general

El 18 de mayo de 2020, los CMS publicaron directrices para asistir a funcionarios estatales y locales en la determinación del nivel de mitigación para sus hogares de ancianos para prevenir la transmisión de COVID-19. Los estados pueden implementar las recomendaciones haciendo que todos los centros atraviesen cada fase al mismo tiempo o en una determinada región o cada hogar por separado. Las fases para los hogares de ancianos deberían retrasarse 14 días respecto de la reapertura de la comunidad general. La mayoría de los criterios para la reapertura se basan en la restricción de visitantes y se enfocan en las pruebas.

Los factores para asistir en la toma de decisiones informadas para reabrir y relajar las restricciones en los hogares de ancianos deberían incluir:

- Estado de casos en la comunidad local
- Estado de casos en el centro
 - Ausencia de una nueva aparición de casos en la residencia de ancianos.
 - Si un residente contrae COVID-19 dentro del centro sin una hospitalización anterior en los últimos 14 días, el centro debería retroceder al nivel más alto de mitigación y recomenzar las fases.
- Personal adecuado
 - No bajo un plan de personal de contingencia.
- Acceso a pruebas adecuadas
 - Tener un plan de pruebas
 - Capacidad para pruebas de línea de base y pruebas repetidas semanales según sea necesario
 - Capacidad para pruebas de línea de base y pruebas repetidas semanales según sea necesario para el personal
 - Protocolos de detección diarios por escrito
 - Arreglo con laboratorio para procesar las pruebas en un plazo de 48 horas
 - Procedimiento para abordar a residentes y miembros del personal que se niegan a someterse a pruebas o son incapaces de hacerlo.
- Control de fuente universal
 - Tapabocas/mascarillas
 - Distanciamiento social
 - Higiene de manos
- Acceso a Equipos de Protección Personal (EPP) adecuados para el personal
 - Se permite una estrategia de capacidad de contingencia.
- Capacidad del hospital local

Esta obra se encuentra bajo la Licencia Internacional 4.0 de Creative Commons Attribution-NoDerivatives. Para ver una copia de esta licencia, visite <http://creativecommons.org/licenses/by-nd/4.0/>.

Esta política y procedimiento no tiene la finalidad de reemplazar el criterio informado de médicos, enfermeros u otros profesionales médicos individuales, ni tiene la finalidad de ser una declaración de estándares comunitarios predominantes o estándares de práctica mínimos. Es un método y una técnica sugeridos para lograr una atención médica óptima, y no un estándar mínimo por debajo del cual los residentes serían necesariamente colocados en riesgo.

- Puede aceptar remisiones del hogar de ancianos.

Recomendaciones adicionales:

- Los hogares de ancianos no comienzan a relajar las restricciones hasta que la comunidad cumpla con los criterios de apertura e ingrese a la fase 2 de Reapertura de los Estados Unidos.
- Los hogares de ancianos deberían pasar un mínimo de 14 días en cada fase, sin casos nuevos de COVID-19, antes de pasar a la siguiente fase.
- Cualquier nuevo caso de COVID-19 en el centro en cualquier fase hará que el centro vuelva al nivel más alto de mitigación y vuelva a comenzar las fases.
- Los estados pueden hacer que los centros esperen más tiempo antes de relajar las restricciones si el centro tuvo un brote significativo, un historial de incumplimiento en el control de las infecciones, dificultad para mantener los niveles de personal o cualquier otra situación que pueda justificar una supervisión adicional antes de relajar las restricciones.

Referencias:

Recomendaciones para la reapertura de hogares de ancianos para funcionarios locales y estatales; 18 de mayo de 2020; <https://www.cms.gov/files/document/qso-20-30-nh.pdf>

Preguntas frecuentes sobre recomendaciones para la reapertura de hogares de ancianos; 18 de mayo de 2020; <https://www.cms.gov/files/document/covid-nursing-home-reopening-recommendation-faqs.pdf>

Esta obra se encuentra bajo la Licencia Internacional 4.0 de Creative Commons Attribution-NoDerivatives. Para ver una copia de esta licencia, visite <http://creativecommons.org/licenses/by-nd/4.0/>.

Esta política y procedimiento no tiene la finalidad de reemplazar el criterio informado de médicos, enfermeros u otros profesionales médicos individuales, ni tiene la finalidad de ser una declaración de estándares comunitarios predominantes o estándares de práctica mínimos. Es un método y una técnica sugeridos para lograr una atención médica óptima, y no un estándar mínimo por debajo del cual los residentes serían necesariamente colocados en riesgo.

Los CMS recomendaron la reapertura gradual de los hogares de ancianos para los estados

Políticas sobre COVID	Estado actual: COVID-19 propagado Condados/Estados con política de quedarse en casa	<u>Criterios de la fase 1</u> 14 días después del inicio de la fase 1 en el condado/estado	<u>Criterios de la fase 2</u> 14 días después del inicio de la fase 2 en el condado/estado Sin casos de rebote después de 14 días, sin nuevos casos en la instalación durante 14 días, sin escasez de personal, EPP y desinfección adecuados, acceso a pruebas y disponibilidad de camas en los hospitales	<u>Criterios de la fase 3</u> 14 días después del inicio de la fase 3 en el condado/estado Sin nuevos casos de COVID durante 28 días Mismos criterios adicionales que en la fase 2
Visitas	Situaciones de cuidados compasivos con evaluación, educación, distanciamiento social, higiene de manos y tapaboca.	Igual que el estado actual: propagado	Igual que el estado actual: propagado	Permitir visitas de familiares y voluntarios con evaluación y precauciones adicionales.
Ingreso de personal de atención médica no esencial	Únicamente personal de atención médica esencial.	Igual que el estado actual: propagado	Cantidad limitada de contratistas/personal de atención médica no esencial, según lo determine necesario la instalación, con evaluación y precauciones adicionales.	Permitir contratistas/personal de atención médica no esencial y voluntarios, según lo determine necesario la instalación, con evaluación y precauciones adicionales.
Comidas comunales	Limitado a residentes asintomáticos o con diagnóstico negativo de COVID-19 con cantidad limitada de residentes en las mesas; distancia de, al menos, 6 pies.	Igual que el estado actual: propagado	Igual que el estado actual: propagado	Igual que el estado actual: propagado
Viajes fuera de la instalación	<ul style="list-style-type: none"> • Deben evitarse los viajes fuera de la instalación que no sean médicamente necesarios. • Viaje médicamente necesario: Debe usarse tapaboca/mascarilla y compartir el estado de COVID-19 con el transporte y el sitio de la cita. 	Igual que el estado actual: propagado	Igual que el estado actual: propagado	Igual que el estado actual: propagado
Actividades grupales	Limitado a residentes asintomáticos o con diagnóstico negativo de COVID-19 con distanciamiento social, higiene de manos, tapaboca o mascarilla.	Igual que el estado actual: propagado	Actividades grupales y salidas limitadas a no más de 10 residentes asintomáticos o con diagnóstico negativo de COVID-19 con distanciamiento social, higiene de manos, tapaboca o mascarilla.	Actividades grupales y salidas limitadas a residentes asintomáticos o con diagnóstico negativo de COVID-19 únicamente con la cantidad de residentes con la que pueda mantenerse el distanciamiento social, con higiene de manos y tapaboca o mascarilla.

Los CMS recomendaron la reapertura gradual de los hogares de ancianos para los estados

Políticas sobre COVID	Estado actual: COVID-19 propagado Condados/Estados con política de quedarse en casa	<u>Criterios de la fase 1</u> 14 días después del inicio de la fase 1 en el condado/estado	<u>Criterios de la fase 2</u> 14 días después del inicio de la fase 2 en el condado/estado Sin casos de rebote después de 14 días, sin nuevos casos en la instalación durante 14 días, sin escasez de personal, EPP y desinfección adecuados, acceso a pruebas y disponibilidad de camas en los hospitales	<u>Criterios de la fase 3</u> 14 días después del inicio de la fase 3 en el condado/estado Sin nuevos casos de COVID durante 28 días Mismos criterios adicionales que en la fase 2
Control de fuente universal: Evaluación	Evaluación completa de todas las personas que ingresan a la instalación; todo el personal al inicio del turno: <ul style="list-style-type: none"> • Controles de temperatura • Uso de tapaboca/mascarilla • Cuestionario sobre síntomas/posible exposición • Observación de signos/síntomas Evaluación completa de todos los residentes a diario: <ul style="list-style-type: none"> • Controles de temperatura • Preguntas/observación de síntomas de COVID-19 	Igual que el estado actual: propagado	Igual que el estado actual: propagado	Igual que el estado actual: propagado
Control de fuente universal: EPP	<ul style="list-style-type: none"> • Todas las personas de la instalación. • Visitas de cuidados compasivos: tapaboca/mascarilla. • Todo el personal debe usar mascarillas y EPP adicional al interactuar con residentes conforme a la orientación de los CDC. • El personal debe usar tapaboca si no hay indicación de usar mascarilla. • Residentes con precauciones para contacto/gotículas; deben usar mascarilla si dejan la habitación. 	Igual que el estado actual: propagado	Igual que el estado actual: propagado	Igual que el estado actual: propagado
Pruebas: En función de la orientación del condado/estado Residentes	<p>***El estado brinda orientación</p> <ul style="list-style-type: none"> • Pruebas de línea de base para residentes. • Pruebas a partir de la identificación de síntomas o con diagnóstico positivo del personal. • Repetición semanal de pruebas hasta que todos los residentes tengan un diagnóstico negativo. 	<ul style="list-style-type: none"> • Deben completarse las pruebas de línea de base antes de considerar la fase 1 formal. • En función de la orientación local y estatal. 	En función de la orientación local y estatal.	En función de la orientación local y estatal.

Los CMS recomendaron la reapertura gradual de los hogares de ancianos para los estados

Políticas sobre COVID	Estado actual: COVID-19 propagado Condados/Estados con política de quedarse en casa	<u>Criterios de la fase 1</u> 14 días después del inicio de la fase 1 en el condado/estado	<u>Criterios de la fase 2</u> 14 días después del inicio de la fase 2 en el condado/estado Sin casos de rebote después de 14 días, sin nuevos casos en la instalación durante 14 días, sin escasez de personal, EPP y desinfección adecuados, acceso a pruebas y disponibilidad de camas en los hospitales	<u>Criterios de la fase 3</u> 14 días después del inicio de la fase 3 en el condado/estado Sin nuevos casos de COVID durante 28 días Mismos criterios adicionales que en la fase 2
Pruebas: En función de la orientación del condado/estado Personal	<ul style="list-style-type: none"> • Pruebas de línea de base para el personal (incluidos los proveedores/voluntarios de la instalación semanalmente). • Repetición semanal de pruebas hasta que todos los residentes tengan un diagnóstico negativo. • Pruebas a partir de la identificación de síntomas. 	<ul style="list-style-type: none"> • Deben completarse las pruebas de línea de base antes de considerar la fase 1 formal. • En función de la orientación local y estatal. • Repetición semanal de pruebas hasta que los líderes locales/estatales lo ajusten en función del virus en la comunidad. 	En función de la orientación local y estatal.	En función de la orientación local y estatal.
Espacio dedicado de la instalación en caso de COVID-19	Espacio dedicado en la instalación para agrupamiento y administración de la atención de los residentes con COVID-19 Plan para administrar las nuevas admisiones/readmisiones con estado desconocido de COVID-19 y residentes que desarrollan síntomas	Igual que el estado actual: propagado	Igual que el estado actual: propagado	Igual que el estado actual: propagado