



695 - GESTIÓN DE BROTES DE ENFERMEDADES TRANSMISIBLES EN RESIDENCIAS: ESTRATEGIA COLABORATIVA EN BARCELONA

L. Forns, E. Parra, L. Torramilans, R. Gutiérrez, E. Díaz, J. Lorés, M. Montaña, C. Rius, P. Simón

Servei d'Epidemiologia, ASPB; CIBERESP; Consorci Sanitari de Barcelona (CSB); Regió Social Barcelona. DSI; Gerència d'Atenció Primària Comunitària de Barcelona (ICS); Departament de Salut (DS); Epidemiologia, Hospital del Mar Research Institute.

Resumen

Antecedentes/Objetivos: La COVID-19 evidenció debilitades en el sistema residencial i sanitari, especialment en les residències de majors, amb alta mortalitat. Es van observar precarietat laboral, falta de personal i escassa coordinació entre administracions. En Catalunya, això impulsà un model de governança per a l'atenció integrada social i sanitària, millorant la coordinació, la continuïtat assistencial i la resposta a necessitats complexes.

Mètodes: En Barcelona, la coordinació de l'atenció residencial es organitza mitjançant un comitè operatiu liderat per el CSB, que reuneix a DSI, DS, ajuntament, AP i la ASPB. La ASPB detectà dificultats en la gestió de brotes en algunes residències, on no sempre es aplicaven correctament les mesures de control, generant riscos per a persones fràgils. Ante esta situación, el Comité impulsó un grupo de trabajo para analizar causas y definir soluciones. El análisis, basado en reuniones intersectoriales y entrevistas con profesionales de entidades como el Departament de Treball i els equips d'inspecció, evidencià un coneixement insuficient sobre funcions i responsabilitats per part de direccions i responsables higiènic-sanitàries (RHS), així com carencies formatives entre gerocultores i personal de neteja. Como respuesta, se elaboró un procedimiento que define funciones y responsabilidades por perfil profesional, acompañado de material didáctico. También se estableció un circuito de control mediante visitas conjuntas de Atención Primaria e inspección del DSI. Además, se organizaron dos seminarios web: uno para direcciones, RHS y personal sanitario, centrado en la gestión global de brotes; y otro para gerocultores y personal de limpieza, orientado a reforzar las medidas higiénicas. Complementariamente, se diseñaron dos folletos: uno sobre actuación ante brotes de infección respiratoria, gastroenteritis y escabiosis, y otro sobre medidas higiénicas y ambientales.

Resultados: La intervenció es dirigí a les 243 residències de la ciutat. Participaren 185 en el primer seminari i 75 en el segon. El material de les seminaris, el procediment i els folletos es enviaren a totes les residències.

Conclusiones/Recomendaciones: El abordaje multidisciplinario social y sanitario mejora la gestión de los brotes mediante una atención coordinada y centrada en la persona. Esta colaboración facilita la identificación de obstáculos, la definición de intervenciones eficaces y refuerza la coherencia interna de la Administración a través del intercambio de criterios y conocimientos.