Gac Sanit. 2026;40(S4):627

Gaceta Sanitaria

https://www.gacetasanitaria.org

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

Resumen

Antecedentes/Objetivos: La COVID-19 evidenció debilidades en el sistema residencial y sanitario, especialmente en las residencias de mayores, con alta mortalidad. Se observaron precariedad laboral, falta de personal y escasa coordinación entre administraciones. En Cataluña, esto impulsó un modelo de gobernanza para la atención integrada social y sanitaria, mejorando la coordinación, la continuidad asistencial y la respuesta a necesidades complejas.

Métodos: En Barcelona, la coordinación de la atención residencial se organiza mediante un comité operativo liderado por el CSB, que reúne a DSI, DS, ayuntamiento, AP y la ASPB. La ASPB detectó dificultades en la gestión de brotes en algunas residencias, donde no siempre se aplicaban correctamente las medidas de control, generando riesgos para personas frágiles. 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 y los equipos de inspección, evidenció un conocimiento insuficiente sobre funciones y responsabilidades por parte de direcciones y responsables higiénico-sanitarias (RHS), así como carencias formativas entre gerocultoras y personal de limpieza. 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 gerocultoras 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 intervención se dirigió a las 243 residencias de la ciudad. Participaron 185 en el primer seminario y 75 en el segundo. El material de los seminarios, el procedimiento y los folletos se enviaron a todas las residencias.

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.

0213-9111 © 2026 SESPAS. Publicado por Elsevier España, S.L.U. Todos los derechos reservados