

Maneig pediàtric en atenció primària de la Covid-19



Recomanacions generals



Col·locar **informació visual** sobre higiene de mans i respiratòria. També **adaptada** a la seva edat.



Disposar de dispensadors de **solució hidroalcohòlica** i **contenidors de residus**.



No deixar joguines o llibres a les sales d'espera. Deshabilitar fonts i treure qualsevol material promocional d'accés lliure com ara caramels, bolígrafs o fullets informatius.



Implementar **sistemes d'atenció no presencial** (atenció telefònica, econsulta, vídeo consulta) amb els pacients amb major risc: evitar consulta presencial.



Triatges ràpids (administració, telèfon) per establir urgència, circuit d'entrada i aïllament de pacients amb sospita (en una sala específica o al domicili). Els pacients han d'arribar a l'hora de la cita (ni abans, ni després).



Considerar que **esperin dins el vehicle / fora del centre** i contactar per mòbil (en entorns susceptibles).



Oferir **mascareta quirúrgica** a pacients i acompanyants que acudeixin a visita presencial al centre, intentant evitar que hi hagi més d'una família a la sala d'espera. ↓



< **1 any** (si no la poden fer servir) han de romandre en braços, cotxets, cadires o sistema de retenció infantil, apartats d'altres pacients. ↓



> **1 any** (si no la toleren) allunyar-los almenys 2 metres d'altres persones.

Designar **circuit i zona d'atenció diferenciada** per pacients amb sospita.

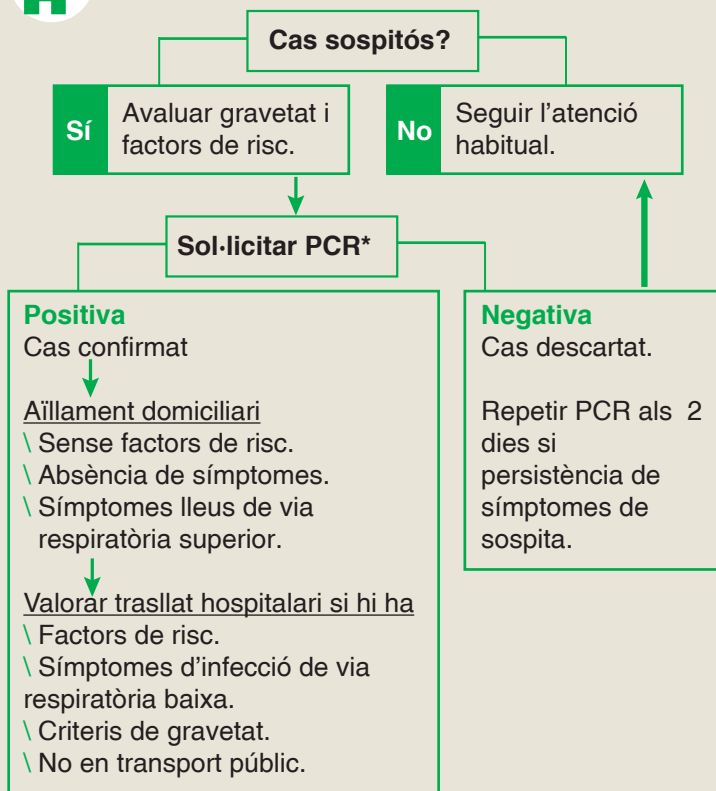
\\ Sala d'espera/consultes específiques i/o assegurant distància de seguretat 2 m de separació (+/- mesures físiques).

\\ Amb material d'un sol ús per a superfícies de contacte com ara pantalles, interruptors i estris reutilitzables i proteccions plàstiques. Bany propi.

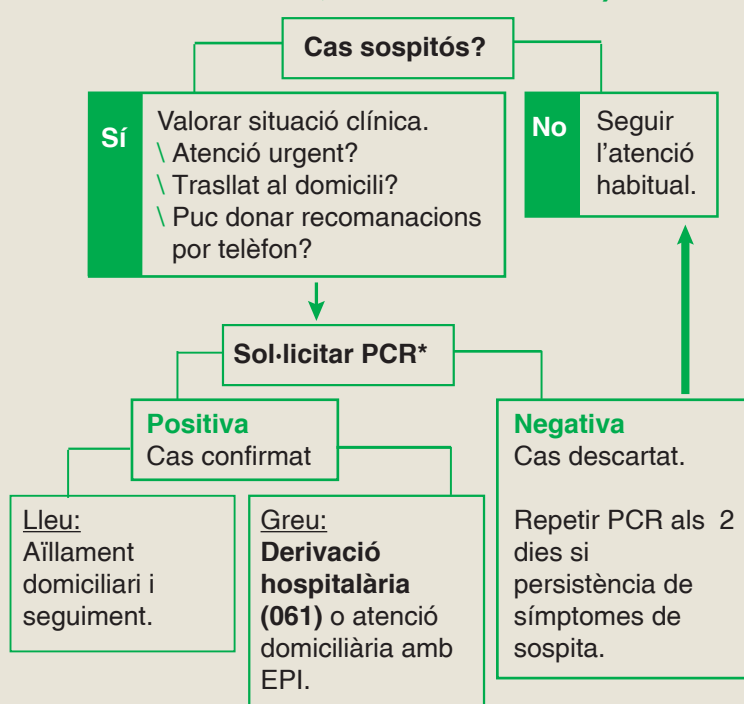
Identificació dels casos



Al centre d'atenció primària



Atenció no presencial (telefònica, eConsulta, vídeo consulta)



Fàrmacs: evitar aerosols. Si precisa inhaladors, només càmeres i i inhaladors de dosi mesurada (MDI) o pols seca.

*Valorar el trasllat hospitalari abans de fer la PCR en casos que confirmen d'entrada criteris d'hospitalització.

Identificació dels casos



Criteris de gravetat per a trasllat amb transport sanitari

Dificultat respiratòria amb o sense sibilàncies associades:

- \ Taquipnea (rpm): ≥ 60 <2 mesos, ≥ 50 2-12 mesos, ≥ 40 1-5 anys, ≥ 30 >5 anys (sense plor ni febre)
- \ Retraccions o tiratge, aleteig nasal, roncus o sibilants audibles sense fonendo, cianosi, SaO₂ <92%.

Digestius: vòmits freqüents, diarrea amb signes o sospita de deshidratació, rebuig aliments, hipoglucèmia...

Neurològics: confusió, letargia...



Patologies de risc que contraindiquen atenció domiciliària

Immunodepressió: transplantament de progenitors hematopoètics o òrgan sòlid, hemato-oncològics amb quimioteràpia, tractament immunosupressor, biològics o modificadors de la malaltia, diàlisi, VIH (mal control y → de CD4; inversió CD4/CD8)

Cardiopaties: congènites cianòtiques, no cianòtiques i altres hemodinàmicament significatives, incloent aquelles que requereixen tractament mèdic, que associen hipertensió pulmonar, postoperatori de cirurgia o intervencionisme cardíac, trasplantament cardíac o en espera.

Malalties neuromusculars i encefalopaties moderades o greus.

Patologia respiratòria crònica: FQ, displàsia broncopulmonar, oxigenoteràpia domiciliària, traqueotomia, ventilació mecànica domiciliària, considerar asma greu.

Diabetis tipus 1 amb mal control.

Aïllament domiciliari (pacient i convivents)

Condicions	<ul style="list-style-type: none">\ No presenta malaltia de base que ho contraindiqui (veure taula superior)\ Possibilitat de seguiment estret (atenció especial la 2a setmana, pot empitjorar afectant la via respiratòria inferior)\ Entorn familiar capaç de subministrar cures i mantenir aïllament. Telèfon de contacte i horari.\ Valorar convivents vulnerables i de risc (embarassades, majors de 60 anys, malalts crònics, immunodeprimits).\ Donar per escrit: normes d'aïllament, neteja, residus, fulls de seguiment diari amb dades per monitoritzar i signes d'alarma.
Dades a monitoritzar	<ul style="list-style-type: none">\ Dades clíniques rellevants (aparició de dispnea, tos, temperatura, alimentació, diarrea, vòmits, seguiment de l'estat general, diüresi, son).\ Insistir en recomanacions d'aïllament i preguntar sobre símptomes en convivents (comunicar a la Xarxa de Vigilància Epidemiològica per fer seguiment de contactes estrets).\ En cas d'exploració física: FC, FR, SaO₂.

Font: Ministerio de Sanidad, Gobierno de España i Guia d'actuació en atenció primària.

Autoria: Direcció assistencial d'atenció primària i a la comunitat de l'Institut Català de la Salut (ICS) i Grup de treball de Pediatria Atenció Primària ICS.