Open Respir Arch. 2021;3:SC1:89-91

Sociedad Española de Neumología y Cirugía Torácica SEPAR

Open Respiratory Archives

www.elsevier.es/ora

Comunicaciones

2º Congreso de COVID-19

12-16 de abril de 2021

Asociación Nacional e Internacional de Enfermería Escolar (AMECE)

644. PROGRAMA DE EDUCACIÓN PARA LA SALUD ESCOLAR: LAS COVID-LECCIONES

Thalia Manresa Martínez[1] y Marta Arie Santolaria[2]

[1]CPI El Espartidero-ACEESE, Zaragoza, España. [2]Hospital Clínico Universitario, Zaragoza, España.

Palabras clave: *Educación para la salud. Enfermería escolar. COVID-19.*

La comunidad educativa se encuentra ante la vuelta al cole en el año más difícil de las últimas décadas. Un curso escolar que ha exigido ser muy cautos y responsables frente a la COVID-19 y en el que, para minimizar los riesgos, ha sido necesario que se conozcan bien los protocolos y se cumplan con las recomendaciones de las autoridades y de los expertos. Los centros educativos son espacios de convivencia donde se hace imprescindible cumplir con las medidas establecidas de prevención, higiene y promoción de la salud para posibilitar una vuelta al cole segura, saludable y sostenible en tiempos de COVID-19. Para los adultos, la incorporación de los nuevos hábitos de higiene o el distanciamiento social puede ser relativamente sencillo, pero, ¿cómo conseguir que los niños y adolescentes se conciencien? Para conseguirlo, se hace fundamental la labor en promoción de la salud de la figura de la enfermería escolar en los centros educativos. El objetivo general es la implementación del programa de Educación para la Salud Escolar "COVID-LECCIONES" e incrementar así en el alumnado de los centros educativos el conocimiento y compromiso por las medidas de prevención higiénico sanitarias recomendadas derivadas de la pandemia emergente por SARS-CoV-2. Con la finalidad de justificar el programa y planificar la actividad, a fin de alcanzar el objetivo formulado, se realizó con carácter previo una evaluación de la situación, en el C.P.I. El Espartidero de Zaragoza, referente al cumplimiento de las medidas higiénico sanitarias por parte del alumnado. Se objetivó un déficit de conocimientos y un bajo porcentaje de compromiso, por parte de los alumnos, en la realización correcta de dichas medidas higiénico sanitarias. A esto se añadió la preocupación por parte de los profesionales del centro al no saber cómo abordar tal situación debido a las posibles consecuencias traídas de un incorrecto cumplimiento. Se compone de una única sesión dónde se exponen y desarrollan diferentes conceptos sobre COVID-19. Dichos conceptos quedan adaptados a las diferentes etapas educativas existentes en el centro, motivo del diverso nivel de aprendizaje de cada una de ellas, ya que todos los alumnos pertenecientes al él conforman el grupo de población al que va dirigido el proyecto. Tras la finalización de dicho taller se objetivó un incremento en la realización de las medidas higiénico sanitarias por todo el alumnado con el consecuente aumento en seguridad y confianza del centro.

778. MANEJO DE LOS CONTACTOS ESCOLARES DE COVID-19: ACTUACIÓN DESDE LA ENFERMERÍA

María Dolores Olivo Pérez y Jose Carlos Sánchez Palomares

Servicio Murciano de Salud, Murcia, España.

Palabras clave: *COVID-19. Enfermería. escolar.*

La Zona Básica de Salud de Beniaján, pertenece al Área VII del Servicio Murciano de Salud y abarca 4 pedanías: San José de la Vega, Beniaján, Torreagüera y Los Ramos, atendiendo a un total de 26956 personas. La asistencia sanitaria se realiza en 1 Centro de Salud y 3 Consultorios periféricos, por parte de 46 profesionales sanitarios. En ella se encuentran 13 centros educativos con un total de 4.377 alumnos/as. Este estudio recoge la metodología de trabajo del Grupo COVID Escolar, así como la observación de los tiempos de demora en la realización de las pruebas y la positividad de las mismas. Se ha realizado un análisis descriptivo de la metodología del trabajo diario del Equipo COVID Escolar. Los datos relativos a las solicitudes de PCR y a los resultados de las mismas se han obtenido del programa de atención sanitaria OMI-AP. El funcionamiento del Grupo COVID Escolar se ha basado en los protocolos vigentes en el Servicio Murciano de Salud. Según estos, la Consejería de Educación identifica a los contactos estrechos en el ámbito escolar y los remite a enfermería del Grupo COVID Escolar, quien los cita. Mediante una consulta telefónica, se les informa de las instrucciones de la cuarentena y se les solicita una PCR en la primera fecha disponible. Desde octubre hasta primeros de febrero de 2021, se han identificado 123 contactos estrechos en el ámbito escolar, de los cuales el equipo COVID Escolar ha solicitado 113 PCR. Las otras 10 pruebas han sido gestionadas por la Dirección General de Asistencia Sanitaria al pertenecer a otras Áreas de Salud o de cobertura privada. La solicitud de la prueba se ha realizado entre el primer y sexto día desde la Fecha de Último Contacto con el caso positivo, con una media de 3,44 días. La extracción de la muestra se ha realizado entre 0 y 3 días desde la solicitud, con un promedio de 1,07 días. En cuanto a los resultados de las pruebas, de las 113 solicitadas, 107 fueron negativas (94,69%), y 6 positivas (5,31%). En conclusión, el grupo COVID escolar ha demostrado ser una

2659-6636/© 2021 Sociedad Española de Neumología y Cirugía Torácica (SEPAR). Publicado por Elsevier España, S.L.U. Este es un artículo Open Access bajo la licencia CC BY-NC-ND (http://creativecommons.org/licenses/by-nc-nd/4.0/).

parte esencial del Equipo de Atención Primaria en la gestión de la pandemia, permitiendo no aumentar la sobrecarga de las agendas asistenciales. El tiempo de realización de pruebas a los contactos estrechos escolares ha sido rápido, lo que ha supuesto un mejor manejo de los casos del ámbito educativo. Además, se ha comprobado que, en esta Zona Básica de Salud, la transmisión en las aulas ha sido baja.

780. MANEJO DE LOS CONTACTOS ESCOLARES DE COVID-19: ACTUACIÓN DESDE LA ENFERMERÍA

Jose Carlos Sánchez Palomares y María Dolores Olivo Pérez

Servicio Murciano de Salud, Murcia, España.

Palabras clave: *COVID-19. Enfermería escolar.*

La Zona Básica de Salud de Beniaján, pertenece al Área VII del Servicio Murciano de Salud y abarca 4 pedanías: San José de la Vega, Beniaján, Torreagüera y Los Ramos, atendiendo a un total de 26.956 personas. La asistencia sanitaria se realiza en 1 Centro de Salud y 3 Consultorios periféricos, por parte de 46 profesionales sanitarios. En ella se encuentran 13 centros educativos con un total de 4.377 alumnos/as. Este estudio recoge la metodología de trabajo del Grupo COVID Escolar, así como la observación de los tiempos de demora en la realización de las pruebas y la positividad de las mismas. Se ha realizado un análisis descriptivo de la metodología del trabajo diario del Equipo COVID Escolar. Los datos relativos a las solicitudes de PCR y a los resultados de las mismas se han obtenido del programa de atención sanitaria OMI-AP. El funcionamiento del Grupo COVID Escolar se ha basado en los protocolos vigentes en el Servicio Murciano de Salud. Según estos, la Consejería de Educación identifica a los contactos estrechos en el ámbito escolar y los remite a enfermería del Grupo COVID Escolar, quien los cita. Mediante una consulta telefónica, se les informa de las instrucciones de la cuarentena y se les solicita una PCR en la primera fecha disponible. Desde octubre hasta primeros de febrero de 2021, se han identificado 123 contactos estrechos en el ámbito escolar, de los cuales el equipo COVID Escolar ha solicitado 113 PCR. Las otras 10 pruebas han sido gestionadas por la Dirección General de Asistencia Sanitaria al pertenecer a otras Áreas de Salud o de cobertura privada. La solicitud de la prueba se ha realizado entre el primer y sexto día desde la Fecha de Último Contacto con el caso positivo, con una media de 3,44 días. La extracción de la muestra se ha realizado entre 0 y 3 días desde la solicitud, con un promedio de 1,07 días. En cuanto a los resultados de las pruebas, de las 113 solicitadas, 107 fueron negativas (94,69%), y 6 positivas (5,31%). En conclusión, el grupo COVID escolar ha demostrado ser una parte esencial del Equipo de Atención Primaria en la gestión de la pandemia, permitiendo no aumentar la sobrecarga de las agendas asistenciales. El tiempo de realización de pruebas a los contactos estrechos escolares ha sido rápido, lo que ha supuesto un mejor manejo de los casos del ámbito educativo. Además, se ha comprobado que, en esta Zona Básica de Salud, la transmisión en las aulas ha sido baja.

827. IMPACTO DE LA CREACIÓN Y DIFUSIÓN DEL CONTENIDO DIDÁCTICO SOBRE COVID-19 DE AMECE

Alba Soilán Enríquez y Estela Fernández Álvarez

AMECE, Madrid, España.

Palabras clave: *COVID-19. Enfermería escolar. #Alcoleconenfermera.*

Introducción: La enfermera escolar desempeña un intenso trabajo para implementar en la escuela las medidas de prevención y ejercer el seguimiento de los nuevos casos de COVID-19 positivos y sus posibles contactos. AMECE ha elaborado infografías y videos didácticos para ayudar a la difusión de las medidas de prevención en redes sociales. **Objetivos:** Analizar el impacto del contenido didáctico creado por la Asociación Nacional e Internacional de Enfermería Escolar sobre la prevención del COVID-19 en el ámbito educativo. Objetivos específicos: identificar la repercusión y alcance que ha tenido la creación de infografías y videos didácticos elaborados por AMECE sobre la prevención de COVID-19 en twitter, analizar el número de impresiones tweets que hacen referencia al contenido del "Plan estratégico de Enfermería Escolar para la prevención COVID-19 en los centros educativos" elaborado por AMECE y describir el tipo de audiencia que ha empleado el #alcoleconenfermera.

Material y métodos: Estudio descriptivo, ecológico se realiza el análisis de los tweets publicados por AMECE en su cuenta de twitter @amece_es que contengan infografías y videos didácticos basados en el "Plan Estratégico de Enfermería escolar para la Prevención COVID-19 en los centros educativos, se analizo el numero de impresiones recibidas desde su publicación. Para identificar las características de la audiencia alcanzada se empleo la App dashboard.audiense.com5. Hemos empleado el #alcoleconenfermera, creado por AMECE para la difusión de sus contenidos en redes sociales. Deshboard.audiense.com determina una audiencia de 1.055 personas. Las variables seleccionadas son: sexo, edad país y ciudad de conexión.

Conclusiones: Las infografías tienen un impacto mayor que los videos didácticos para la difusión de contenidos en la red social twitter. Las características de la audiencia alcanzada son sujetos con un rango de edad entre 18 a 24 años sin hacer diferencias de sexo, residentes en España.

1109. CRIBADO COVID_19 EN CENTROS ESCOLARES: COMUNICACIÓN EFICAZ CON LOS CENTROS SANITARIOS

Elisa Vidal Esteve, Nuria Hernández Vidal, Carlos Carrillo Ciurana, Sonia Babiloni Simón, Joel Tejada Gasull, Albert García Fuentes, Alba Petra Madriles, Mónica Figueras Rovira, Pol Águila Martinez y Eva Redondo Postigo

ICS, Tarragona, España.

Palabras clave: *Centros escolares. Comunicación. Centro sanitario.*

El proceso de Gestión de casos_COVID_19 se ha desplegado desde el Departament de Salut (DS), en colaboración del Departament d'Ensenyament (DE) de nuestra CCAA , con la finalidad de dar cobertura a los Centros Escolares(CE) para la detección precoz de casos positivos y de su aislamiento tanto del caso como de los contactos estrechos. Dicho proceso, contempla diversos escenarios y actores implicados, desde la detección del caso índice, hasta la obtención del resultado de las pruebas y el aislamiento en caso necesario Para ello se hace imprescindible un instrumento que nos permita la comunicación directa entre el centro educativo, el centro de salud y la unidad móvil extractora (UME) centralizada. El Referente COVID (RECO), profesional administrativo ubicado en cada centro de salud(CS) y nexo de comunicación entre CE i y CS de referencia, gestiona los listados de alumnos y profesores seleccionados por el CE y procede a la activación de Unidad Móvil Extractora (UME) desde donde se planifica y gestiona la extracción de las muestras a partir de la fecha del caso positivo, siguiendo protocolo establecido por el servicio de Epidemiología del DS y da cita para realizar la extracción de las muestras a todo el GCE. La extracción de las muestras, la realizarán los EM, 8 en total, desplazándose CE para la extracción y transporte seguro de las muestras PCR. Dado que son diferentes instituciones y diferentes personas que intervienen en el proceso y la prioridad es dar una respuesta rápida para poder proceder al aislamiento y cuarentena, se hace necesario establecer un canal de comunicación eficaz. Para ello desde el servicio informático de la Dirección de Atención Primaria de nuestra institución ICS, se creó una aplicación informática con la finalidad de agilizar y asegurar la comunicación. La aplicación "Gestió Equips mòbils" consta de diferentes estados: solicitud, planificado, citado y realizado. La solicitud recoge la necesidad de realizar criba-

do de PCR a: nombre del centro educativo, número de grupos estables, número de alumnos, número de profesores. Fecha y hora de citación para realización de PCR y datos finales de la actividad realizada. La misma aplicación genera un cuadro de mandos, que recoge la estadística de todas las variables registradas, favoreciendo el seguimiento y control de la actividad. Se han realizado 1148 actividades programadas, extracción de 23.740 muestras. La aplicación nos facilita el trabajo y nos da información diaria del trabajo realizado

1218. LA ENFERMERA ESCOLAR DURANTE LA PANDEMIA COVID: ANÁLISIS DAFO

María del Pino Álvarez Palacios

Servicio Andaluz de Salud, Huelva, España.

Palabras clave: *Enfermería. Salud Escolar. DAFO.*

Introducción: La función docente de la enfermería ha experimentado un desarrollo exponencial con la aparición de la enfermería escolar (EE). La educación para la salud EpS es un área aplicable a todas las etapas del ciclo vital, y especialmente sensible y eficaz en la infancia y la adolescencia, puesto que en estas edades se comienzan a adquirir hábitos que se conservaran a lo largo de la edad adulta. El inicio de la pandemia por COVID-19 abrió una serie de nuevas oportunidades adaptadas a la realidad vivida, entre ellas la aparición de la figura de EE. En Huelva, la EE inicia su andadura con el curso académico 2020/21.

Objetivos: Promover hábitos de vida saludables en la Educación mediante la implantación de la enfermera escolar. Visibilizar el trabajo desarrollado por la EE en Huelva. Explorar nuevos campos de desarrollo.

Material y métodos: Análisis cualitativo bajo metodología DAFO.

Resultados: Debilidades: Escasez de recursos humanos y económicos. Falta de formación de la comunidad socioeducativa. Desconocimiento de la realidad educativa (falta de tiempo, diversidad de criterios...). Amenazas: Ausencia de la figura de EE en el organigrama del Sistema Sanitario Andaluz. Familias desmotivadas y con poco manejo de las TICs (brecha digital). Falta de financiación. Cambios frecuentes en la política educativa y sanitaria. Fortalezas: Conocimiento y uso previo de la EpS. Organización creada para el control de la pandemia en el ámbito escolar. Entorno educativo accesible a estas funciones. Colaboración de los responsables de los centros educativos. Mejora de la calidad de vida de la población escolar (oportunidad también). Oportunidades: Mejorar la salud de la población escolar. Colaborar en la contención y el control del contagio por COVID-19. Ejercer labor de resonancia en la población general a través de una educación en cascada desde el ámbito educativo.

Conclusiones: El desarrollo de la EE no debe quedar en la mera lucha contra la pandemia. Reinventar la salud exige un compromiso por parte de todos los agentes implicados. El ámbito escolar supone una auténtica oportunidad para que nuestra sociedad crezca en salud. Acercar una EpS de calidad a los alumnos se hace necesario para poder conseguir nuestros objetivos. La EE es un agente indispensable en el ámbito educativo.