

COMUNICADO

ASCAD reclama la adopció de medidas urgentes al Govern en residencias.

ASCAD estima que para dar opciones a los miles de residentes enfermos, ante las numerosas muertes del COVID-19 y frenar la morbilidad en las residencias se debe incrementar la estrategia actual adoptando un **Plan de choque** empezándolo por aquellos centros donde ha habido casos o positivos y extendiéndolo al resto.

ASCAD considera que el plan de choque no solo debe dirigirse a las personas afectadas o con clínica sino muy especialmente a las **personas portadoras sin clínica** que son el vector más numeroso y letal por su agresión y transmisión silenciosa sobre personas tan frágiles.

El Plan de choque, al menos, debe reunir estos cuatro puntos:

- Grupos.
- Pautas.
- Acciones.
- Recursos.

Grupos

Con la finalidad de protegerles del mejor modo es imprescindible adoptar la **separación** en cuatro grupos de personas que operan y conviven en las residencias:

- **profesionales** de los centros para aislar los portadores positivos sin clínica,
- **residentes contagiados** o con clínica por el COVID-19,
- **residentes positivos** asintomáticos y
- **residentes negativos**

Pautas

1.- **Plan masivo de test** para detectar **POSITIVOS ASINTOMÁTICOS** tanto en residentes como en profesionales. Si los portadores silenciosos no salen del circuito será muy difícil o imposible controlar esta **masacre** en las residencias.

2.- De inmediato indicar la **OBLIGATORIEDAD** de que **TODOS** los profesionales de los centros trabajen con **mascarillas y guantes** mientras se desarrolla el operativo para evitar posibles contagios desde los profesionales asintomáticos incontrolados hacia los residentes.

3.- “**Bunquerización** profiláctica” sistemática con desinfección de los espacios y alrededores de los centros.

Acciones

- 1.- **Agrupar** a todos los residentes positivos o con clínica COVID-19 en centros controlados por Sanidad y separados del resto de residentes no infectados.
- 2.- Realizar el **test** inmediato a todos los **residentes** de los centros donde ha habido contagio o positivos para detectar portadores asintomáticos.
- 3.- Realizar el **test** a **todos los profesionales**. Empezando por los centros donde haya habido casos o personas con clínica de COVID-19 para detectar posibles portadores asintomáticos.
- 4.- **Agrupar** o aislar en los centros a todos los **residentes asintomáticos** positivos. Cualquier demora es un riesgo inasumible.
- 5.- **Confinar** dos semanas a todos los trabajadores positivos asintomáticos.

Recursos

- 1.- Disponibilidad de **centros o espacios diferenciados** de traslado del contingente de residentes con Covid-19 o con clínica.
- 2.- **Contingente de personal** suficiente para cubrir las vacantes de los profesionales portadores confinados y mantener los niveles asistenciales a los residentes no afectados .
- 3.- La Conselleria de Salut está **habilitada** por el decreto de alarma nacional sanitaria a **reclutar** directamente todos los trabajadores del sector en sus domicilios por ERES o ERTES y enviarlos allí donde su concurso es necesario en sus proximidades.
- 4.- Aquellos profesionales sociales con disponibilidad que no colaboren en la necesaria acción de país de salvar vidas debieran quedar **inhabilitados** de prestar sus servicios en el sector social o socio-sanitario en lo sucesivo. Lo consideramos una falta muy grave en profesionales colegiados.

NOTA: ante el desconocimiento e incertidumbre de esta enfermedad, sólo cabe extremar pautas preventivas a la altura de su letalidad ya contrastada. **No nos puede temblar el pulso**. Existen datos científicos, por ejemplo, que consideran que la combinación de grupos de riesgo y un entorno con virus puede generar **hiperletalidad** y lo contrario, de ahí las necesarias separaciones.

Andrés Rueda
ASCAD
10-04-2020