

HOJA INFORMATIVA PARA FAMILIAS DE NIÑOS CON INFECCIÓN RESPIRATORIA LEVE (Caso posible de infección COVID-19) v 1.1.1.

El coronavirus SARS-CoV-2, causante de la COVID-19, es un nuevo tipo de coronavirus que puede afectar a las personas.

Según los datos disponibles hasta la fecha, los niños con infección respiratoria aguda por COVID-19 tienen **muy buen pronóstico**, y los casos leves se recuperan en 1-2 semanas después del inicio de la enfermedad. Los casos graves en ellos son excepcionales.

La edad y las características propias de los niños hacen imprescindible la figura del **cuidador**. Las medidas higiénicas y el aislamiento del niño implican a todas las personas responsables de su cuidado.

Su hijo se considera un **caso posible** de infección por COVID-19, ya que presenta una infección respiratoria aguda leve sin criterio para realizar test diagnóstico en el momento actual.

Recomendaciones

- Los niños deben mantenerse en aislamiento domiciliario hasta que pasen **al menos 14 días** desde el inicio de los síntomas, siempre y cuando el cuadro clínico se haya resuelto.
- Las personas cuidadoras **no deben tener factores de riesgo de complicaciones** (edad avanzada, diversidad funcional, enfermedades crónicas cardíacas, pulmonares o renales, inmunodepresión, diabetes o embarazo) y deben realizar **autovigilancia de los síntomas**.

Lugar de aislamiento

- El niño y su cuidador permanecerán en una habitación ventilada lo más alejada del resto de convivientes no afectados y con la puerta cerrada.
- Minimizar el contacto con el resto de convivientes, utilizando para comunicarse un móvil o intercomunicador.
- Si el niño necesita salir a otras habitaciones, póngale de forma correcta una mascarilla y enséñele a

mantener una distancia de 2 metros respecto al resto de convivientes. No se aconseja mascarilla en menores de 1 año, y muchos niños pequeños no las toleran bien, siendo entonces aún más importante mantener la distancia de 2 metros.

- En la habitación es deseable disponer de un cubo de basura con tapa automática y bolsa en su interior con cierre hermético para alojar cualquier desecho. Cuando tenga 2/3 de su capacidad llena, introduzca esa bolsa dentro de otra bolsa de basura al lado de la salida de la habitación. Esta segunda bolsa puede depositarse junto al resto de la basura doméstica no reciclable de la casa y, finalmente, tirarse en el contenedor.
- Si hay más de un baño, uno de ellos será de uso exclusivo para las personas con síntomas. Si no es posible, deberá ser limpiado con lejía tras cada uso. Si todavía usa pañales, puede hacer el cambio en su habitación, sin olvidar desechar el pañal y el material utilizado en el cubo de basura.

Lavado de manos y aseo de cuidador y niño

El lavado de manos es una de las **medidas principales** para evitar el contagio por coronavirus. Siga **los pasos adecuados de la higiene de manos** (OMS).

Se tiene que realizar:

- Tras contacto con saliva, secreciones oculares y nasales, pañuelos, antes y después del cambio de pañal.
- Después de toser o estornudar.
- Antes y después de tocar al paciente.
- Antes de que el paciente salga de su habitación.
- Antes de comer.
- Después de realizar la limpieza de cualquier útil o superficie.

Medidas de protección directa para el cuidador y el niño si su edad lo permite

- Cubrir la boca y la nariz al toser y estornudar con un pañuelo de papel, desechar el pañuelo y lavado de manos inmediatamente después.

- El cuidador sano utilizará guantes desechables y mascarilla. Los guantes deben tirarse después de cada uso, lavando las manos a continuación.
- Mantener distancia de 2 metros de resto de convivientes, evitando el contacto físico.
- Restringir cualquier visita domiciliaria que no sea imprescindible.
- Los utensilios de aseo del niño serán de uso individual.
- El niño y el cuidador no deben compartir alimentos, bebidas, vasos, platos o cubiertos.

Limpieza

- Mantener limpias las superficies y áreas de uso frecuente y cualquier objeto con el que el niño tenga contacto (juguetes).
- No compartir los móviles y mantenerlos limpios.
- Retirar todos los objetos, utensilios, juguetes, elementos decorativos, complementos textiles, etc. que sea posible en la habitación de aislamiento.
- Limpieza diaria de **todas** las superficies con una solución de lejía (1 parte de lejía al 5% por 50 de agua o medio vaso [100 ml] de lejía sin detergente en un cubo con 5 litros de agua) y material desechable.
- La vajilla, cubiertos y utensilios de cocina se lavarán con agua caliente y jabón, preferiblemente en lavaplatos.
- Utilizar guantes desechables antes de tocar la ropa usada del niño, y mantenerla alejada del propio cuerpo (en una bolsa o recipiente herméticos y cerrados). Lavarla diariamente con un detergente de ropa normal y a 60-90°C. Dejarla secar completamente. Las toallas tendrán un único uso y se desecharán a un cubo específico para el posterior lavado.

Qué hay que vigilar en el niño con posible infección respiratoria por COVID-19

El niño debe mantener un buen estado general, alimentándose y durmiendo adecuadamente.

Deberán consultar de nuevo si aparece:

- ☒ Afectación del estado general (irritabilidad o decaimiento).
- ☒ Dificultad para respirar
- ☒ Presencia de vómitos o diarrea
- ☒ Orina escasa

¿Cómo consultar de nuevo?

Principalmente a través del teléfono de su **CENTRO DE SALUD**.

Si su centro de salud no está disponible, utilice los **TELÉFONOS DE INFORMACIÓN SOBRE CORONAVIRUS en Asturias:**

- ✓ 984 100 400
- ✓ 900 878 232
- ✓ 112

Todos los **CONVIVIENTES EN EL DOMICILIO** se consideran contactos estrechos, por lo que deberán realizar **CUARENTENA DOMICILIARIA DURANTE 14 DÍAS**.

Si durante la cuarentena desarrollan fiebre o síntomas respiratorios, deberán contactar con alguno de los teléfonos de información sobre coronavirus.

Generalmente, su pediatra o profesional de enfermería de Atención Primaria contactará con ustedes telefónicamente en uno o dos días para el seguimiento. Si no fuera así, es conveniente que contacte telefónicamente con su centro de salud.

Fuentes:

1. Procedimiento de atención y seguimiento domiciliario de casos posibles y confirmados por SARS-CoV-2 (COVID-19). (Revisión: 16 de marzo de 2020). SESPA. Consejería de Salud del Principado de Asturias.
2. Manejo del paciente pediátrico ante sospecha de infección por el nuevo coronavirus SARS-CoV-2 en Atención Primaria (COVID-19). 5 de marzo de 2020. Asociación Española de Pediatría de Atención Primaria (AEPap), Asociación Española de Pediatría (AEP), Sociedad Española de Infectología Pediátrica (SEIP) y Sociedad Española de Pediatría Extrahospitalaria y Atención Primaria (SEPEAP)
3. Recomendaciones para el aislamiento domiciliario en casos leves de COVID-19 (20/03/2020). Ministerio de Sanidad
4. Consejos de aislamiento domiciliario y gestión de residuos (15/03/2020). Astursalud.es