

## Breves.

### Aislamiento en casos y sospechas de COVID-19: Apoyo, monitorización y adherencia. Una revisión de estrategias de diversos países

01/06/2021

*Pablo Pérez Solís. Médico de Familia y Comunidad. Coordinador de la Estrategia para un Nuevo Enfoque de la Atención Primaria*

Dirección General de Política y Planificación Sanitarias. Consejería de Salud del Principado de Asturias

En Enero de 2021, la Universidad de Edimburgo ha publicado el documento *Self-isolation: Support, Monitoring and Adherence. A scoping review of international approaches*. Aunque no se trata de un informe de evaluación, es una revisión de gran interés acerca de las medidas para aumentar la adherencia al aislamiento y la cuarentena relacionadas con la COVID-19.

En esta revisión se examinaron guías institucionales, literatura revisada por pares y publicaciones de medios de comunicación en 20 países, recabando información de medidas para reforzar el aislamiento y la cuarentena en casos sospechosos y confirmados de COVID-19 (no se consideraban las cuarentenas a los viajeros recién llegados), así como datos de adherencia a las mismas.

Se describen distintos tipos de medidas para reforzar el aislamiento, variables según los países:

**Económicas:** apoyo económico a personas en aislamiento, de extensión, cuantía y modalidad por día o por período completo, variables según países, se aplicaron en UK, Australia, Corea del Sur, Singapur y Taiwan. En algunos casos incluye a las personas cuidadoras.

**Derechos o apoyos laborales:** Austria, Alemania, Italia, Nueva Zelanda, Noruega, Suecia, UK, Francia y España incluyen el derecho a días de absentismo o baja retribuidos, sus modalidades son diferentes, pero hay que tener en cuenta que algunas situaciones de precariedad quedan excluidas de este derecho.

**Apoyo en cuidados:** Intervenciones con equipos de apoyo domiciliario tras prueba positiva, consejo para auto-aislamiento, ofrecimiento de test a convivientes y ayuda para la compra y otras necesidades. Apoyos y abastecimiento articulados por medio del tercer sector, alojamiento alternativo, etc. Este tipo de apoyos se recogieron en Francia, Holanda, Dinamarca y Noruega.

**Soporte integral:** Algunos países ofrecen un paquete de ayudas de refuerzo para sus necesidades diarias (entre ellas manutención y asistencia sanitaria), además de soporte financiero y posibilidad de alojamiento si no pueden realizar aislamiento en su domicilio. Otros, además, facilitan el transporte si es necesario, alojamiento gratuito en hoteles, cuidado de mascotas, ayuda a domicilio o recogida de desechos. Este tipo de soporte se realizó en Corea del Sur, Taiwan y la ciudad de Nueva York.

Algunos países han establecido estrategias de vigilancia como controles vía telefónica (o videollamada) o presenciales por fuerzas de orden público u otro personal de apoyo, o reglamentos punitivos en caso de incumplir el aislamiento. En algunos casos fuera del entorno europeo, sistemas de televisión por circuito cerrado o geolocalización para monitorizar aislamiento o cuarentena.

La información recopilada acerca de la adherencia al aislamiento es menos exhaustiva en la revisión y muestra cifras variables, desde un 18% en Gran Bretaña, 44% en Holanda, en torno al 70% en Noruega y casi total en Corea del Sur, cuyas medidas son muy estrictas. No obstante, no es posible atribuir un efecto a cada una de las medidas o estrategias aplicadas.

La revisión lleva a concluir algunos aspectos clave:

Que los gobiernos locales deben aplicar medidas para mejorar la adherencia a los aislamientos. La implementación de medidas de apoyo, medidas punitivas o de control es variable entre países y la adherencia es mayor en los territorios que han aplicado una combinación de todas ellas. Nueva York ha tenido éxito con un paquete orientado al apoyo integral.

Debe mejorar la monitorización de la adherencia o cumplimiento de medidas, con implicación y apoyo a las autoridades locales, y en combinación de las medidas de confinamiento que se apliquen en cada caso en los territorios. La supervisión puede ir de la mano del apoyo en el aislamiento.

En este seguimiento y monitorización deben estudiarse facilitadores y barreras al aislamiento.

Al final del documento se aporta una tabla con información más exhaustiva de la información revisada país por país y una completa bibliografía.

El aislamiento de los casos COVID-19 es una medida clave para el control de la transmisión, pero existen importantes barreras desde al ámbito individual a los determinantes socioeconómicos de la salud, que puede dificultar que este se lleve a cabo de manera correcta y durante el tiempo recomendado. Las instituciones públicas tienen un papel clave en reducir el efecto de estas barreras.

En este contexto, se trata de un documento que aporta información sobre distintas realidades entre las estrategias relacionadas con el aislamiento en los casos sospechosos y confirmados y pone el acento en la necesidad de medidas integrales bien sistematizadas y un seguimiento de sus resultados.

## **Bibliografía:**

La propia del informe original

**Palabras clave:**

salud pública

aislamiento de pacientes

cuarentena

infecciones por coronavirus

pandemias

**Autores:**

Pablo Pérez Solís. Médico de Familia y Comunidad. Coordinador de la Estrategia para un Nuevo Enfoque de la Atención Primaria

**Nº:**6 de 2021