

Estudio descriptivo, transversal para evaluar la eficacia de las Intervenciones implantadas en los colegios durante el curso 2020-2021 para frenar la transmisión por COVID19, recogidas en el Plan Estratégico de Enfermería Escolar por la Asociación Nacional e Internacional de Enfermería Escolar (AMECE).

PROYECTO DE INVESTIGACIÓN, ENFERMERÍA
ESCOLAR

ALBA SOILÁN ENRÍQUEZ, NATIVIDAD LÓPEZ LANGA





INDICE:

| | |
|--|---|
| 1. TITULO | 2 |
| 2. AUTORES | 2 |
| 3. RESUMEN | 2 |
| 4. JUSTIFICACIÓN | 3 |
| 5. HIPÓTESIS Y OBJETIVOS | 3 |
| 6. AMBITO DE DESARROLLO | 4 |
| 7. POBLACIÓN DIANA | 4 |
| 8. METODOLOGÍA | 5 |
| 9. LIMITACIONES DEL ESTUDIO | 6 |
| 10. CONSIDERACIONES ÉTICAS | 7 |
| 11. PLAN DE TRABAJO | 7 |
| 12. BIBLIOGRAFÍA | 8 |



1. TITULO:

Estudio descriptivo, transversal para evaluar la eficacia de las Intervenciones implantadas en los colegios durante el curso 2020-2021 para frenar la transmisión por COVID19, recogidas en el Plan Estratégico de Enfermería Escolar para la prevención covid-19 en los centros educativos elaborado por la Asociación Nacional e Internacional de Enfermería Escolar (AMECE).

2. AUTORES:

Investigador principal: Alba Soilán Enríquez

Equipo investigador: Natividad López Langa, enfermeras escolares que colaboren en la recogida de datos.

3. RESUMEN:

Justificación: Es necesario realizar un monitoreo de los signos y síntomas relacionados con posibles nuevos casos de COVID-19 para frenar cuanto antes la cadena de transmisión, aportando datos fiables y evidencia científica de las intervenciones de promoción y prevención realizadas por la Enfermera Escolar.

Hipótesis y Objetivos: el curso escolar 2020-2021 tendrá un gran absentismo escolar, en el que la Enfermera Escolar tiene un papel clave para realizar el monitoreo de los casos reales de COVID-19 y reducir el absentismo escolar y el impacto negativo que esto produce en la sociedad. **Ámbito de desarrollo:** Centros Educativos con profesionales de Enfermería que acepten la participación en el estudio. **Población Diana:** alumnos o profesionales que presenten síntomas compatibles con la clínica del COVID-19. **Metodología:** Estudio descriptivo, transversal de un grupo control, se desarrollará desde el 15 de septiembre de 2020 fecha fin 31 de junio de 2021.



4. JUSTIFICACIÓN:

El 11 de marzo de 2020, la Organización Mundial de la Salud (OMS) declara el estado de pandemia provocado por la enfermedad COVID-19 [1]. Antes del 18 de marzo de 2020, unos 107 países establecieron el cierre de las escuelas. No hay estudios que determinen la eficacia del cierre de las escuelas para la contribución del control de la transmisión del COVID-19.

El estudio publicado por Lancet: *"School closure and management practices during coronavirus outbreaks including COVID-19: a rapid systematic review"* determina que apartar a los alumnos de las escuelas sólo evitarían del 2 al 4% de los fallecimientos [2].

Debido a que los niños son vectores de transmisión potentes de otras infecciones respiratorias se supuso que con el virus SARS-Cov-2 pasaría lo mismo, pero en la actualidad no hay evidencias científicas que respalden esta hipótesis [3].

Desde AMECE somos conscientes del impacto negativo social que conlleva el cierre de las escuelas, como son los daños económicos, la pérdida de salud (desnutrición, obesidad o problemas psicológicos), la pérdida de educación, la posible transmisión del COVID-19 a personas más vulnerables (personas mayores, alumnos con enfermedades crónicas, inmunodeprimidos...). En cualquier brote de pandemia es fundamental el monitoreo del estado de salud de la comunidad educativa y el seguimiento de los posibles casos para evitar la transmisión al resto de la sociedad. Por ello, la Enfermera Escolar debe desarrollar su función investigadora, para aportar datos que nos ayuden a evaluar el impacto de la transmisión del COVID-19 en las escuelas e implementas las medidas de prevención recogidas en el *"Plan estratégico de Enfermería Escolar para la prevención COVID-19 en los Centros Educativos"* elaborado por la Asociación Nacional e Internacional de Enfermería Escolar [4].

5. Hipótesis y objetivos:

Debido a que los niños pueden padecer la enfermedad del COVID-19 principalmente de forma asintomática o con síntomas leves, como son tos seca, fiebre aislada, diarrea, nauseas..., estos síntomas son típicos y hasta ahora, sin importancia [5,6]

Debido a la gran morbilidad y mortalidad que produce en la población adulta el COVID-19 identificar estos síntomas en la



población infantil es fundamental para reducir la transmisión, ya que los niños son vectores de la enfermedad. La primera medida establecida por las instituciones es la exclusión escolar. Debido a la gran incidencia de estos síntomas, nos planteamos la hipótesis de que el curso escolar 2020-2021 tendrá un gran absentismo escolar, en el que la Enfermera Escolar tiene un papel clave para realizar el monitoreo de los casos reales de COVID-19 y reducir el absentismo escolar y el impacto negativo que esto produce en la sociedad.

Por todo ello, el **objetivo principal** de este estudio es evaluar la incidencia de COVID-19 en el alumnado y en los trabajadores de los centros escolares. Como objetivos específicos nos planteamos evaluar la eficacia de las medidas de prevención propuestas en el "*Plan estratégico de Enfermería Escolar para la prevención COVID-19 en los Centros Educativos*" elaborado por la Asociación de Enfermería Escolar (AMECE), [4].

6. AMBITO DE DESARROLLO:

Centros Educativos con profesionales de Enfermería que acepten la participación en el estudio.

7. POBLACIÓN DIANA:

Los sujetos del estudio son todos aquellos alumnos o profesionales que presenten síntomas compatibles con la clínica del COVID-19.

CRITERIOS DE INCLUSIÓN:

- Centros Educativos con enfermera escolar.
- Centros Educativos pertenecientes al Sistema de Educación Nacional
- Centros Educativos de educación infantil, secundaria, bachillerato y educación especial.
- Consentimiento firmado (en el caso de los menores, deberán autorizar sus padres o tutores legales la participación en el estudio)

CRITERIOS DE EXCLUSIÓN

- Centros Educativos sin enfermera escolar.
- No firmar el consentimiento para la realización del estudio.



8. METODOLOGÍA:

- **Diseño del Estudio:** Estudio descriptivo, transversal de un grupo control.
Se describirán los síntomas que estén relacionados con la enfermedad COVID-19 de los alumnos y profesionales de los centros educativos que se adhieran al estudio durante el curso 2020-2021.
- **Tipo de Muestreo:** Por conveniencia (descritos en el apartado: 7.Población Diana).
- **Fecha y emplazamiento del estudio:** Inicio 15 de septiembre de 2020 fecha fin 31 de junio de 2021.
- **Variables de estudio:**

a) Variable independiente:

Comorbilidades previas (recogidas en el ANEXO 1. Registro de Enfermería) del Plan estratégico de Enfermería Escolar para la prevención covid-19 en los centros Educativos [4].

b) Variable dependiente:

| VARIABLES | UNIDAD O ESCALA DE MEDIDA |
|-------------------------|--|
| Temperatura | Grados centígrados. |
| Frecuencia Cardíaca | Número de latidos por minuto |
| Frecuencia respiratoria | Número de respiraciones por minuto |
| Tensión Arterial | mm/Hg |
| Saturación de Oxígeno | % |
| Glucemia Capilar | dl/mg |
| *PCR | - Positiva o Negativa - Realizada o no realizada |
| Fatiga | Grado de disnea según British Medical Research Council |
| Tos | Productiva o Seca |
| Astenia | Si o No |
| Vómitos | Si o No |
| Nauseas | Si o No |
| Diarrea | Escala de Bristol |



| | |
|--------------------|---------------------------------------|
| *Lesiones cutáneas | Si o NO |
| Dolor | Escala Visual Analógica del dolor EVA |

c) Variables sociodemográficas:

Edad (medida en años), puesto de trabajo, curso escolar de los alumnos.

*Se describirán en el apartado de observaciones la PCR y las lesiones cutáneas recogidos en el ANEXO 1. Registro de Enfermería del Plan estratégico de Enfermería Escolar para la prevención covid-19 en los centros Educativos elaborado por AMECE [4]

- **Recogida de datos:** En un primer lugar y antes de empezar con la recogida de datos y para garantizar que la misma se realiza en las mejores condiciones posibles, se procederá a la formación de las enfermeras escolares que participen en el estudio. Se empleará el cuestionario recogido en el ANEXO 1. Registro de Enfermería, del Plan estratégico de Enfermería Escolar para la prevención covid-19 en los centros Educativos elaborado por AMECE [4].
- **Análisis Estadístico:** Para el tratamiento estadístico de los datos se elaborará una base de datos Microsoft Excel para las variables definidas anteriormente. Posteriormente se analizarán si los datos recogidos tienen relación con nuevos casos de COVID-19.

9. LIMITACIONES DEL ESTUDIO.

- No se podrán registrar los posibles casos de COVID-19 que no presenten síntomas.

10. CONSIDERACIONES ÉTICAS.



Este estudio de investigación se desarrollará bajo los principios de éticos de Autonomía, justicia, beneficencia y no maleficencia [7]. Se tienen en cuenta las normas recogidas en la Declaración de Helsinki (1964) [8]. Todos los datos recogidos serán empleados sólo para la realización del estudio, protegiendo siempre los datos personales de cada sujeto según marca la Ley 15/1999 de Protección de Datos de Carácter Personal [9]. Se informará y se solicitará el consentimiento informado para la participación en el estudio de cada sujeto ajustándonos a la Ley 41/2002, DE 14 DE NOVIEMBRE, básica reguladora de la autonomía del paciente y de derechos y obligaciones en materia de información y documentación clínica [10] y la Ley 14/2007 de Investigación Biomédica [11].

11. PLAN DE TRABAJO:

El desarrollo del estudio se llevará a cabo desde el mes de septiembre de 2020 al 30 de Junio de 2021. Según el siguiente cronograma:

- Meses 1: Puesta en marcha del proyecto investigación, formación de los investigadores y validación de la hoja de recogida de datos.
- Meses 2-6: Recogida de datos
- Meses 6-7: Tabulación y análisis de los resultados
- Mes 8: Confección del informe de investigación
- Mes 9: Traducción y envío a publicación



12. BIBLIOGRAFÍA:

1. Alocución de apertura del Director General de la OMS en la rueda de prensa sobre la COVID-19 celebrada el 11 de marzo de 2020 [Internet]. Who.int. 2020 [cited 11 June 2020]. Available from: <https://www.who.int/es/dg/speeches/detail/who-director-general-s-opening-remarks-at-the-media-briefing-on-covid-19---11-march-2020>
2. Viner R, Russell S, Croker H, Packer J, Ward J, Stansfield C et al. School Closure and Management Practices During Coronavirus Outbreaks Including COVID-19: A Rapid Narrative Systematic Review. *Lancet Child Adolesc Health* [Internet]. 2020 [cited 11 June 2020]; 4: 397–404. Available from: [https://www.thelancet.com/pdfs/journals/lanchi/PIIS2352-4642\(20\)30095-X.pdf](https://www.thelancet.com/pdfs/journals/lanchi/PIIS2352-4642(20)30095-X.pdf)
3. Heavey L, Casey G, Kelly C, Kelly D, McDarby G. No evidence of secondary transmission of COVID-19 from children attending school in Ireland, 2020. *Eurosurveillance* [Internet]. 2020 [cited 11 June 2020];25(21). Available from: https://www.eurosurveillance.org/content/10.2807/1560-7917.ES.2020.25.21.2000903#html_fulltext
4. Asociación Nacional e Internacional de Enfermería Escolar (AMECE). PLAN ESTRATÉGICO DE ENFERMERÍA ESCOLAR PARA LA PREVENCIÓN COVID-19 EN LOS CENTROS EDUCATIVOS [Internet]. Madrid; 2020. Available from: <https://amece.es/noticia-plan-estrategico-de-enfermeria-escolar-para-la-prevencion-covid-19/>
5. Lemoine S, Chabernaud J, Travers S, Prunet B. COVID-19 in pediatric patients: What the prehospital teams need to know. *Archives de Pédiatrie* [Internet]. 2020 [cited 11 June 2020]. Available from: <https://reader.elsevier.com/reader/sd/pii/S0929693X20301111?token=AF65FFB4A874DD9DB3C3FFBBB546595577A83A05DBEEA76A9781A057D988DCB95CE0DB0B6EE71E8D320328D12A16ECC3>
6. DOCUMENTO DE MANEJO CLINICO DEL PACIENTE PEDIÁTRICO CON INFECCION POR SARS-CoV-2 [Internet]. *Analesdepediatria.org*. 2020 [cited 11 June 2020]. Available from: https://www.aeped.es/sites/default/files/24_5- aep-seip-secip-seup_document_o_de_manejo_clinico_del_paciente_pediaitrico_-_extracto_del_documento_del_ministerio_propuestas_1.pdf
7. García Pérez M. Los principios de la bioética y la inserción social de la práctica médica. *ELSEVIER* [Internet]. 2006 [cited 14 June 2020]; (Vol. 4. Núm. 2.):341-356. Available from: <https://www.elsevier.es/es-revista-revista-administracion-sanitaria-siglo-xxi-261-articulo-los-principios-bioetica-insercion-social-13091842>
8. WMA - The World Medical Association-Declaración de Helsinki de la AMM – Principios éticos para las investigaciones médicas en seres humanos [Internet]. *Wma.net*. Reviewed 2015 [cited 14 June 2020]. Available from: <https://web.archive.org/web/20170308101607/http://www.wma.net/es/30publications/10policies/b3/>
9. Ley 15/1999 de Protección de Datos de Carácter Personal. Jefatura del Estado. «BOE» núm. 298, de 14 de diciembre de 1999 Referencia: BOE-A-1999-23750. Last revisión 06/12/2018. [cited 14 June 2020]. Available from: <https://boe.es/buscar/act.php?id=BOE-A-1999-23750>
10. Ley 41/2002, de 14 de noviembre, básica reguladora de la autonomía del paciente y de derechos y obligaciones en materia de información y documentación clínica. Jefatura del Estado. «BOE» núm. 274, de 15 de noviembre de 2002, páginas 40126 a 40132. Referencia: BOE-A-2002-22188. [cited 14 June 2020]. Available from: <https://www.boe.es/buscar/doc.php?id=BOE-A-2002-22188>
11. Ley 14/2007, de 3 de julio, de Investigación biomédica. «BOE» núm. 159, de 4 de julio de 2007, páginas 28826 a 28848 (23 págs.). Jefatura del Estado. Referencia: BOE-A-2007-12945. [cited 14 June 2020]. Available from: <https://www.boe.es/buscar/doc.php?id=BOE-A-2007-12945>