

CRIBADO COVID MEDIANTE PCR EN ENTORNO HOSPITALARIO

07/04/2022

CRIBADO COVID MEDIANTE PCR EN PACIENTES HOSPITALIZADOS

Tras la revisión del nuevo protocolo de Salud Pública, en esta fase actual de la Pandemia, la estrategia está centrada principalmente en la gestión de casos graves y ámbitos y grupos vulnerables.

Los hospitales son un **ámbito vulnerable** y, por ello, la vigilancia y control de los casos COVID tiene especial relevancia en cuanto a la gestión del riesgo de todos los pacientes ingresados.

Por ello de momento se mantendrá:

- PCR al ingreso y las de control de ingreso a los 5 días y luego semanalmente.

En el caso de que el paciente precise durante el ingreso alguna prueba o procedimiento que requiera PCR, se considera que el cribaje sistemático al que es sometido durante su ingreso es suficiente, y no precisaría PCR adicional

CRIBADO DE COVID MEDIANTE PCR EN PACIENTES QUE VAN A SOMETERSE A CIRUGÍA O PRUEBAS

Con respecto a los **cribados previos a intervenciones quirúrgicas**, se deben mantener, aunque se puede matizar el tipo de cirugía en el que se considera puede haber un mayor riesgo de resultado o complicación para el paciente en el caso de que el paciente sea COVID positivo.

- **Mantener** la realización de PCR en:
 - Pacientes con clínica respiratoria
 - Paciente febril sin foco
 - En aquellos pacientes en los que por su sintomatología el profesional médico valore su indicación
- **Realizar** PCR previa a cirugía en:
 - Cirugías con anestesia general en procedimientos complejos
 - Cirugía oncológica

- Cirugías de abdomen superior, tórax, cabeza y cuello
- Cirugía ORL
- Microcirugía laringe, cuello no oncológico y glándulas salivares
- **No se realizará sistemáticamente** PCR en personas asintomáticas previamente a cualquier prueba que no requiera anestesia general

Las intervenciones con sedación, anestesia local, espirometrías, endoscopias, TEC en psiquiatría, etc. no necesitarán PCR previa salvo que, se considere medicamente que una infección inadvertida por SARS-CoV 2 pudiera interferir con una evolución clínica adecuada.

*Los profesionales quirúrgicos seguirán haciendo la solicitud de la PCR COVID, **sin tramitarla**, por si se vuelve a un escenario de empeoramiento de pandemia.*

- **Ante** una sedación que debe convertirse en intubación, de manera intraoperatoria, se protegerán los profesionales como si se tratase de un paciente positivo y se continuará con el procedimiento.