



<https://www.revclinesp.es>

61 - UTILIDAD DE LA REALIZACIÓN DE UN PROGRAMA DE CRIBADO TANTO EN PERSONAL SANITARIO COMO EN PACIENTES DURANTE UN BROTE POR SARS-CoV-2 EN UN HOSPITAL DE CRÓNICOS

B. Escrivá Cerrudo, E. Caro Martínez, E. Gómez Merino, S. García Almarza, S. Abad Collado, M.M. García Ródenas y M.I. Serrano Mateo

Hospital de San Vicente del Raspeig. San Vicente del Raspeig. Alicante.

Resumen

Objetivos: Valorar la utilidad de un cribado masivo durante un brote por SARS-CoV-2 en nuestro Hospital tanto al personal que trabaja en el centro sanitario, como a pacientes y como puede mejorar el control de dicho brote.

Métodos: Estudio descriptivo del brote de origen nosocomial que tuvo lugar entre enero y marzo de 2021. El 20-1-21 se detectó el primer caso positivo por Sars-CoV2. Se implantó un cribado masivo que consistía realizar Ag y PCR el día 1, PCR el día 5 a los negativos y nueva PCR el día 9 del brote a los previamente negativos. Los pacientes positivos (+) se trasladaron a la planta habilitada para COVID siguiendo los protocolos de aislamiento y tratamiento. A todo el personal sanitario que estaba activo se le realizó el mismo cribado. Se procedió a dar de baja al que resultaba +. Ha sido aprobado por el comité ético del Hospital General de Alicante.

Resultados: Desde el primer día que se detectó un positivo el día 20-1-21 hasta el día que se dio por terminado el brote nosocomial (15-3-21) fueron 443 personas cribadas, de ellos 113 fueron pacientes y 330 trabajadores. De los 113 pacientes sometidos a las pruebas 65 fueron + (57,5%), el 51,6% eran mujeres. La primera PCR resultó + en 41 pacientes, la segunda en el día 5º del brote resultaron + 17 pacientes más y en la tercera 5. La mortalidad durante el brote de los pacientes que resultaron positivos fue de un 33,8%, un 48% fue alta epidemiológica (permaneciendo ingresados) y el resto fue alta hospitalaria. En cuanto al personal sanitario, se cribaron 330 entre celadores/as, enfermería, auxiliares de enfermería, estudiantes, facultativos/as, personal de administración y centralita. Fueron un total de 70 positivos (21,2%), los más afectados resultaron las/os auxiliares de enfermería con un 34,7%, seguidos de los celadores/as con 13,9%, enfermería un 11,1% y los estudiantes con un 8%. Un 1,4% fueron los trabajadores de cocina y de administración. En cuanto a facultativo/as solo 3 de un total de 25 resultaron +.

Discusión: Durante la pandemia por SARS-CoV-2 en España, la mayoría de los infectados han sido de forma extrahospitalaria. Los Hospitales de Larga estancia (HACLE) dadas sus características, son lugares donde el riesgo de infección nosocomial aumenta, por el perfil de paciente y por una hospitalización prolongada. El brote producido por SARS-CoV-2 en nuestro hospital, a pesar que todos los pacientes ingresados eran negativos, pone de manifiesto lo dicho.

Conclusiones: La utilización de un protocolo que incluya un cribado masivo y una serie de medidas preventivas durante dicho brote, ha permitido el control y resolución de una manera eficaz. El personal sanitario tiene un gran riesgo de contagio dentro del hospital para la adquisición de enfermedades infectocontagiosas. La continuación de medidas de prevención y la realización del *screening* a todo paciente y personal sanitario que sea sospechoso, son fundamentales para evitar la aparición de un nuevo brote.