



Preguntas frecuentes del Estudio del CoVid-19 y otras infecciones respiratorias agudas, subestudio 1.

Preguntas planteadas por los médicos a la Red Centinela.

Entiendo que la toma de muestras faríngeas solo la realizan los médicos que participan en el programa de la gripe y que están referenciados al final, del segundo PDF.

Efectivamente, solo los médicos y pediatras centinelas que hacen gripe tomarán frotis con el objetivo de vigilancia, sin perjuicio de lo que por motivos diagnósticos, y de acuerdo con las instrucciones de tu Gerencia, indiques a tus pacientes.

Debes mantener, no obstante, la vigilancia de IRA de acuerdo con el protocolo general.

No se descarta, si fuese necesario, aumentar el número de centinelas que hagan vigilancia virológica.

Buenas tardes. Mañana voy a hacer una PCR para la red centinela. Quería saber si las pegatinas son las que utilizamos en el centro con código numérico o si os referís a otras pegatinas. Entiendo que el servicio de microbiología del hospital de Segovia tiene conocimiento del estudio y del procedimiento.

Las pegatinas (código numérico) son las que utilizáis en el Centro de Salud para identificar las muestras (petición de analíticas) que enviáis al Laboratorio del Hospital. Los laboratorios están doblemente informados por la Gerencia del propio Hospital y por la Red Centinela, por lo que no habrá ningún problema.

Ya he empezado a recoger muestras. Mi duda es: Actualmente a casi todos los pacientes con sintomatología respiratoria se los está considerando paciente COVID por defecto en la inmensa mayoría de los casos y se les está recogiendo PCR aquí en primaria, es necesario recoger 2 muestras de PCR, una para primaria y otra para el estudio o con una sería suficiente?

Con una es suficiente, pero identificadla como muestra de salud pública, según el protocolo, para poder tener una alícuota para otros virus.

Afortunadamente, a día de hoy, no creo que tengamos 2 pacientes semanales que cumplan los criterios de inclusión.

Afortunadamente, por lo que estamos viendo, esperamos no tener pacientes con sospecha de Covid-19, pero recuerda que nosotros vigilaremos IRA, por lo que un paciente con síntomas respiratorios y fiebre o febrícula de repetición sería un caso para incluir en este estudio.

No me queda claro quiénes van a hacer la toma de muestras, en mi centro hay dos médicos centinelas, ¿se hacen cargo las enfermeras que trabajan con ellos? Por favor me gustaría que nos lo comunicéis, ya que en el correo pone que exclusivamente van a hacerse cargo los centinelas de vigilancia de la gripe entre los que no me encuentro según se desprende del citado correo..

Si son los centinelas de vigilancia de la gripe en principio los que van a participar recogiendo las muestras con su enfermera, sea o no centinela. Las tomas de muestras se harán como haya determinado su CS con carácter general.



Buenos días, quería preguntar si debo mandar o no en la petición de PCR COVID-2 que solicitaré mañana a un paciente que tiene hoy IG M : + , IG G : - ; pero es ASINTOMÁTICO, la solicitud de “ MUESTRA DE SALUD PUBLICA, COVID 19 , RED CENTINELA “ dado que como he dicho, no tiene clínica ni se le ha creado ningún proceso de IRA, aunque si crearé el de Enfermedad por SARS-CoV 2

Por nuestra parte, si creas el proceso clínico Enfermedad por SAR-CoV-2, pon MUESTRA DE SALUD PUBLICA, COVID 19, RED CENTINELA, aunque sea asintomático. Ya veremos después si la consideramos o no. Depende del resultado de la PCR. Si es- quizás tengas que dejar esa información como antecedentes. Si es + tenemos la alícuota aunque sea un asintomático y no cumpla con nuestros criterios exactamente.

Hola, tengo una duda en relación al estudio de la Covid 19 y otras infecciones respiratorias, Subestudio 1, tenemos que incluir a todos los pacientes con diagnóstico de IRA o solo a los que además presentan temperatura por encima de 37º?

Todas las IRA (con fiebre o no) deben ser recogidas en Medora con la Guía Asistencial de IRA completada. Puedes pedir una prueba PCR diagnóstica para estos pacientes, independientemente de si tienen fiebre o no.

Pero las dos muestras que te pedimos que nos envíes semanalmente (si las hay) en las que estudiaremos otros virus respiratorios, recomendamos que se tomen en pacientes con Fiebre o episodios de febrícula (por encima de 37ºC), con el fin de aumentar la probabilidad de encontrar virus de la gripe u otros virus respiratorios además del SARS-CoV-2.

Aunque la fase de toma de muestras dijisteis que comenzaba el 11 de mayo, no he recibido el material para realizar los test. Me gustaría saber si se ha retrasado el inicio o se ha diferido el envío del Material o es que a mí no me ha llegado.

Si no las tenéis en el CS, reclamadlas a la Gerencia. Me consta que pediatras centinelas de Segovia ya han enviado. Cualquier problema nos lo comunicáis.

En relación al estudio de la Red del coronavirus e IRAs, es necesario siempre la presencia de fiebre o febrícula más de 37 para incluirlo en el estudio?

Nuestra muestra se procesa diferente a las que se realizan ahora en AP. Si la enviamos por nuestro estudio podemos ver el resultado de PCR de covid al día siguiente en HUBU o Medora?

Los casos de IRA y Covid que veas los registras en Medora sin ningún criterio de inclusión adicional, y puedes pedir la PCR diagnóstica si es una sospecha de Covid-19. Solo pedimos que cuando envíes una muestra de un frotis faríngeo como MUESTRA DE SALUD PUBLICA, de un paciente 'en estudio de Salud Pública' se seleccionen aquellos con fiebre o antecedentes de febrícula, con el fin de aumentar el rendimiento de otros virus respiratorios, incluido el VRS y la Gripe.

Ya estamos pensando en el otoño, aunque haremos ajustes en el protocolo de centinelas. Los resultados de Covid-19 los tendrás con la misma rapidez que cualquier otra muestra. El resto de virus que se hagan centralizados tardarán porque estamos pendientes de la compra de reactivos.



Buenos días, me surge una duda en cuanto a la notificación para centinela. Ya que en los casos en los que se descarta COVID desde epidemiología nos han dicho que cambiemos el proceso de enfermedad por coronavirus a otro proceso (OMA, IRA, GEA, etc) pero creo recordar que vosotros necesitáis que mantengamos ambos procesos (cerrados por supuesto pero sin cambiarlo).

Si tienes un proceso Covid que luego se descarta hay dos posibilidades:

- Que además del proceso COVID hubieras creado además un proceso por una IRA como te pedimos en el protocolo:
 - En este caso, solo tienes que completar la información de éste proceso IRA, por ejemplo, añadiendo que el resultado de PCR para SARS-CoV-2 es negativo Y ELIMINAR EL PROCESO COVID
 - bien si el proceso COVID tiene ya toda la información y más completa, cambias este proceso COVID por la IRA que corresponda y eliminas el proceso IRA que habías creado en un principio
- Que NO hubieras creado además un proceso por una IRA.
 - En este caso cambias el proceso COVID por el que corresponda (OMA, IRA, GEA, etc.), procurando completar la información de la Guía Asistencial de IRA si es una IRA.

He recibido su último correo sobre criterios de notificación. Me surgen dudas sobre si estoy haciendo bien el protocolo, hasta ahora yo , aunque he tenido pocos casos de infección respiratoria y ninguno de covid en estas semanas, a los pacientes que he asistido con infección respiratoria, aunque no reunían criterios de Covid, los he registrado y rellenado la guía de infecciones respiratorias agudas , les he pedido una PCR especificando en el volante " MUESTRA DE SALUD PÚBLICA-ESTUDIO COVID-19-RED CENTINELA" utilizando el hisopo específico de PCR, y creía que si era negativo para COVID-19, me hacían determinación de otros virus respiratorios. ¿Esto es así? En caso de que no sea así:

Si es una IRA, QUE NO SOSPECHO COVID, para determinación de otros virus, ¿qué hago? ¿Tomo un frotis como los que hago para la gripe? Utilizo ese tipo de hisopo y en el volante como hago la petición a parte de poner " MUESTRA DE SALUD PUBLICA-ESTUDIO COVID-19-RED CENTINELA"

¿Cómo puedo tener acceso a los resultados de otros virus? La PCR LA DETERMINAN Y LA CARGAN RAPIDAMENTE.

Las muestras que envías SIN PONER: MUESTRA DE SALUD PÚBLICA- ESTUDIO COVID-19-RED CENTINELA, son analizadas para Covid-19 y te dan el resultado rápidamente. Si es negativa a Covid, el laboratorio, por su propia iniciativa, puede hacer otros virus respiratorios (no todos pueden), y tu podrás consultar el resultado como otros de microbiología.

Las muestras que envías COMO: MUESTRA DE SALUD PUBLICA-ESTUDIO COVID-19-RED CENTINELA, son analizadas para Covid-19 y te dan el resultado rápidamente. Si es negativa a Covid, estamos negociando que aquellos laboratorios que puedan hagan de manera sistemática el resto de virus respiratorios (no todos pueden), y tu podrás consultar el resultado como otros de microbiología. La diferencia es que el laboratorio hace una alícuota para remitir al laboratorio de referencia del Centro Nacional de Gripe en el Hospital Clínico de Valladolid, donde se hace PCR para todos los virus respiratorios y cultivos de virus de la gripe. De momento no ofrecemos resultados inmediatos porque la logística no está rodada y esas muestras se están congelando. En cuanto podamos (espero que en una o dos semanas), os daremos información.



Preguntas planteadas por los laboratorios de Área.

Pone que el resultado de la prueba será volcado directamente en Medora. Con nuestro sistema de gestión eso no es posible. ¿Cómo se informan entonces los resultados y a quién? Nosotros no hacemos otras PCRs de otros virus respiratorios. Entiendo que hay que mandar la muestra congelada a Valladolid. ¿Se va a encargar alguna empresa del transporte de muestras? Me imagino que ya nos daréis instrucciones al respecto. De momento si nos viene alguna muestra la congelaremos.

Pocos sistemas permiten el volcado a Medora, y es variable. Lo entendemos. Aseguramos de comunicar el resultado de vuestro laboratorio al médico solicitante, aunque supongo que él tiene acceso directo a vuestro sistema de resultados para grabarlo en Medora.

La alícuota para otros virus respiratorios congeladla e identificadla. Ya os comunicaremos cuándo remitirla al Clínico de Valladolid.

En vuestro caso ¿no tenéis ningún servicio de transporte de muestra interhospitalario? Si ese es el caso, nosotros nos ocuparemos.

Nosotros no disponemos de ningún servicio de transporte de muestras interhospitalaria. Seguiremos congelando las muestras recibidas a la espera de vuestras indicaciones de envío.

Ya te avisaremos. Estaremos monitorizando lo que os llegue.

1.- Hay que mandar una alícuota obligatoriamente al Hospital Clínico de Valladolid ¿Incluso si aquí hacemos la PCR de Covid-19 y un panel múltiple de virus respiratorios tipo Film Array? Supuestamente, estaría hecho el diagnóstico completo.

2.- Cómo te envío los resultados de las pruebas que hemos hecho en el laboratorio

3.-Por otra parte, no tenemos transporte de muestras interhospitalario al Hospital Clínico de Valladolid. Pero sería cuestión de enviar una vez al mes ó... no sé exactamente la periodicidad. Si congelamos las muestras a -80°C supongo que aguantan. ¿O el envío ha de ser semanal?

Envíanos, si es posible el panel de virus respiratorios que hacéis. Estudiaremos la manera de que nos lleguen esos datos. El protocolo es igual para todos porque hay mucha variedad entre los laboratorios, aunque somos conscientes que habrá ya muchos virus hechos. En todo caso, si que queremos la alícuota para procesarla con un único panel que estamos preparando y presupuestando en la actualidad.

El transporte al Clínico lo haremos con una periodicidad que dependerá del volumen de entrada, que presuponemos pequeño en estos momentos (en la Red Centinela y para estas 'Muestras de Salud Pública'). Os avisaremos cómo hacerlo.