



## **Protección para personal sanitario frente al COVID-19**

7 Abril 2020

**La Junta Directiva de la Federación de Academias Europeas de Medicina (FEAM) hace un llamamiento a proteger amplia y adecuadamente al personal sanitario frente al COVID-19.**

En primer lugar, la Junta Directiva de la FEAM recuerda a la comunidad médica dos hechos fundamentales respecto a la protección frente al COVID-19:

- Dada la duración potencialmente larga de la pandemia, el test de RT-qPCR solo es relevante en el momento en que se toma y deberá repetirse según lo indiquen las diversas circunstancias.
- Una vez que esté disponible y sea objeto de validación, el uso de la prueba de anticuerpos debe introducirse con la finalidad de obtener una indicación sobre el estado inmunitario del personal sanitario respecto al COVID-19.<sup>i</sup>

La prueba RT-qPCR es altamente específica para el genoma COVID-19 y asimismo sensible, pero puede dar resultados negativos si la infección es muy reciente, la cantidad de virus y la producción de ARN viral son bajos, los mecanismos de degradación en el tejido nasofaríngeo están activados, o cuando la toma de la muestra no es efectuada en modo correcto.<sup>ii</sup> Dichos pacientes, ya sea que se encuentren durante la ventana temporal de negatividad de la prueba, o que reciban un resultado falso negativo, desarrollarán infección y serán contagiosos durante su estancia en el hospital.<sup>iii</sup> Los trabajadores sanitarios que no estén bien protegidos y se sientan seguros debido a los resultados negativos del test RT-qPCR pueden estar en riesgo de infección e igualmente pueden estarlo otros pacientes del reparto. El curso clínico de la infección por COVID-19 puede ser leve o subclínico en algunos pacientes, mientras que para otros puede convertirse en una enfermedad fulminante grave.<sup>iv</sup>

Por lo tanto, separar a los pacientes con COVID-19 de aquellos cuyo resultado ha sido negativo para COVID-19 durante el ingreso hospitalario, podría no ser suficiente para descartar la posibilidad de una infección en curso.<sup>v</sup> De existir materiales de protección disponibles, una buena práctica sería que los pacientes hospitalizados sean tratados como posibles casos de COVID-19 tanto en el reparto como durante la examinación.

Actualmente se están realizando estudios para establecer si la presencia de anticuerpos específicos anti-COVID-19 eliminaría el virus y brindaría protección contra la reinfección.

Adicionalmente, es importante prestar atención a la salud mental y al bienestar de los profesionales médicos que trabajan en circunstancias extenuantes, poniendo en riesgo su propia vida, y sin poder vislumbrar un claro fin para esta pandemia.<sup>vi</sup> A medida que la crisis continúa y el número de pacientes infectados con COVID-19 ingresados en los hospitales aumenta, el personal sanitario se enfrenta a la escasez de personal, medicamentos, equipos y camas. Las tasas de supervivencia son variables, pero pueden ser alrededor del 50% para los pacientes con ventilación más gravemente afectados.<sup>vii</sup> Más aun, algunos pacientes con comorbilidades graves podrían no responder a los criterios para recibir ventilación, obligando al personal

médico a tomar decisiones difíciles para priorizar la prestación de atención.<sup>viii</sup> El estrés postraumático es una reconocida condición entre profesionales de la salud que trabajan en circunstancias clínicas extremadamente difíciles.<sup>ix</sup> Es crucial que los sistemas de salud consideren seriamente estas circunstancias al abordar el impacto que la crisis COVID-19 asume en la salud mental de los profesionales médicos.<sup>xi</sup>

## La Junta Directiva de FEAM

**Presidente George E. Griffin**, *Academia Británica de Ciencias Médicas; Profesor Emérito de Enfermedades Infecciosas y Medicina, St George's, Universidad de Londres; Miembro de la Junta Directiva de la Sanidad Pública Inglesa*

**Ex-Presidente Bernard Charpentier**, *Academia Francesa de Medicina; Ex Presidente del Consejo de Decanos de Escuelas de Medicina en Francia; Ex Jefe de Nefrología, Diálisis y Trasplantes, Hospital Universitario Kremlin-Bicêtre*

**Vice Presidente Maria do Céu Machado**, *Academia Portuguesa de Medicina; Profesora de Pediatría, Universidad de Lisboa*

**Vice Presidente Françoise Meunier**, *Academia Real Belga de Medicina (ARMB)*

**Vice Presidente Stefan Constantinescu**, *Academia Real Belga de Medicina (ARMB) y Academia Rumana; Profesor, Universidad Católica de Louvain, Miembro del Instituto de Duve, Ludwig Cancer Research Bruselas*

**Tesorero Jean-Michel Foidart**, *Academia Real Belga de Medicina (ARMB); Ex Jefe del Departamento de Ginecología y Obstetricia, Universidad de Liège*

### Federación Europea de Academias de la Medicina– FEAM

FEAM es la plataforma europea de Academias Nacionales de Medicina, secciones médicas de Academias de Ciencias, Academias de Ciencias Veterinarias y de Ciencias Farmacéuticas en Europa. Su misión es promover la cooperación entre sus miembros; proporcionarles una plataforma para formular su voz colectiva en asuntos relacionados con la medicina humana y animal, la investigación biomédica, la educación y la salud con una dimensión europea; y extender a las autoridades europeas el papel consultivo que sus miembros ejercen en sus propios países sobre estos asuntos.

Rue d'Egmont, 13 | B-1000 Brussels | +32 (0)2 793 02 50 | [info@feam.eu](mailto:info@feam.eu) | [@FedEuroAcadMed](https://www.instagram.com/FedEuroAcadMed) | [www.feam.eu](http://www.feam.eu)

- 
- <sup>i</sup> "[SARS-CoV-2 specific antibody responses in COVID-19 patients.](#)", Okba, Nisreen MA, et al. *medRxiv* (Published 20 March 2020).
- <sup>ii</sup> For a review on the evidence of real-time RT-PCR to detect SARS-CoV2 see "[Detection of 2019 novel coronavirus \(2019-nCoV\) by real-time RT-PCR.](#)", Corman, Victor M., et al. *Eurosurveillance* 25.3 (Published 23 January 2020, Vol 5, Issue 3).
- <sup>iii</sup> For some evidence of potential false negative results, see among others, "[Combination of RT-qPCR Testing and Clinical Features for Diagnosis of COVID-19 facilitates management of SARS-CoV-2 Outbreak.](#)", Wang, Yishan, et al. *Journal of Medical Virology* (Published 25 February 2020); "[Chest CT findings in coronavirus disease-19 \(COVID-19\): relationship to duration of infection.](#)", Bernheim, Adam, et al., *Radiology* (20 February 2020).
- <sup>iv</sup> For evidence on the transmission of COVID-19 by asymptomatic carriers see, among others, "[Transmission of 2019-nCoV infection from an asymptomatic contact in Germany.](#)", Rothe, Camilla, et al. *New England Journal of Medicine* (Published 5 March 2020); "[A Familial Cluster of Infection Associated With the 2019 Novel Coronavirus Indicating Possible Person-to-Person Transmission During the Incubation Period.](#)", Yu, Ping, et al. *The Journal of Infectious Diseases* (Published 18 February 2020).
- <sup>v</sup> A similar warning is included in "[Laboratory testing for coronavirus disease \(COVID-19\) in suspected human cases](#)", World Health Organization. *Interim guidance*, (Published 19 March 2020), reminding that: "one or more negative results do not rule out the possibility of COVID-19 virus infection", and recommending that: "if a negative result is obtained from a patient with a high index of suspicion for COVID-19 virus infection, particularly when only upper respiratory tract specimens were collected, additional specimens, including from the lower respiratory tract if possible, should be collected and tested".
- <sup>vi</sup> "[2019-nCoV epidemic: address mental health care to empower society](#)", Bao, Sun, et al. *The Lancet* (Published 7 February 2020).
- <sup>vii</sup> Yang X, Yu Y, Xu J, et al. [Clinical course and outcomes of critically ill patients with SARS-CoV-2 pneumonia in Wuhan, China: a single-centered, retrospective, observational study.](#) *Lancet Respir Med* 2020 (February 24 Epub ahead of print).
- <sup>viii</sup> "[COVID-19 pandemic: triage for intensive-care treatment under resource scarcity](#)", Swiss Academy of Medical Sciences, 24 March 2020.
- <sup>ix</sup> "[Post-traumatic stress disorder](#)", Bisson J., Cosgrove S., et al. *BMJ* (Published 26 November 2015); 351: h6161.
- <sup>x</sup> "[Post-Traumatic Stress Disorder: A state-of-the-art review of evidence and challenge](#)", Bryant R.A. *World Psychiatry*. 2019 Oct; 18(3): 259–269 (Published 9 September 2019).
- <sup>xi</sup> "[Mental health care for medical staff in China during the COVID-19 outbreak](#)", Chen, Liang, et al. *The Lancet Psychiatry*. 2020 Apr;7(4):e15-e16. (Published February 18, 2020).