

La COVID-19, en directo, ante la segunda ola



La Clínica ha adquirido nuevos equipamientos de diagnóstico y participa en numerosos estudios para mejorar el manejo de la enfermedad

CUN ■ Ofrecer la mejor atención al paciente ha sido desde los inicios el axioma de la Clínica. Una vocación que no ha cambiado con la COVID-19, que ha supuesto, no solo una reestructuración de sus centros para garantizar su seguridad, sino también ponerse al servicio de lo que este virus demanda tanto en el diagnóstico como en el tratamiento.

Para ello, la Clínica ha adquirido nuevos equipamientos, sus profesionales han seguido formándose y ampliando el conocimiento de esta enfermedad a través ensayos y estudios retrospectivos donde han liderado o participado en distintas áreas.

NUEVOS EQUIPOS DIAGNÓSTICOS. Las PCR son las pruebas que se han estado realizando desde un primer momento para el diagnóstico de la COVID-19, ya que son las idóneas para conocer si la persona está contagiada, presenten o no síntomas, para así poder controlar la propagación de la infección.

El proceso de toma de muestra y procesamiento en el laboratorio lleva implementado en la Clínica desde el mes de enero, para la detección y atención de los pacientes positivos. Posteriormente, se ha ampliado a pacientes sometidos a procedimientos con mayor riesgo de propagación del virus como, por ejemplo, de

forma preventiva a todo aquel paciente que va a ser intervenido quirúrgicamente.

La convivencia de la COVID-19 con el resto de enfermedades precisa que estas pruebas diagnósticas se adecúen a la situación de cada paciente. Por ello, la Clínica ha incorporado dos nuevos métodos de diagnóstico: equipos de PCR capaces de detectar más de 10 patógenos al mismo tiempo y pruebas de detección de antígenos.

● **Paneles PCR para múltiples patógenos.** “Contamos con 4 equipos, dos en cada sede. Son plataformas muy sencillas de manejo que, en un tiempo reducido, aproximadamente

hora y cuarto, son capaces de llevar a cabo todo el proceso de extracción y amplificación de genes de distintos patógenos al mismo tiempo”, explica la Dra. Mirian Fernández, especialista del Laboratorio de Microbiología. “Se ha desarrollado un nuevo panel que incorpora el SARS CoV-2 en el panel del resto de infecciones de tracto respiratorio superior como adenovirus, virus de la gripe o rinovirus, entre otros”. Un avance que permite que con una muestra se puedan detectar o descartar distintos virus. “Esto tiene una utilidad bastante clara en pacientes con enfermedad grave, en los que es importante descartar que a la vez que el coronavirus no



tenga ningún otro patógeno respiratorio que pueda estar agravando sus síntomas”, reconoce.

Aunque, de momento, en la mayoría de casos de coronavirus no se ha visto la confluencia de otro virus, puede resultar beneficioso con la llegada del invierno y las infecciones estacionales. El empleo de estos paneles se va a destinar principalmente a pacientes graves o con enfermedades de base como inmunosuprimidos o hematológicos, que “llegan con un cuadro respiratorio, cuando está circulando la COVID, gripe, y otros virus, y pueden tener la misma probabilidad de tener uno u otro, sabiendo que el manejo puede variar según la infección, dado que existen antivirales eficaces frente al virus de la gripe, por ejemplo. En esos casos tiene sentido su uso, ya que tener bien caracte-

La técnica Fernanda Merino, del Laboratorio de Microbiología, procesa muestras respiratorias para las PCR de SARS-CoV-2.

rizado el origen de la infección ayuda a adecuar y dirigir el tratamiento hacia su causa”.

Ante las nuevas alternativas de diagnóstico, la clave reside en saber qué uso se da a cada prueba. “Si es por cuestión epidemiológica o de salud pública, para rastrear los contactos estrechos de un paciente positivo, lo que te interesa únicamente es detectar el coronavirus para poder controlar el contagio, por lo que ahí no sería necesario este panel sino una PCR que detecte únicamente SARS-CoV-2”.

● **Test de antígenos.** En esta línea, la Clínica también ha incorporado los test de detección

de antígenos de COVID-19, que en el mes de septiembre recibieron la validación por las autoridades sanitarias. Estas nuevas pruebas detectan ciertas proteínas del virus y son capaces de mostrar si el paciente ha contraído la infección. Su principal beneficio es la rapidez con la que ofrecen los resultados, ya que pueden obtenerse en un periodo de unos 15-30 minutos desde que la muestra llega al laboratorio. Con una alta fiabilidad de hasta el 95%, pero variable según el tiempo que lleve el paciente infectado y la toma de muestra, estos test parten

El test de antígenos es capaz de mostrar, en unos minutos, si el paciente ha contraído la infección, con una fiabilidad del 95%.

de una muestra nasofaríngea del paciente recogida con un bastoncillo que se deposita en un dispositivo con un reactivo que, en cuestión de minutos reacciona mostrando la existencia o no de SARS-CoV-2. Es especialmente fiable para pacientes en los primeros días con síntomas, por lo que su uso está encaminado a aquellos pacientes que presentan clínica respiratoria leve para descartar que sea una COVID-19. “Son pacientes que no presentan gravedad, que tienen síntomas respiratorios que pueden deberse a la gripe, a unas anginas o el coronavirus y en los que descartar la COVID-19 permita adecuar el tratamiento y las medidas de control, como el aislamiento. De esta forma, las repercusiones que tiene el virus en otros ámbitos pueden ser mitigados”, apunta la Dra. Fernández.

Primeros estudios de pacientes en España

La Clínica ha participado en el primer estudio nacional en pacientes con COVID-19

La investigación también está jugando un papel fundamental en estos primeros meses de la pandemia para poder dar respuestas a todas las incógnitas alrededor del SARS CoV-2. Su comportamiento, cómo actúa en los pacientes, qué complica los pronósticos y agrava el estado de determinados pacientes son solo algunas de las dudas que los científicos tratan de resolver para conseguir un mejor manejo de la enfermedad.

En el mes de septiembre se conocieron los hallazgos del primer estudio nacional en pacientes con COVID-19, COVID-19@Spain, en el que se estudió a los 4.035 primeros pacientes ingresados por esta causa. La Clínica ha sido uno de los centros en participar en este trabajo en el que se ha comprobado que la edad media de ingreso era de 70 años y el que el 61% fueron varones. Además, ha confirmado las sospechas de que las comorbilidades complican el pronóstico de estos pacientes, mostrando que más del 70% tenía alguna enfermedad subyacente, siendo la hipertensión arterial, cardiopatía crónica, EPOC y obesidad las más frecuentes.

Precisamente, conocer la relación e implicación que tienen estas dolencias previas es una de las principales líneas de



En el Laboratorio de Microbiología, la Dra. Mirian Fernández y la técnico Sandra Eraso observan los resultados de las últimas PCRs.



Momento de la toma de muestras a una profesional de la Clínica para realizarle una PCR.

investigación de la Clínica, que ha abierto o participa en más de una veintena de estudios. Por un lado, desde el Área de la Obesidad se ha colaborado en un estudio que ha comprobado que los pacientes con obesidad e hígado graso con inflamación son más propensos a coger el virus.

Por otro lado, un equipo multidisciplinar liderado por el Servicio de Anatomía Pato-

lógica ha sido el primer grupo español con resultados patológicos sobre la COVID-19, comprobando la presencia de virus en múltiples órganos hasta en las fases más avanzadas de la enfermedad en pacientes graves.

Asimismo, la Clínica, como miembro del CIBERER, ha participado en un estudio internacional que revela una alteración genética inmunitaria en

pacientes graves de COVID-19 sin comorbilidades. Consiste en una variación en el sistema inmunológico de estos pacientes ante la cual la administración de interferón tipo I podría resultar beneficiosa.

El conocimiento a fondo de este paciente de riesgo puede orientar las medidas preventivas así como permitir el abordaje personalizado del tratamiento.