	DOCUMENT	CODI	DATA	REV	
	Procediment d'actuació COVID. Protocol de desaïllament hospitalari de pacients COVID positiu o considerats contacte estret. Propera revisió: octubre 2024	CSPT-COV-027	14/10/2020	08/04 /2022	Pàg. 1 de 7

PROCEDIMENT D'ACTUACIÓ COVID. PROTOCOL DE DESAÏLLAMENT INTRAHOSPITALARI DE PACIENTS COVID POSITIU O CONSIDERATS CONTACTE ESTRET

ELABORAT PER:	REVISAT PER:	APROVAT PER:
Comitè assessor 13/02/2022	Comitè Executiu COVID Maria Reventós Gil de Biedma. Coordinació	Comitè Executiu COVID Maria Reventós Gil de Biedma. Coordinació

	DOCUMENT	CODI	DATA	REV	
 Parc Taulí Hospital Universitari	Procediment d'actuació COVID. Protocol de desallament hospitalari de pacients COVID positiu o considerats contacte estret. Propera revisió: octubre 2024	CSPT-COV-027	14/10/2020	08/04/2022	Pàg. 2 de 7

ÍNDEX

1. INTRODUCCIÓ	3
2. DESAÏLLAMENT DELS PACIENTS COVID POSITIU I /O TRASLLAT A ALTRES ÀREES DE L'HOSPITAL.....	3
3. DESAÏLLAMENT DE PACIENTS ASSIMPTOMÀTICS CONTACTE ESTRET DE PACIENT COVID POSITIU	5
4. CRIBRATGE EN PREOPERATORI DE PACIENT POSTCOVID	5
5.-CRIBRATGE EN PACIENTS POSTCOVID QUE INGRESSEN A UNITAT D'HOSPITALITZACIÓ	6

	DOCUMENT	CODI	DATA	REV	
	Procediment d'actuació COVID. Protocol de desallament hospitalari de pacients COVID positiu o considerats contacte estret.	CSPT-COV-027	14/10/2020	08/04/2022	Pàg. 3 de 7
	Propera revisió: octubre 2024				

1. INTRODUCCIÓ

Aquest protocol té per objecte disposar d'un guia clara que permeti vetllar per la seguretat dels pacients i, alhora, ubicar-los en aquells espais més adequats per a la seva situació clínica, un cop han superat la infecció per SARS-COV2 o el període d'aïllament fruit d'un contacte estret.

En la situació actual, donada la taxa d'incidència poblacional i l'elevat % de positivitats es considera indicada la PCR de cribratge previ a l'ingrés per poder ubicar i tractar de manera correcte al pacient i evitar el risc de contagi intrahospitalari. Aquesta política queda supeditada a les directrius de les autoritats sanitàries.

Aquest document complementa el *Procediment d'actuació COVID. ubicació de pacients amb infecció per SARS-COV 2 (FEBRER 2022)* disponible a la intranet, seguint el següent [enllaç](#).

2. DESAÏLLAMENT DELS PACIENTS COVID POSITIU I /O TRASLLAT A ALTRES ÀREES DE L'HOSPITAL.

El temps que haurà d'estar un pacient en aïllament dependrà de la gravetat de la infecció per SARS CoV2 i de la patologia de base del malalt

Infecció ASIMPTOMÀTICA (detectada per cribratge)

Si es manté asimptomàtic , es realitzarà un TAR de control a les 48h de la primera, en cas de persistir positiu es repetirà al cinquè dia.

Si al cinquè dia el TAR persisteix positiu s'anirà repetint cada 48h fins la negativització. Si al 10è dia segueix essent positiu, contactar amb M. Infeccioses / Control Infeccions per individualitzar.

Es recomanarà al pacient que porti la mascareta facial i extremin les mesures higièniques fins el dia 10 de la detecció de la positivitat.

Infecció símptomes lleus en pacients immunocompetents:

Es podrà realitzar una nova TAR de control quan el pacient porti 24h sense febre i presenti millora clínica o als 5 dies de l'inici de la clínica .

	DOCUMENT	CODI	DATA	REV	
	Procediment d'actuació COVID. Protocol de desaiïllament hospitalari de pacients COVID positiu o considerats contacte estret.	CSPT-COV-027	14/10/2020	08/04/2022	Pàg. 4 de 7
	Propera revisió: octubre 2024				

En cas de persistir TAR positiu s'anirà repetint cada 48h fins la negativització. Si surt negatiu es considerarà infecció superada. Si al 10è dia segueix essent positiu, contactar amb M. Infeccioses / Control Infeccions per individualitzar

Si el pacient és alta a domicili es recomanarà mantenir mesures d'aïllament fins el dia 5 de l'inici de la malaltia, i extremar les mesures higièniques i mantenir mascareta fins el dia 10 .

En els pacients ingressats es recomanarà que portin la mascareta facial i extremin les mesures higièniques fins el dia 10 de l'aparició dels símptomes.

Infecció símptomes moderats/severs (pneumònia) i /o immunodeprimits:

Els pacients amb pneumònia moderada, greu o immunodeprimits poden excretar virus durant períodes més perllongats.

En aquests casos es considerarà el desaiïllament quan s'hagi resolt la clínica, portin més de 48h sense febre i tinguin **PCR negativa** realitzada 21 dies després de l'inici de la malaltia.


Els pacients que persisteixin amb PCR positiva i **estiguin asimptomàtics** un cop hagin superat el temps d'aïllament que els correspongui per la gravetat de la malaltia o la patologia de base, han de ser valorats de manera individualitzada per Control d'Infeccions/M. Infeccioses.

En aquests casos un TAR negatiu o una serologia positiva (en cas de primera infecció per SARS CoV2), pot ajudar a prendre la decisió correcta

Si es considera que el pacient ha de romandre en aïllament, es pot repetir a les 48h un nou TAR fins la negativització.

Definició immunodeprimit

- Quimioteràpia activa / tractament immunosupressor(a valorar individualment. Especial alerta amb rituximab)
- trasplantat amb teràpia immunosupressora
- VIH amb CD4< 200 cel/mm3
- Immunodeficiència primària
- corticoides >20 mg/dia durant > 14 dies
- ****No hi ha evidència que l'edat justifiqui fer un abordatge diferent de les mesures de desaiïllament ****

	DOCUMENT	CODI	DATA	REV	
	Procediment d'actuació COVID. Protocol de desaiïllament hospitalari de pacients COVID positiu o considerats contacte estret.	CSPT-COV-027	14/10/2020	08/04 /2022	Pàg. 5 de 7
	Propera revisió: octubre 2024				

En tot pacient COVID19 que es sol·liciti PCR seguiment s'indicarà al formulari de la petició electrònica com a "CONTROL COVID POSITIU" per tal de processar la mostra per la tècnica que mesura els Cicles d'amplificació de la PCR que seran valorats per Microbiologia .

Un cop el pacient hagi superat la infecció per COVID es posarà l'alerta POST COVID (de manera automàtica a les 4 setmanes del diagnòstic o de manera manual en els casos que es fa el seguiment a hospitalització). Aquesta alerta desapareixerà automàticament als 3 mesos del diagnòstic, donant pas a una nova alerta COVID PREVI que es mantindrà en el temps.

3. DESAÏLLAMENT DE PACIENTS ASSIMPTOMÀTICS CONTACTE ESTRET DE PACIENT COVID POSITIU

Els pacients contacte estret de positius, realitzaran quarantena duran 10 dies i romandran en aïllament preventiu. Es farà una PCR diagnòstica al dia 3 ,5 i 10 de l'exposició amb el cas positiu. Al 10è dia es podran desaiïllar si PCR negativa.

4. CRIBRATGE PREVI A CIRURGIA MENOR O EXPLORACIONS INVASIVES O PROVES DIAGNÒSTIQUES

Es retira de la recomanació de fer cribratge previ a aquestes intervencions /

exploracions, **excepte** les intervencions sobre via aèria i puguin generar aerosols.

També es farà PCR prèvia en procediments de cirurgia menor que hagin de fer ús de la URPA del CQA.

5. CRIBRATGE EN PREOPERATORI DE CIRURGIA MAJOR DE PACIENT POSTCOVID / COVID PREVI

Si el pacient ha tingut infecció per COVID confirmada en els **darrers tres mesos** (postcovid). Es realitzarà una "PCR seguiment de casos positius " amb mesura de cicles d'amplificació

- Si **negativa** es considerarà infecció superada.
- En cas de **PCR positiva** caldrà valorar-la de manera individualitzada.

	DOCUMENT	CODI	DATA	REV	
 Parc Taulí Hospital Universitari	Procediment d'actuació COVID. Protocol de desaïllament hospitalari de pacients COVID positiu o considerats contacte estret. Propera revisió: octubre 2024	CSPT-COV-027	14/10/2020	08/04 /2022	Pàg. 6 de 7

A efectes epidemiològics actuals, una situació d'infecció per SARS CoV2 previ **(especialment si > 3 mesos des del diagnòstic)** o la vacunació correcta no es pot considerar com excloent de risc de infecció/reinfecció.

6.-CRIBRATGE EN PACIENTS AMB COVID PREVI QUE INGRESSEN A UNITAT D'HOSPITALITZACIÓ

Donat l'aparició de noves variants i el risc de reinfecció, en cas de PCR positiva de cribratge, caldrà repetir-la mesurant els cicles amplifcació per diferenciar PCR residual de reinfecció. Si CT< 30 es considerarà una possible nova infecció i caldrà fer una valoració personalitzada.

Per desaïllar els pacients amb COVID o per resoldre altres dubtes, contactar amb Control Infeccions / Malalties Infeccioses 723313 / 721957 / 727001

	DOCUMENT	CODI	DATA	REV	
	Procediment d'actuació COVID. Protocol de desallament hospitalari de pacients COVID positiu o considerats contacte estret. Propera revisió: octubre 2024	CSPT-COV-027	14/10/2020	08/04/2022	Pàg. 1 de 7

ANNEX. Taules resum indicacions proves diagnòstiques

microbiologia COVID19

1. DIAGNÒSTIC INICIAL SOSPITA COVID19

INDICACIONS PCR	
Pacients urgències a les 24h i cada 48-72 h*	SI
Pacient abans de Cirurgia Major	SI
Pacients CEU - Dilluns i Dijous	SI
Pacients Semicrítics - Dilluns i Dijous	SI
Pacients Psicogeriatría - Dimecres	SI
Personal sanitari clínica sospita	SI
Personal sanitari brots (3-5 dies)	SI

*En el cas de pacients que estiguin més de tres dies a urgències i es cursi nova PCR, no caldrà esperar resultat segona PCR per ingressar a qualsevol unitat.

- ✓ La validesa del resultat de les PCR serà de 3 dies
- ✓ **NO CAL PCR en cap cirurgia menor, exploració, prova diagnòstica i/o procediment.**

2. SEGUIMENT CASOS POSITIUS

INDICACIONS		PROVA	Quan?
Pacients no immunodeprimits, NO GREUS	SI	TAR	5 dies, si + rep. 1-2dies (fins 10 d.)
Pacients immunodeprimits o GREUS	SI	PCR	21 dies, si + rep. 1-2 dies
Personal sanitari	SI	TAR	5 dies, si + rep. 1-2dies (fins 10 d.)