

COMUNICADO DE ACDESA-PV SOBRE EL DIAGNÓSTICO MOLECULAR DE LA COVID-19

Hemos leído con inquietud las recientes publicaciones en la prensa¹ sobre la intención de la *Conselleria de Salut Pública i Sanitat Universal* de estudiar la posibilidad de privatizar las pruebas utilizadas para el diagnóstico molecular de la COVID-19, las conocidas PCR, amparándose en los informes del Ministerio de Sanidad sobre la baja tasa de determinaciones realizadas respecto a otras CCAA, y en el retraso en la obtención de resultados².

Los profesionales de los laboratorios de Microbiología Clínica de los hospitales públicos del País Valenciano, están trabajando al máximo, con horarios extenuantes. Emiten los resultados de las PCR en las 24h siguientes a la toma de muestra (excepto si ocurre alguna incidencia con la técnica o hay falta de reactivos). Ahora mismo se ocupan del diagnóstico tanto de los casos sospechosos de Atención Primaria (y contactos de los casos confirmados) como de los hospitalizados, así como del cribado de los residentes de los centros sociosanitarios y de sus trabajadores.

En algunos hospitales públicos valencianos (Vinaròs, La Plana, Sagunt, Requena, etc) la Microbiología Clínica, aún siendo una especialidad con entidad propia, continúa incluida en los servicios de Análisis Clínicos, sin autonomía de decisión ni de gestión, por lo que históricamente padece una importante infradotación, tanto de recursos humanos como tecnológicos. Desde el inicio de la crisis de la COVID-19 se ha pedido a las Direcciones de los distintos Departamentos que cada hospital sea autosuficiente para procesar sus propias muestras, y se ha tenido que dotar de personal (formado en tiempo récord) y de recursos tecnológicos y reactivos que son difíciles de conseguir por la enorme demanda a nivel mundial.

La Incidencia Acumulada (IA) de COVID-19, es decir, los casos/100.000 habitantes de los últimos catorce días en el País Valenciano, es de las más bajas del Estado (101,14). Aún así, según los datos de la semana del 17 al 23 de agosto, nos situamos en cuarto lugar tras Madrid, Catalunya y Andalucía en número de PCR realizadas². La *Conselleria* y el *Govern de la Generalitat* deberían de poder argumentar que no se trata de hacer más pruebas que nadie. Las indicaciones de la PCR son muy claras y, ahora mismo, no estamos en una situación de transmisión comunitaria descontrolada que exija cribados poblacionales. Los profesionales de Atención Primaria y las secciones de Epidemiología de los Centros de Salud Pública están realizando un gran trabajo para que esto continúe así pero, desgraciadamente, nos encontramos frente a una pésima gestión de los recursos por parte de la *Conselleria de Salut Pública i Sanitat Universal*.

La gran preocupación de toda la población es, ahora mismo, la apertura de los centros educativos. Según la guía³ elaborada por el Ministerio, del 27 de Agosto, se realizará PCR al caso y a los contactos (convivientes y a su grupo de convivencia estable, GCE, que puede constar de un máximo de 20 alumnos). Evidentemente, los hospitales públicos no podrán asumir esa carga de trabajo, y desde el *Govern de la Generalitat* deberían encontrarse alternativas para los estudios de contactos.

A finales de mayo se publicitaba que FISABIO (*Fundació per al Foment de la Investigació Sanitària i Biomèdica Valenciana*, entidad público-privada) tendría capacidad para realizar 3000 PCR/semana⁴ y la *Universitat de València* hasta 1200/día⁵. Organismos como el *Centro de Investigación Príncipe Felipe* o la *Universitat Miguel Hernández* entre otros, también han sido acreditados para hacer las pruebas⁶. Sería una buena estrategia que se ocuparan de los estudios de contactos de los centros educativos y de los cribados de los centros sociosanitarios, para disminuir la presión sobre los laboratorios clínicos.

Hay suficientes recursos públicos para hacer frente al diagnóstico molecular de la COVID-19. Se necesita voluntad política para gestionarlos de forma eficiente y equitativa. Privatizar ese servicio causaría un enorme sobrecoste por determinación y limitaría el *stock* de reactivos en nuestros hospitales.

La idea de privatizar las PCR supondría un fracaso de la gestión de la crisis teniendo en cuenta, además, que ha habido tiempo más que suficiente para estar preparados. Las cuestiones de gestión no se solucionan privatizando sino optimizando los recursos públicos.

No podemos permitir que un gobierno llamado “de progreso” aplique políticas neoliberales y malgaste el dinero público.

La *Conselleria de Salut Pública i Sanitat Universal* debería ser clara y explicar las razones por las que pretende realizar las PCR con recursos privados, sin haber agotado la capacidad de todos los centros públicos que se han ofrecido y que están disponibles.

POR UNA SANIDAD PÚBLICA UNIVERSAL Y DE CALIDAD!

1. <https://valenciaplaza.com/sanidad-estudia-subcontratar-a-laboratorios-privados-las-pruebas-pcr-por-falta-de-medios>
2. https://www.isciii.es/QueHacemos/Servicios/VigilanciaSaludPublicaRENAVE/EnfermedadesTransmisibles/Documents/INFORMES/Informes%20COVID-19/Informe%20COVID-19.%20N%C2%BA%2040_20agosto2020_ISCIII.pdf
3. https://www.mscbs.gob.es/profesionales/saludPublica/ccayes/alertasActual/nCov/documentos/27_08_2020_Guia_de_actuacion_centros_educativos.pdf
4. http://fisabio.san.gva.es/ca/noticia/-/asset_publisher/1vZL/content/visita-laboratorio-fisabio-pcr
5. <https://www.ciberisciii.es/noticias/la-spin-off-del-ciber-epidisease-contribuirá-al-diagnostico-de-covid-19-con-el-analisis-de-hasta-1200-muestras-diarias>
6. https://www.ciencia.gob.es/portal/site/MICINN/menuitem.8ce192e94ba842bea3bc811001432ea0/?vgnnextoid=ddca98d6b1b72710VgnVCM1000001d04140aRCRD&vgnnextchannel=572c8640bf1f0710VgnVCM1000001d04140aRCRD&lang_chosen=eu