

## Nota sobre la realització de test d'antigen ràpid (TAR) com a requeriment per a l'ingrés al centre residencial i prova de cribatge i diagnòstic en residents i treballadors

### Situació actual

En el darrer procediment **Gestió de la infecció pel coronavirus SARS-CoV-2 en l'àmbit residencial Plasectorial Versió 5**, s'indica com a requeriment per a l'ingrés al centre residencial establerts pel Departament de Salut, una PCR negativa realitzada en un termini inferior a les 24-48 hores els dies previs a l'ingrés, mai més enllà dels 5 dies

En el moment actual de pandèmia i increment del nombre de casos, la realització de PCR i obtenció dels resultats en un termini no més enllà de 5 dies resulta sovint complicat i difícil d'assolir per la qual cosa, la substitució de la PCR per un test d'antigen ràpid (TAR) podria ser una mesura alternativa.

### Consideracions

1. SENSIBILITAT I ESPECIFICITAT DELS TAR : La detecció d'antígens en mostres d'exsudat nasofaringi, són tècniques que proporcionen un diagnòstic ràpid (15-20 min), en el lloc de l'atenció sanitària i a través d'un procediment senzill i de baix cost. Això permetria iniciar accions de control immediatament. Recentment s'han desenvolupat nous kits de detecció d'antigen amb bons resultats de sensibilitat (>90%) especificitat (>95%) RT-PCR en estudis en pacients **simptomàtics amb menys de 7 dies** d'evolució. Es tracta de tècniques per actuar en el punt d'atenció sanitària després del mostreig, que es realitzen amb exsudat nasofaringi, i que mostren la seva major eficàcia en els primers set dies després de l'aparició dels símptomes. Les dades d'estudis suggereixen que té una alta sensibilitat en pacients simptomàtics i que en sensibilitat asimptomàtica també podria ser alta, segons dades preliminars de l'estudi de validació. El Centre Nacional de Microbiologia de l'Institut de Salut Carlos III ha realitzat estudis de validació d'una d'aquestes tècniques recentment comercialitzats aprovades per la FDA i CE marcades donant resultats de sensibilitat del 98,2% i especificitat superior al 99% en pacients simptomàtics amb **5 o menys dies d'evolució**, i una sensibilitat del 93,1% en pacients amb 7 dies o menys d'evolució. Aquesta prova o similars que es comercialitzen pot ser una bona eina en l'estratègia diagnòstica de COVID-19, però tenen la limitació de la disminució de la sensibilitat si la prova es retarda (1)
2. INDICACIÓ D'AILLAMENT Segons el punt anterior, la implementació d'aquest TAR en els casos asimptomàtics, podria suposar un risc d'obtenir falsos negatius, probablement baix. Donat que els 14 dies de quarantena (excepte si ja s'ha fet aquesta quarantena a l'hospital o en un centre socio-sanitari i prova PCRnegativa) cal complir-los tant si la PCR com si el TAR són negatius, aquest fet no suposaria un problema, atès que el resident romandria

igualment aïllat, però cal assegurar que el centre compta amb una zona groga on el resident pugui complir correctament la quarantena.

3. Segons l' **Annex al "Procediment d'actuació enfront de casos d'infecció pel nou coronavirus SARS- cov-2" (18.10.20) en fase de mitigació (30.10.20).**, en el maneig de casos i contactes en l'àmbit de residències i altres entorns vulnerables i considerant la vulnerabilitat d'aquests col·lectius, es recomana la realització de PCR en frotis nasal, tant en treballadors com en residents, ja sigui a nivell de diagnòstic o de cribatge, sempre que es puguin tenir **resultats en menys de 48h. En cas contrari, es podrien utilitzar els tests antigènics.**

## Conclusió

- Es podria plantejar la utilització del TAR com a requisit per l'ingrés en el centre residencial sempre i quan el centre compti amb la possibilitat d'assegurar l'aïllament del pacient en una zona groga per tal de complir la quarantena.
- De la mateixa manera, s'accepta l'ús del TAR com a prova tant de cribatge com de diagnòstic tant de residents com de treballadors, sempre i quan els resultats de les tests PCR no estiguin disponibles en menys de 48h. En cas de poder-se obtenir en un termini inferior a les 48h, es prioritza la prova PCR

**Butlletí 17.** ASPB-Oficina de Residències de Barcelona 



(1) ESTRATEGIA DE DETECCIÓN PRECOZ, VIGILANCIA Y CONTROL DE COVID-19 .Actualizado 25 de septiembre de 2020