



**MEDIDAS DE SEGURIDAD DURANTE LA EPIDEMIA POR COVID 19 EN UN
SERVICIO DE PATOLOGÍA**



Dada la posibilidad de recepción de especímenes infectados por COVID-19 por los laboratorios de Anatomía Patológica para su procesamiento y diagnóstico, es importante tomar las precauciones necesarias para protegernos. Basado en lo contemplado por la Organización Mundial de la Salud, la SEAP y la SEC recomiendan que toda muestra sea tratada como potencialmente infecciosa. En este sentido establecemos un protocolo de actuación en la recepción y procesamiento de todo tipo de muestras que pueden llegar a nuestros laboratorios.

1. RECEPCIÓN DE MUESTRAS

- Se recomienda marcar una línea en el suelo y adaptar una mesa específica para dejar muestras, y así impedir que las personas que las traigan se acerquen a la persona de recepción de muestras. Cuando traigan algo (muestras, sobres, etc), lo deben dejar en la mesa para muestras e irse inmediatamente. Después la persona de recepción se levantará a recogerlo. Se recomienda que las incidencias detectadas en la recepción de la muestra sean resueltas de manera que se eviten desplazamientos de las muestras entre la unidad de origen y el servicio de Anatomía Patológica.
- El personal encargado de recibir muestras deberá llevar una mascarilla de protección (de tipo quirúrgico), así como guantes.
- Todas las muestras y los documentos “físicos” asociados (informes, hojas de petición...) deberán manipularse con guantes. Para el posterior procesamiento añadir guantes extra sobre los previos.
- Al finalizar la jornada laboral se deberá lavar la mesa de trabajo, el teléfono y el teclado del ordenador con alcohol o lejía.
- Es opcional llevar un registro diario de pacientes u otras personas ajenas al hospital que hayan venido al Servicio a traer o recoger algo (nombre y teléfono), con la finalidad de poderlos identificar y localizar como contactos en caso de contagio. Este registro debe llevarlo a cabo la persona que se encuentre en recepción.
- Formato de envío de muestras desde otros servicios:
 - De forma excepcional durante este periodo, se recomienda que las muestras quirúrgicas deben intentar, en la medida de lo posible, ser remitidas en formol, no sólo por la seguridad del personal del Servicio de

Anatomía Patológica sino por la del personal intermediario que manipula o transporta las muestras (celadores, administrativos). Se facilitará a los quirófanos envases con formol.

- Las muestras se deberán entregar en mano (no utilizar tubo neumático, en caso de existir esta posibilidad).
- Las muestras sin sospecha de infección y no respiratorias se deberán enviar en una bolsa de plástico con la petición y todos los envases correspondientes. Si es posible, la petición deberá ir en un bolsillo de la bolsa en la que se remite la muestra o en bolsa aparte.
- Las muestras correspondientes a vías respiratorias se deberán enviar en triple bolsa, preferentemente con cierre hermético.
- En caso de que la muestra corresponda a un paciente con infección, la bolsa se podrá identificarse con la etiqueta "Contiene muestra Covid-19", si así lo autoriza el centro sanitario. Este último paso puede ayudar a la rápida identificación de estas muestras y para poder cursarlas con las medidas de prevención adecuadas. Si resulta posible, se deberá rociar la apertura de la bolsa con desinfectante.

2. PROCESAMIENTO DE MUESTRAS QUIRÚRGICAS, CITOLÓGICAS Y SANGRE

- Las muestras deberán fijarse adecuadamente en formol al menos 24h. Esta fijación junto con la infiltración de parafina en el procesamiento, que se lleva a cabo a altas temperaturas (60-65°), parece ser suficiente (por la evidencia científica actual) para inactivar al virus y, por tanto, el material fijado y parafinado debe ser considerado sin riesgo de infectividad.
- Las biopsias intraoperatorias de pulmón y las citologías procedentes de vías respiratorias altas (broncoaspirados, lavados broncoalveolares, esputos, punciones por EBUS) deberán tratarse como muestras de alto riesgo y se manipularán siempre con los Equipos de Protección Individuales (EPIs) adecuados (ver punto siguiente).
- Se intentará, en la medida de lo posible limitar las muestras intraoperatorias y las punciones con aguja fina ya que no es posible determinar de forma categórica la ausencia de aerosoles de material congelado durante el corte en el criostato ni durante la obtención de la punción.

- Aquellas muestras que deban ser remitidas en fresco (biopsias intraoperatorias, PAAF, ganglios linfáticos, sangre, médula ósea, orinas, citologías), deberán ser tratadas como se recogen en las pautas establecidas para laboratorios BSL-2 con EPI adecuado:
 - El procesado de la muestra se deberá realizar bajo campana de seguridad (flujo laminar), siempre que estén disponibles (altamente recomendable).
 - El personal técnico deberá utilizar las protecciones recomendadas: bata verde desechable, guantes y mascarilla quirúrgica, FFP2 o FFP3. No es necesario el uso de gafas protectoras (si se trabaja en campana).
 - Una vez procesada la muestra deben desechar bata y guantes y depositarlos juntos en un contenedor de específico para material contagioso.
 - Los procedimientos que puedan generar aerosoles de partículas finas (p. ej., vortado o sonicación de muestras en tubo abierto) deberán realizarse en una campana de seguridad biológica de clase II y deberán usarse dispositivos de contención física adecuados (rotores de centrífuga adecuados, cubetas de seguridad para la centrífuga, rotores sellados).

3. DESINFECTANTES APROPIADOS

- Hipoclorito sódico a 0.1% (lejía)
- Etanol 62-71%
- Peróxido de hidrógeno 0.5%

Se recomienda un tiempo de contacto con el desinfectante de al menos 1 minuto.

- La irradiación con luz ultravioleta durante 60 minutos es útil, pero no es eficaz en la descontaminación de áreas en las cuales se han colocado objetos como contenedores, porque los UV descontaminan sólo las superficies.

4-MASCARILLAS

Mascarillas quirúrgicas

Las mascarillas quirúrgicas son las que el personal sanitario deberá llevar preferiblemente durante su jornada laboral. Estas durarán 24 horas y se recomienda cambiar si se detecta algún deterioro o suciedad en ella.

Se recomienda llevarla durante toda la jornada laboral cuando no exista exposición directa en la manipulación con muestras covid19+. Cambiar todas las veces que sea necesario previo lavado de manos. Es importante hacer la sustitución de la mascarilla con manos limpias. Es necesario ajustarse la mascarilla.

Mascarillas FFP2/FFP3

Es recomendable llevar mascarillas FFP2 o FFP3 en situaciones donde se manipulen muestras confirmadas cov19+ o potencialmente sospechosas y pueda producirse aerosoles. Las mascarillas FFp2/ FFp3 se recomienda una reutilización semanal siempre que no muestren indicios de deterioro. Para preservar su limpieza se recomienda poner una mascarilla quirúrgica encima y evitar manchados accidentales. Es necesario ajustarse la mascarilla.

BIBLIOGRAFIA

- 1.- Procedimiento de actuación frente a casos de infección por el nuevo coronavirus (SARS-CoV-2). Ministerio de Sanidad de España. 15 de Marzo de 2020.
- 2.- Laboratory biosafety guidance related to the novel coronavirus (2019-nCoV). WHO. Interim guidance. 12 Feb 2020.
- 3.- Coronavirus Disease 2019 (COVID-19. Postmortem guidance. CDC. 2020.
- 4.- Anthony F. Henwood (2020): Coronavirus disinfection in histopathology. Journal of Histotechnology, DOI: 10.1080/01478885.2020.1734718.
5. RCPATH advice on histopathology frozen sections and cytology fine needle aspiration during infectious disease outbreaks. Document reference number: G201. Marzo 2020.