



Buletinul Științific al Academiei de Științe Medicale

Numărul 116/ 06 septembrie 2024

TESTAREA PACIENȚILOR COVID ȘI IZOLAREA PERSONALULUI BOLNAV A REDUS RĂSPÂNDIREA VIRUSULUI ÎN SPITAL

Intervenții precum **testarea** pacienților pentru COVID-19 la internare, izolarea cadrelor medicale (HCW) și portul universal al măștii a HCW din martie 2020 până în iulie 2022 au redus semnificativ transmiterea SARS-CoV-2 între pacienții și personalul din spitalele din Marea Britanie.

Cercetătorii au folosit un model individual de răspândire a SARS-CoV-2 în spital, iar un grup de experți în prevenirea infecțiilor a estimat **eficacitatea** măsurilor de limitare a răspândirii în primii 2 ani ai pandemiei COVID-19. Perioada de studiu a cuprins predominanța diferitelor variante virale și disponibilitatea diferitelor **vaccinuri** și numărul de doze.

Parametrii modelului și incertitudinea asociată au fost obținute folosind date naționale și locale, revizuirii din literatură și obținerea oficială a opiniei unor experți, fiind simulate scenarii pentru a explora câte infecții nosocomiale ar fi putut fi observate la pacienți și la personalul medical dacă intervențiile nu ar fi fost implementate.

Rezultatele simulării sugerează că fără testarea COVID-19 la internarea în spital, alte protocoale de prevenire a infecțiilor sau fără limitele privind ocuparea și vizitatorii, de două ori mai mulți pacienți ar fi putut fi infectați în primii 2 ani ai pandemiei.

Testarea și cohortarea pacienților, împreună cu izolarea personalului medical au fost cele mai importante intervenții pentru reducerea transmiterii la pacienți, iar izolarea personalului medical bolnav a prevenit până la 34% (30-40%) din infecții

De asemenea, a fost identificat un rol semnificativ al portului **măștilor de protecție**, acesta având un impact mai mare față de mascarea exclusiv a pacienților (reducerea riscului de 40% (30–52%) față de 17% (14–20%).

Totuși, studiul s-a concentrat pe impactul general al portului măștii, fără a face distincția între utilizarea de alte aparate respiratorii sau măști chirurgicale.

Mai mult, studiul a presupus conformitatea totală la măsuri precum testarea și **izolarea** și nu a luat în considerare diferențele individuale ale HCW în ceea ce privește riscul de infecție în afara spitalului.

Măsurile de prevenire a infecției au avut cel mai mare efect în perioadele de imunitate limitată (începutul pandemiei și în timpul creșterii variantei Omicron) și au fost mai puțin eficiente în perioadele de imunitate ridicată date de vaccinarea COVID-19 sau infecția anterioară.

În mod cumulativ intervențiile introduse în timpul pandemiei SARS-CoV-2 în Anglia au evitat 400.000 (240.000 – 500.000) infecții la pacienții internați, respectiv 410.000 (370.000 – 450.000) infecții ale HCW.

Autorii au afirmat că descoperirile indică un rol important al **limitării** vizitării pacienților în perioadele de prevalență ridicată în comunitate.

Aceste rezultate evidențiază importanța menținerii unor niveluri ridicate de conformitate cu măsurile de prevenire și control al infecțiilor în spitale și au implicații importante deoarece spitalele se pregătesc constant pentru o creștere a cererii din cauza presiunilor emergente din timpul sezonului rece.

Tradus și adaptat după Mary Van Beusekom, 14 mai 2024



Colectiv de redacție: CS 1 Dr. Viorel Alexandrescu
Prof. Dr. Mircea Beuran
Prof. Dr. Emanoil Ceaușu
Dr. Gabriel - Cristian Văcaru
Tehnoredactare: Ref. Narcisa Samoilă
Traducere: Andreea Antochi
Site: <https://www.adsm.ro>