

El consejero de Sanidad visita el Laboratorio Regional de Salud Pública, referente en la realización de estudios de seroprevalencia

La Comunidad ha tomado más de 18.500 muestras para conocer el estado inmunológico frente al COVID-19 en los centros socio-sanitarios

- El estudio de seroprevalencia de Sanidad incluye el análisis de 70.000 muestras de residentes y profesionales
- El Laboratorio dispone de uno de los siete robots Panther de última generación adquiridos por el Gobierno regional para este cometido

4 de agosto de 2020.- La Comunidad de Madrid ha tomado más de 18.500 muestras en los centros socio-sanitarios de la región, en el marco del estudio de seroprevalencia que está desarrollando para conocer el estado serológico e inmunológico frente a COVID-19 de residentes y profesionales. Se trata de un análisis pionero en Europa, que incluye un total de 70.000 muestras, y cuyo objetivo es identificar los cambios en la prevalencia de la infección, de manera que se puedan adoptar las medidas ante nuevos brotes de coronavirus.

El consejero de Sanidad del Gobierno regional, Enrique Ruiz-Escudero, acompañado por el viceconsejero de Salud Pública y Plan COVID-19, Antonio Zapatero, y la directora general de Salud Pública, Elena Andradas, han visitado hoy las instalaciones de del Laboratorio Regional de Salud Pública, donde se realizan los análisis de los Estudios de Seroprevalencia de la Comunidad de Madrid. En la visita han estado acompañados por la directora del Laboratorio, Mar Carretero; el responsable de Microbiología, Juan Carlos Sanz, y los investigadores del proyecto, Francisco Javier Candel, Pablo Barreiro y Jesús San Román.

El Laboratorio ha recibido y analizado más de 18.500 muestras para serología y ha comenzado los análisis de diagnóstico molecular. En el estudio, a día de hoy, van a participar 425 residencias. Estos estudios consisten en el análisis de anticuerpos frente al COVID-19 y el diagnóstico molecular, en caso de resultados positivos al anterior.

En cuanto al diagnóstico molecular, el centro ha sido dotado con uno de los robots de última generación que aumenta la capacidad de realización de pruebas a la presencia de SARS Cov2 mediante Ampliación Mediada por Transcripción (TMA) PCR, técnica con una mayor sensibilidad que la RT-PCR convencional y con una elevada capacidad máxima de procesar más de 1.000 muestras diarias. El

Servicio Madrileño de Salud no solo dispone de este equipo, sino que la Comunidad de Madrid ha adquirido un total de 7 robots Panther.

Con esta finalidad, el Laboratorio ha adaptado también sus instalaciones, modificado sus sistemas informáticos, contratado personal (6 técnicos de laboratorio, además de los 6 asignados al estudio) y ampliado su horario de trabajo con un turno de tarde para abordar el elevado número de muestras previsto.

Se han instalado equipos y se ha realizado la puesta a punto, por un lado, de técnicas de serología para la detección de anticuerpos en suero o plasma; y, por otro, de técnicas de diagnóstico molecular frente al COVID-19.

Para la serología se han instalado dos analizadores que automatizan las reacciones que determinan con una alta sensibilidad la presencia de anticuerpos como consecuencia de una infección, previa mediante la técnica de inmunoanálisis quimiolumincente (CMIA). Su alta capacidad de procesamiento de ensayos permitirá alrededor de 800 determinaciones al día.

LABORATORIO DE REFERENCIA

El Laboratorio Regional de Salud Pública ha sido propuesto como laboratorio de referencia para los estudios de Seroprevalencia, ya que tiene como función dar el apoyo analítico y técnico a las competencias de la Dirección General Salud Pública. Entre otras competencias están la vigilancia, el análisis y el control epidemiológico de la salud y sus determinantes; el control de las enfermedades y riesgos para la salud en situaciones de emergencia sanitaria; y la organización de la respuesta ante situaciones de alertas y crisis sanitarias.

Por último, la Consejería de Sanidad la Comunidad de Madrid ha estado presente en las residencias antes, durante y después del COVID-19, tanto con los profesionales de Atención Primaria, por tratarse de los domicilios de nuestros mayores, como a través de los Servicios de Geriátrica de los hospitales de referencia y de los profesionales de Salud Pública.