

Emergència sanitària

Espanya ampliarà els diagnòstics de Covid-19 amb un nou test de Grifols

La multinacional desenvolupa una tecnologia pròpia semblant als tests de PCR



Agafant una mostra a una dona per fer un test PCR a Fujisawa (Japó)

JOSEP CORBELLA
Barcelona

La capacitat de fer diagnòstics de Covid-19 a Espanya s'ampliarà a partir de la setmana que ve gràcies a una nou tipus de test desenvolupat per la multinacional farmacèutica Grifols.

La falta de prou tests per analitzar tots els casos sospitosos de Covid-19 s'ha convertit en un dels principals obstacles per controlar l'epidèmia en algunes comunitats. El problema és especialment greu a Catalunya, on l'última setmana només una quarta part de les persones amb símptomes de Covid-19 han tin-

gut accés a tests de diagnòstic.

El nou test de Grifols, tècnicament anomenat TMA, funciona de manera molt semblant als tests de PCR que s'han fet servir per diagnosticar la Covid-19 des de l'inici de l'epidèmia. En els dos casos s'obté una mostra del coll amb un hisop, s'amplifica el material genètic amb un enzim del grup de les polimerases i es comprova si la mostra conté material genètic del virus.

En el cas de la TMA (per les inicials en anglès d'amplificació mediada per transcripció), "fem servir instruments diferents", explica Daniel Fleta, director d'operacions de Grifols.

Fleta destaca que la TMA està especialment adaptada a analitzar seqüències d'ARN, de manera que és una tècnica òptima per detectar el coronavirus, ja que el seu genoma no és compost d'ADN sinó d'ARN.

En les proves que s'han fet per comprovar les prestacions del test de TMA, basades en mostres de 2.500 pacients, els resultats han estat superiors als que ofereix la PCR, assenyala Fleta.

Grifols, que fabrica els tests a la seva fàbrica de San Francisco (EUA), va importar el mes passat un primer lot destinat a fer els assajos per comprovar-ne l'eficàcia. La setmana que ve té

previst importar el primer milió i mig d'unitats destinades al diagnòstic de pacients.

Per fer el diagnòstic les mostres han de ser processades a les màquines Panther que aporta la mateixa empresa i que tenen capacitat per analitzar mil mostres diàries. Actualment Grifols disposa de 27 màquines d'aquesta mena en diferents comunitats i que s'han utilitzat fins ara per analitzar mostres de sang i plasma. Set d'aquestes mostres estan instal·lades a Catalunya, totes al Banc de Sang i Teixits.

No totes les màquines Panther es dedicaran a diagnosticar la Covid-19, però la multinacional

té previst desplegar-ne més les properes setmanes a les comunitats autònomes que ho requereixin. "Podem arribar a quaranta màquines", informa Fleta. "Les podem instal·lar on ens indiquin que són més necessàries".

Grifols evita donar una xifra concreta de quants tests podria arribar a fer al dia "perquè no depèn de nosaltres sinó del que ens demanin; no ens tanquem a cap petició", declara Fleta. Però si la capacitat s'amplia a 40 màquines Panther i en un primer moment la meitat es destinen a detectar el coronavirus, la capacitat per diagnosticar la Covid-19 de què disposa Espanya s'ampliarà en uns 20.000 tests diaris.

Incrementar la capacitat de

El dèficit de tests encara és un obstacle per poder controlar l'epidèmia en algunes comunitats

diagnòstic es considera imprescindible per al pla de desescalada proposat pel Govern central, que preveu fer tests de detecció del coronavirus a tots els casos sospitosos de Covid-19, ja sigui perquè tenen símptomes d'infecció respiratòria o perquè han estat en contacte recent amb casos confirmats de la malaltia.

Grifols va oferir la seva tecnologia de diagnòstic al Ministeri de Sanitat, ja que fins ara ha coordinat les actuacions de control de l'epidèmia.

"Ens van indicar que ens poséssim en contacte directament amb els governs autonòmics", explica Fleta. "Més de la meitat han expressat interès a fer aquest tipus de tests". El preu, que es negociarà contracte a contracte, serà competitiu amb el dels tests de PCR, informa el directiu.

Fora d'Espanya "ens hem focalitzat primer en Europa i ténim peticions de gairebé tots els països europeus", afegeix Fleta, que assegura que la multinacional ja està en negociacions per desplegar la tecnologia a França, el Regne Unit i Andorra.

LA CONSULTA



Alleugerir el confinament domiciliari de la gent gran

De l'epidèmia del coronavirus hem après que afecta més greument la gent gran, que no tenim tractament preventiu ni vacuna, que no tenim tractament curatiu i que quedar-se a casa és molt segur. Aquestes són les quatre certeses que pesen sobre les nostres autoritats sanitàries pel que fa a la tornada al carrer de la gent gran.

Però també pesa molt la realitat dels avis a casa: s'incrementen els problemes psicològics, especialment depressió i ansietat, i els problemes físics, lligats a una vida més sedentària (obesitat, pèrdua de múscul, etcètera). I és un drama per a les persones amb demència i per als seus cuidadors, la majoria de ve-

gades de la seva pròpia parella, també d'edat avançada.

Aquest balanç benefici-risc treu la son a les nostres autoritats sanitàries: hi ha un benefici evident si la gent gran surt al carrer, especialment ara que és primavera, i hi ha un risc evident de tornar a incrementar la transmissió de la malaltia, de fer que la corba torni a anar cap amunt".

Estàriem més tranquils si disposéssim d'un mapa de riscos i d'un altre de protecció de la població (els famosos estudis poblacionals amb tests PCR i serològics). I també si tinguéssim dades reals instantànies de la progressió de la malaltia no només en la utilització d'hospitals (urgències, ingressos, lli-

ts d'UCI, etcètera), sinó també en la població que és a casa i en residències de gent gran.

Es un repte terrible per als que han de prendre decisions en matèria de salut pública. És com fer un viatge sense un mapa detallat i amb només uns quants indicadors al quadre d'instruments del vehicle. El desconfinament de la gent gran ha de complir tres premisses: ser progressiu, prudent i amb protecció.

Que sigui progressiu vol dir sortir inicialment de manera individual si es pot (en el cas de persones amb demència o amb dificultat greu de mobilitat, amb el cuidador) i, en cap cas, en grup, fins més endavant.

Que sigui prudent ens obliga

que la gent gran encara no estableixi contacte amb els nens, que sospitem que són un important transmissor de la malaltia per bé que la pateixen molt poc.

Ha de ser un "desconfinament actiu": no s'ha d'anar al banc del parc, sinó a passejar pel sol

Els avis encara no poden contactar amb els nens: hauran de continuar carregats de paciència.

I cal sortir protegits amb mascareta, guardar les distàncies de

seguretat i netejar-nos les mans sovint i sempre que tornem a casa. I cal fer-ho en ordre de menys a més risc.

Ha de ser un "desconfinament actiu": a l'hora de sortir no s'ha d'anar al banc del parc a descansar, sinó a passejar pel sol. Cal recuperar la salut òssia i muscular afectada pel confinament.

I mentre els avis van sortint, les autoritats sanitàries continuaran vigilant amb lupa els indicadors de regressió de l'epidèmia, per si calgués tornar enrere. La gent gran és la més afectada per aquesta crisi i els hem d'assegurar que la tornada a la normalitat anirà bé.

JOSÉ AUGUSTO GARCÍA NAVARRO
Director general / **Consorti de Salut i Social de Catalunya (CSC)**