



Revista Española de Medicina Nuclear e Imagen Molecular



PROTOCOLO DE ADQUISICIÓN DEL SPECT-CT PULMONAR DURANTE LA PANDEMIA POR SARS-CoV-2. CUIDADOS DE ENFERMERÍA

J.A. Cordero Ramajo, M. Vergés Bellido, M. Rosado Ventura, S. Lafuente Carrasco y J. Deportós Moreno

Hospital Germans Trias i Pujol, Badalona, España.

Resumen

Objetivo: Adaptar el protocolo estándar del SPECT pulmonar V/Q para el diagnóstico de tromboembolismo pulmonar (TEP) a la situación de pandemia provocada por el virus SARS-CoV-2. Describir los cuidados de enfermería necesarios para realizar el procedimiento.

Material y métodos: Eliminamos la fase de ventilación del protocolo estándar para evitar la diseminación del virus. La exploración empieza administrando 99mTc-MAA en dosis estándares para adquirir la fase de perfusión. Seguidamente realizamos la CT. Habilitamos franjas horarias para evitar el cruce de pacientes "No COVID" con pacientes "COVID +". Despejamos la sala de exploración y aislamos debidamente la mesa de exploración con cada paciente. Usamos equipos EPI adecuados y comprobamos que los pacientes "COVID+" vinieran bien protegidos para evitar contaminación. Asimismo, adaptamos el protocolo de enfermería para un correcto manejo de dichos pacientes siguiendo el plan de cuidados pautado y garantizando en todo momento el confort y el estado general.

Resultados: Entre marzo y junio de 2020 realizamos 405 SPECT-CT pulmonar (203 mujeres, 202 hombres; rango de 15-96 años) con alta sospecha de TEP. 311 pacientes (77%) estaban ingresados y 94 (23%) fueron ambulatorios. Del total, acudieron sin PCR 72 pacientes (18%), mientras que al resto (333, 82%) si se les realizó, siendo positiva en 67 casos (20%). En 137 casos (34%) el SPECT-CT fue positivo para TEP; de estos, 56 (41%) fueron diagnosticados de COVID+ con la CT previa.

Conclusiones: Nuestro hospital es centro de referencia en la detección de TEP en Cataluña. El manejo del paciente con COVID+ ha dificultado la labor de Enfermería en la práctica diaria. Aplicando el protocolo adecuado y ofreciendo cuidados enfermeros precisos hemos podido realizar los estudios de forma óptima con un buen rendimiento diagnóstico. Asimismo, no ha habido ningún caso de infección del personal de Enfermería lo que demuestra la buena labor realizada.