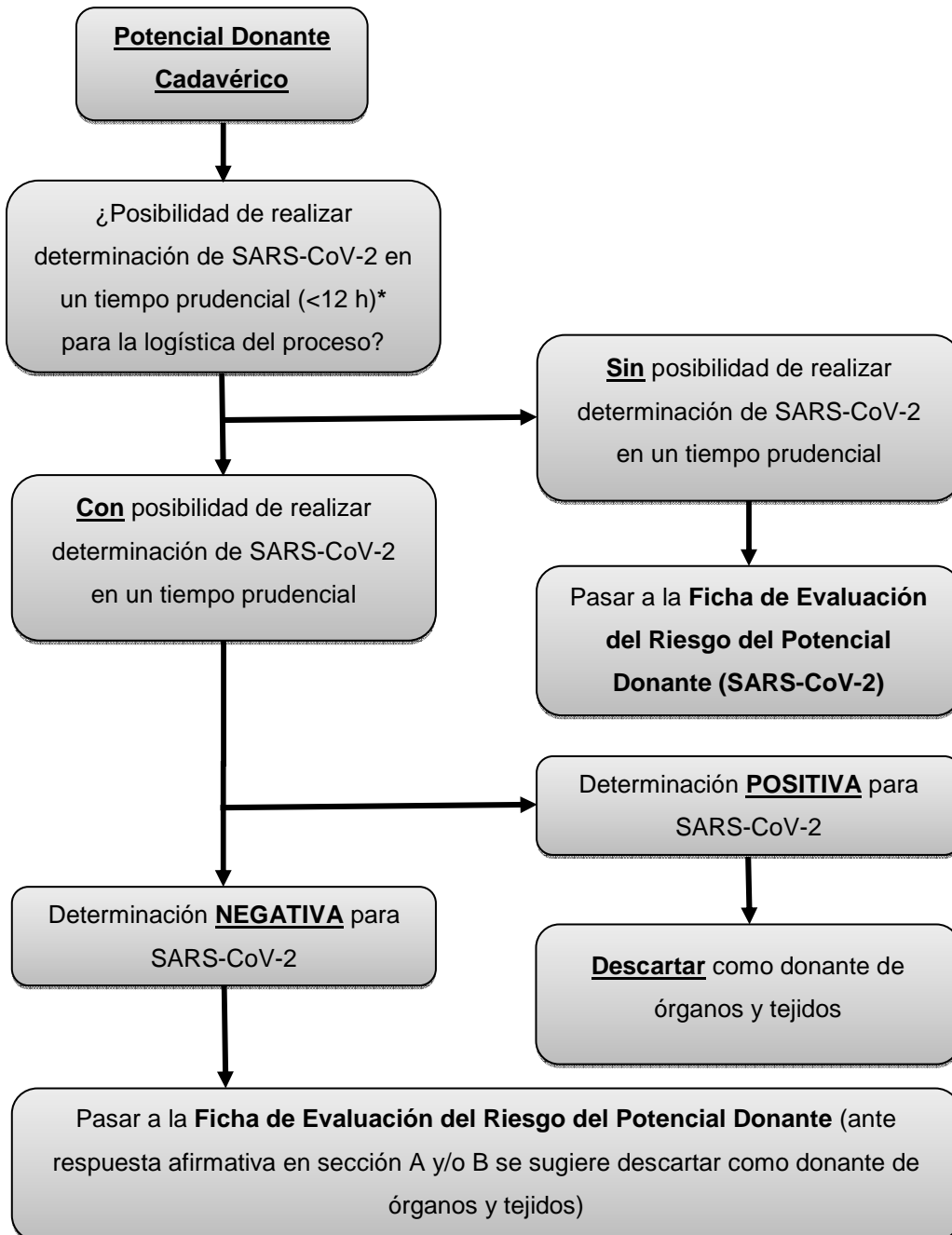


Herramienta para screening de donantes cadavéricos y toma de decisiones - SARS-CoV-2 (Versión 1.0 – 12/04/2020)

Comité de Trasplante y Procuración de Órganos y Tejidos – SATI (Sociedad Argentina de Terapia Intensiva)



Flujograma que describe las vías de decisión sugeridas ante un potencial donante cadavérico. ***Se sugiere realizar hisopado nasofaríngeo y determinación por PCR (polymerase chain reaction) del SARS-CoV-2 a todos los donantes.** El límite de tiempo de 12 horas podría modificarse según la logística del lugar.



Ficha de Evaluación del Riesgo del Potencial Donante (SARS-CoV-2)

Para ser confeccionada por el/la Coordinador/a Hospitalario de Trasplante, Unidad de Procuración Hospitalaria, Profesional de Guardia Médica Operativa.

SECCIÓN A: Institucional

Esta categoría se refiere a si la transmisión institucional de SARS-CoV-2 es de alto riesgo en el hospital donde se encuentra el donante. Interpretada como: exposición a SARS-CoV-2 sin protección y transmisión de una persona expuesta a otra dentro de la Unidad de Cuidados Intensivos (UCI) donde se encuentra el donante o en la institución en los últimos 14 días.

Si
 No

SECCIÓN B: Infección activa por SARS-CoV-2

¿Se ha identificado al potencial donante como un caso sospechoso de SARS-CoV-2 y/o como un caso confirmado de SARS-CoV-2 en los últimos 14 días?

Si
 No

SECCIÓN C: Exposición al SARS-CoV-2

Indicar si el potencial donante ha tenido alguno de los siguientes:

Contacto directo con un caso confirmado o sospechoso de SARS-CoV-2 en los últimos 28 días

Si No

Viaje a una zona de alto riesgo en los últimos 28 días o bien residencia en zona de transmisión local de SARS-CoV-2 en Argentina**

Si No

Diagnóstico conocido de SARS-CoV-2 en los últimos 3 meses

Si No

** Zona de transmisión local al 30/03/2020: CABA y zona metropolitana de Buenos Aires; Provincia de Chaco; Provincia de Santa Fé; Provincia de Córdoba: Ciudad de Córdoba - Río Cuarto - Alta Gracia; Provincia de Tierra del Fuego: Ushuaia. Pueden sufrir modificaciones. Extraído de: www.argentina.gob.ar/salud/coronavirus-COVID-19

SECCIÓN D: Manifestaciones clínicas

Indicar si el potencial donante ha tenido alguno de los siguientes signos o síntomas (sin otra explicación clara):

Fiebre ($\geq 38^{\circ}$ C)

Si No

Astenia, mialgias o cefalea

Si No

Tos

Si No

Disnea

Si No

Odinofagia

Si No

Infiltrado/s pulmonares en imágenes del tórax

Si No



Estratificación de riesgo***
ALTO RIESGO**** (Descartar como donante de órganos y tejidos) Ante respuesta afirmativa en sección A y/o B
MODERADO-ALTO RIESGO **** (Realizar determinación antes de proceder, en caso de no poder realizarla descartar como donante de órganos y tejidos) Ante respuesta/s afirmativa/s en sección C, con o sin respuesta/s afirmativa/s en sección D
BAJO-MODERADO RIESGO****(Realizar determinación antes de proceder, en caso de no poder realizarla descartar como donante de órganos y tejidos) Ante respuesta/s afirmativa/s en sección D, sin respuesta/s afirmativa/s en secciones A, B y C
MUY BAJO RIESGO**** (Se aconseja realizar determinación, aunque se podría proceder a la donación si la determinación no puede realizarse a tiempo) Ante ninguna respuesta/s afirmativa/s en secciones A, B, C y D

***Adaptado de doi: 10.1111/ajt.15876.

****Aclaración

Se desconoce aún la potencialidad de la transmisión de SARS-Cov-2 a través del trasplante de órganos y tejidos. Por lo que esta herramienta es una ayuda para la toma de decisiones, pero las mismas deben ser tomadas por el organismo nacional y los organismos jurisdiccionales de donación e implante, apoyados por las sociedades científicas. Ante una pandemia que puede afectar negativamente a los receptores de trasplantes, los programas de trasplantes deben tomar la decisión de continuar o suspender el trasplante. Aunque la transmisión desde los donantes es una posibilidad ominosa, muchas de estas decisiones tienen que ver también con otras consideraciones, a saber: introducción de inmunosupresión a pacientes en medio de una pandemia, la relación riesgo/beneficio de posponer el trasplante versus proceder, y el racionamiento de los recursos sanitarios. Además, nunca se debe olvidar que el equipo de trasplante que interviene debe informar siempre al paciente de los riesgos, con consentimiento informado por escrito del paciente.

Definiciones (Ministerio de Salud, <https://www.argentina.gob.ar/salud/coronavirus-COVID-19/Definicion-de-caso>).

- **Caso sospechoso de COVID-19 (30 de marzo de 2020):** toda persona que presente fiebre y uno o más síntomas respiratorios (tos, odinofagia, dificultad respiratoria), sin otra etiología que explique completamente la presentación clínica; y en los últimos 14 días haya estado en contacto con casos confirmados o probables de COVID-19. Ó tenga un historial de viaje fuera del país. Ó tenga un historial de viaje o residencia en zonas de transmisión local (ya sea comunitaria o por conglomerados) de COVID-19 en Argentina



Zonas definidas con transmisión local en Argentina:

- Ciudad Autónoma de Buenos Aires y área Metropolitana de Buenos Aires
- Provincia de Chaco
- Provincia de Santa Fé
- En Córdoba: Ciudad de Córdoba – Alta Gracia – Rio Cuarto
- En Tierra del Fuego: Ushuaia

También debe considerarse caso sospechoso de COVID-19:

- Todo paciente con diagnóstico clínico y radiológico de neumonía sin otra etiología que explique el cuadro clínico.
- Todo personal de salud que presente fiebre y uno o más síntomas respiratorios (tos, odinofagia, dificultad respiratoria).

- **Caso confirmado de COVID-19:** Todo caso sospechoso o probable que presente resultados positivos por rtPCR para SARS CoV-2.