

S/Pla de contingència de l'àmbit de la donació i trasplantaments enfront dels diferents escenaris de la pandèmia per SARS-CoV-2 a Catalunya

Organització Catalana de Trasplantaments (OCATT)
Servei Català de la Salut

Versió: 4 de novembre de 2020

S/Justificació del Pla de contingència de donació i trasplantament

Conseqüències de l'afectació de la 1a onada i els mesos posteriors de la COVID-19

- **L'activitat de donació i trasplantament es va reduir al mínim** en la fase crítica de la 1a onada, i es va recuperar posteriorment. La disminució global se situa entre el -23% i el -30% en relació amb el 2019 (dades d'octubre de 2020, figura 1).
- **S'ha alentit la gestió ordinària de les llistes d'espera atesa la no realització de les consultes externes presencials habituals.** El resultat en la data actual és una disminució del ritme d'entrada en llista (especialment en el trasplantament renal), que combinat amb el bon ritme de trasplantaments dels mesos d'estiu, fa que en aquests moments **la llista d'espera sigui inferior a l'habitual** (figures 2 i 3).
- **Els pacients en llista d'espera, trasplantats i en diàlisi constitueixen un grup de pacients altament vulnerable** a la infecció per SARS-CoV-2.
- Seguint les recomanacions de les comissions assessores de l'OCATT i dels organismes internacionals, **la donació i el trasplantament s'ha de considerar una activitat urgent, prioritària i no ajornable** i, en conseqüència, cal fer tots els esforços per mantenir uns mínims d'activitat, tal com ha estat en altres països.

Evolució de l'activitat de donació i trasplantament

Figura 1. Evolució mensual de l'activitat de donació i trasplantament d'òrgans, 2020

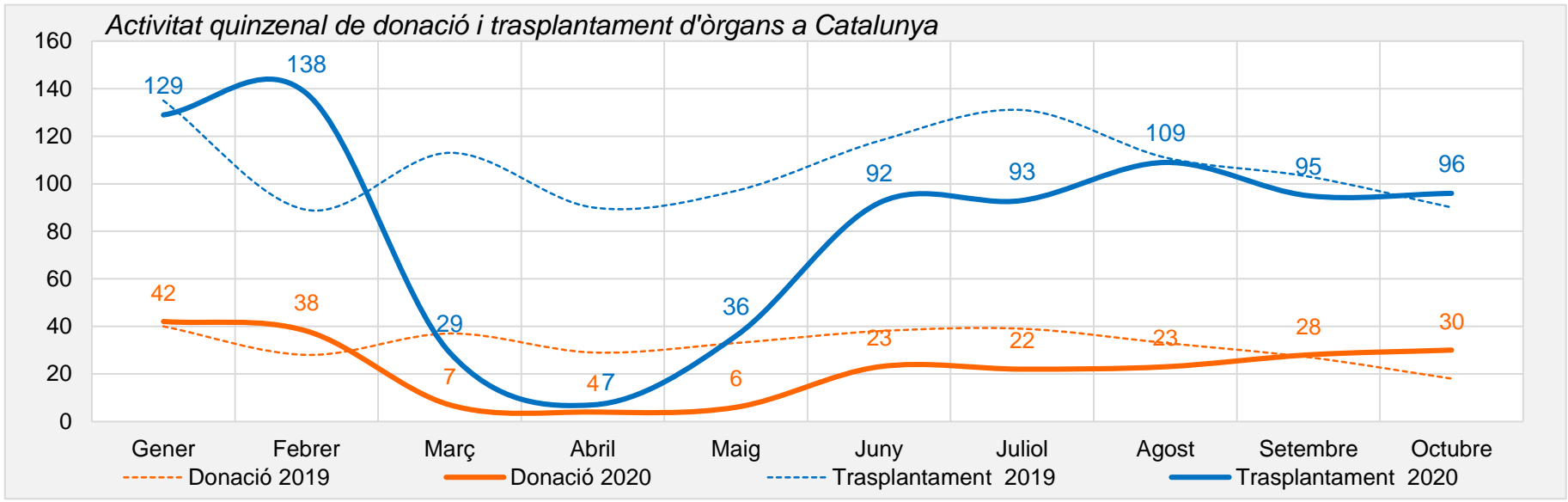
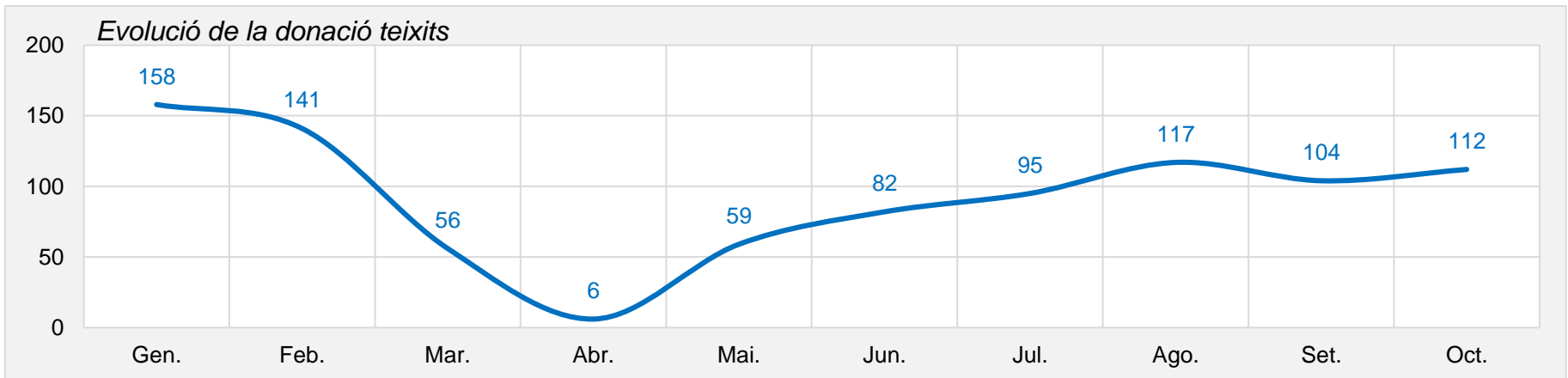


Figura 1b. Evolució mensual de l'activitat de donació de teixits, 2020



Evolució de les llistes d'espera de trasplantament

Figura 2. Evolució mensual de la llista d'espera global per a trasplantament

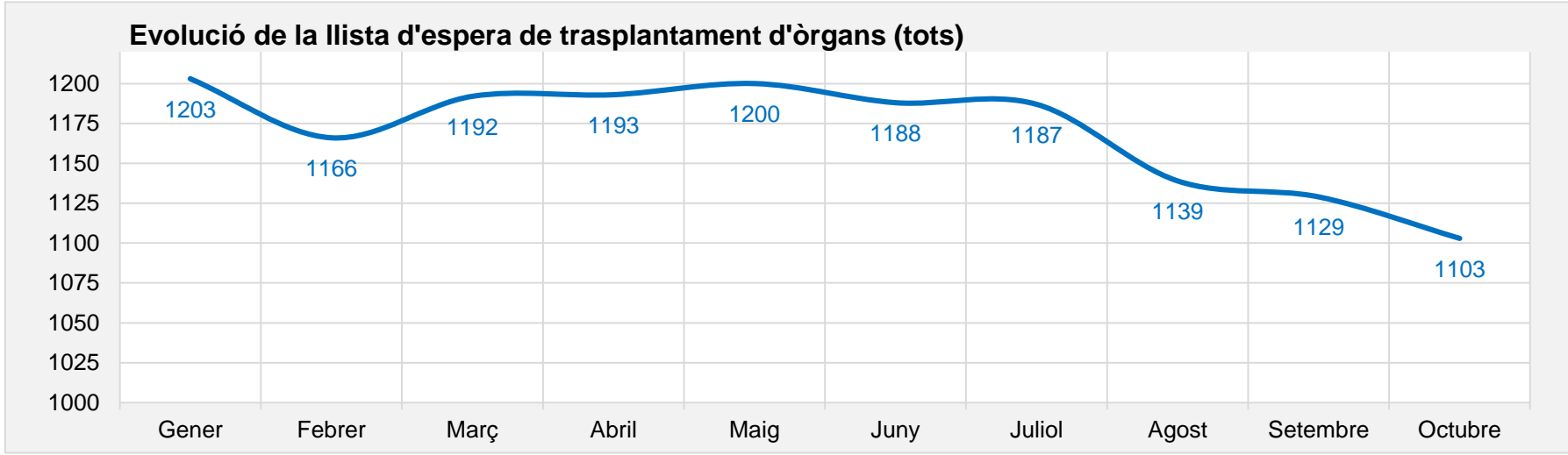
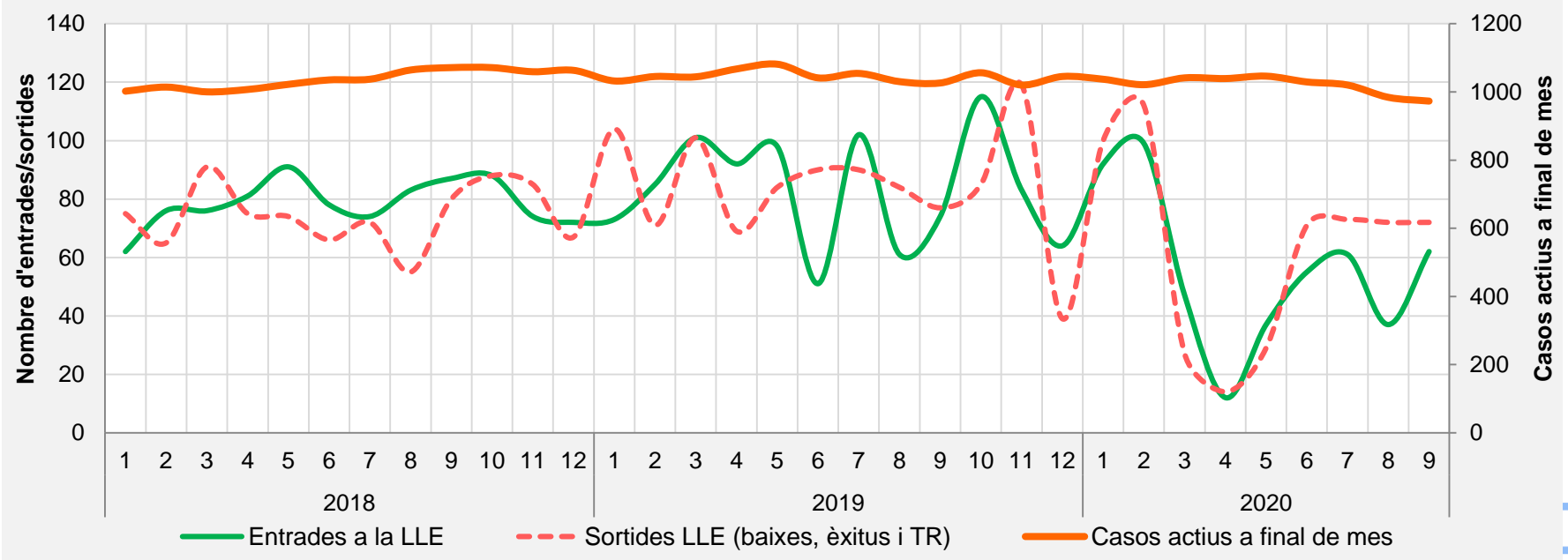


Figura 3. Moviments a la llista d'espera (LLE) de trasplantament renal



S/Pla de contingència de donació i trasplantament

- Assumint les classificacions oficials dels escenaris de risc i dels nivells d'alerta, cal tenir present que tant la situació epidemiològica comunitària com l'impacte en els dispositius assistencials no és homogeni. En conseqüència, les mesures proposades en aquest document s'han d'interpretar sota la premissa de **l'anàlisi del risc** en cada situació i en la **flexibilitat**, atesa l'heterogeneïtat de la xarxa sanitària i de l'impacte de la pandèmia.

S/ Escenari de risc davant noves onades

A partir de la classificació establerta per l'ECDC

Escenari ECDC	Descripció	Escenaris per a l'àmbit de la donació i el trasplantament
Escenari 0	No reported cases in country, multiple introductions and/or local transmission elsewhere in Europe.	LLEU
Escenari 1	Multiple introductions and limited local transmission in the country. No apparent sustained transmission (only second generation cases observed or transmission within sporadic contained clusters with known epidemiological links).	LLEU
Escenari 2	Increasing number of introductions and of local reports of human-to-human transmission in the country (more than two generations of cases outside of sporadic contained clusters with known epidemiological).	MODERAT
Escenari 3	Localized outbreaks, which start to merge and become indistinct; sustained human-to-human transmission in the country (more than two generations of cases outside of sporadic contained clusters with known epidemiological links) and increasing pressure on healthcare systems.	MODERAT
Escenari 4	Widespread sustained transmission and healthcare systems over-burdened due to large demand for emergency healthcare services, strained ICU capacity, overworked healthcare workers and reduced staff availability due to illness, lack of PPE and lack of diagnostic testing capacity.	ALT RISC

Outbreak of novel coronavirus disease 2019 (COVID-19): increased transmission globally –fifth Update– Versió de març de 2020.

<https://www.ecdc.europa.eu/sites/default/files/documents/RRA-outbreak-novel-coronavirus-disease-2019-increase-transmission-globally-COVID-19.pdf>

S/Indicadors per a la valoració del risc

INDICADR		FÓRMULA	LLEU	MITJÀ	ALT	MOLT ALT
BLOC 1: NIVELL DE TRANSMISSIÓ						
T1	Incidència acumulada de casos diagnosticats en 14 dies	Casos confirmats (per data de diagnòstic) en 14 dies * 100.000 / Nombre d'habitants	>25 a ≤50	>50 a ≤150	>150 a ≤250	>250
T1'	Incidència acumulada de casos diagnosticats en 7 dies	Casos confirmats (per data de diagnòstic) en 7 dies * 100.000 / Nombre d'habitants	>10 a ≤25	>25 a ≤75	>75 a ≤125	>125
T2	Incidència acumulada de casos de 65 o més anys diagnosticats en 14 dies	Casos ≥65 anys confirmats (per data de diagnòstic) en 14 dies * 100.000 / Nombre d'habitants ≥65 anys	>20 a ≤50	>50 a ≤100	>100 a ≤150	>150
T2'	Incidència acumulada de casos de 65 o més anys diagnosticats en 7 dies	Casos ≥65 anys confirmats (per data de diagnòstic) en 7 dies * 100.000 / Nombre d'habitants ≥65 anys	>10 a ≤25	>25 a ≤50	>50 a ≤75	>75
T3	Positivitat global de les proves de diagnòstic d'infecció activa per setmana	Nombre de proves amb resultat positiu en 7 dies * 100 / Nombre de proves realitzades en 7 dies	>4% a ≤7%	>7% a ≤10%	>10% a ≤15%	>15%
T4	Percentatge de casos amb traçabilitat	Nombre de casos diagnosticats amb traçabilitat * 100 / Nombre total de casos confirmats diagnosticats els últims 7 dies	≤80% a >65%	≤65% a >50%	≤50% a >30%	≤30%
BLOC 2: NIVELL D'UTILITZACIÓ DE SERVEIS ASSISTENCIALS PER A LA COVID-19						
A1	Ocupació de llits d'hospitalització per a casos de COVID-19	Nombre de llits d'hospitalització ocupats per casos de COVID-19 / Nombre total de llits d'hospitalització en funcionament	>2% a ≤5%	>5% a ≤10%	>10% a ≤15%	>15%
A2	Ocupació de llits d'unitats de crítics per a casos de COVID-19	Nombre de llits de crítics ocupats per casos de COVID-19 / Nombre total de llits de crítics en funcionament	>5% a ≤10%	>10% a ≤15%	>15% a ≤25%	>25%

S/Descripció dels nivells d'alerta

Descripció	Nivell d'alerta
Quan almenys dos indicadors del bloc d'avaluació del nivell de transmissió ¹ i un indicador del bloc de nivell d'utilització de serveis assistencials per COVID-19 estan en un nivell baix.	1
Quan almenys dos indicadors del bloc d'avaluació del nivell de transmissió ¹ i un indicador del bloc de nivell d'utilització de serveis assistencials per COVID-19 estan en un nivell mitjà.	2
Quan almenys dos indicadors del bloc d'avaluació del nivell de transmissió ¹ i un indicador del bloc de nivell d'utilització de serveis assistencials per COVID-19 estan en un nivell alt.	3
Quan almenys dos indicadors del bloc d'avaluació del nivell de transmissió ¹ i un indicador del bloc de nivell d'utilització de serveis assistencials per COVID-19 estan en un nivell molt alt.	4

S/Adaptació de l'àmbit segons escenaris de risc. Donació (1)

	NIVELL 1	NIVELLS 2 i 3	NIVELL 4
Donació d'òrgans (ME i MA controlada)	Activa a tots els centres. Donants òptims o amb pocs criteris expandits. Cribratge dels donants segons guies GESITRA i ONT.	Activa només als hospitals de referència i terciaris. Donants òptims o amb pocs criteris expandits. Cribratge dels donants segons guies GESITRA i ONT.	Activa només als hospitals terciaris. Donants òptims per urgències o pediàtrics en unitats lliures de COVID. Cribratge dels donants segons guies GESITRA i ONT. Eventualment, un donant òptim en un altre centre pot traslladar-se al centre trasplantador. Gestió dels casos individualitzada i sota control de la UCIO i de l'OCATT.
Donació d'òrgans (MA no controlada)	Normalitat amb protocol COVID.	Activitat paralitzada	
Donació de teixits	Normalitzada amb protocol COVID de protecció per als equips extractors. Es pot gestionar el consentiment familiar per telèfon.	Normalitzada, si la situació de l'hospital ho permet, amb protocol COVID de protecció per als equips extractors. Gestió del consentiment familiar per via telefònica. S'han de preservar els quiròfans d'extracció només per a teixits ubicats a HVH, HCB, per poder fer trasllat des d'altres centres en cas que no tinguin quiròfans disponibles. Manteniment de l'activitat a l'IMLCFC.	<ul style="list-style-type: none"> - Només en el cas de donant multiorgànic amb protocol COVID de protecció per als equips extractors. Gestió del consentiment familiar per via telefònica. D'acord amb l'IMLCFC s'ha de decidir la factibilitat de l'extracció de teixits a les seves instal·lacions. - Donació de còrnies: avaluació individualitzada en funció de la demanda/necessitats dels pacients.
Guardia única d'extracció cardíaca	Activitat normal	Activitat paralitzada	
Trasllat d'equips extractors a altres centres	Activitat normal	Limitats. Excepte casos excepcionals per a urgències 0 o pediàtrics, si no ho pot realitzar l'equip local del centre on està el donant.	

S/Adaptació de l'àmbit segons escenaris de risc. Donació (2)

	NIVELL 1	NIVELLS 2 i 3	NIVELL 4
Donació de placenta per a l'elaboració d'extracte de membrana amniòtica	Activa. Sense modificacions en els protocols ni en els procediments establerts.	Activa. S'estableixen uns hospitals concrets on concentrar l'activitat d'obtenció per poder mantenir un <u>estoc</u> suficient de producte per als pacients. L'OCATT valida formalment els centres designats un cop es disposi de la confirmació de la viabilitat per part del centre.	
Donació de llet materna	Activa. Sense modificacions en els protocols ni en els procediments establerts.	Activa. S'ha d'actuar segons la Nota Tècnica: NT-BLM-002(v1) del Banc de Llet Materna del BST.	

S/Adaptació de l'àmbit segons escenaris de risc.

Trasplantament

	NIVELL 1	NIVELLS 2 i 3	NIVELL 4
Trasplantament renal de donant viu	Tots els programes ACTIUS	Activitat condicionada a la situació dels circuits i unitats hospitalàries.	Activitat paralitzada
Programes de trasplantament	Tots els programes ACTIUS	<ul style="list-style-type: none">- Oberts en els hospitals amb múltiples programes (Vall d'Hebron, Bellvitge i Clínic).- Els centres amb un únic programa de trasplantament (Sant Pau, Puigvert, Germans Trias i l'Hospital del Mar) estaran oberts si la situació interna del centre ho permet.	<ul style="list-style-type: none">- Oberts en els hospitals amb múltiples programes (Vall d'Hebron, Bellvitge i Clínic), sempre que puguin antenir l'estatus lliure de COVID. ES CONSIDERA PRIORITARI MANTENIR EL TRASPLANTAMENT PEDIÀTRIC, LES URGÈNCIES I EL TRASPLANTAMENT PULMONAR D'ADULT.- Es paralitzen els programes de trasplantament en els centres amb un únic programa si no es poden garantir circuits i unitats lliures de COVID.- En situació de màxim risc, el CatSalut i l'OCATT, poden concentrar tota l'activitat en una sola unitat terciària, o decidir el trasllat temporal d'equips d'un centre a un altre amb l'objectiu de mantenir algun programa obert. En aquest supòsit, cal actualitzar els consentiments informats dels pacients.- També, amb caràcter excepcional, l'OCATT pot proposar la derivació de pacients en llista d'espera a d'altres centres, si el centre d'origen ha de tancar un programa per un període de temps no breu. En aquest supòsit, cal actualitzar els consentiments informats dels pacients.
Trasplantament de teixits	Sense restriccions	Activitat condicionada a la programació quirúrgica en cada centre.	<ul style="list-style-type: none">- Activitat condicionada a la programació quirúrgica en cada centre.- Manteniment dels procediments urgents: Tx còrnia urgent, cremats, substitucions valvulars i qualsevol altre procediment que tingui aquesta consideració.

S/Adaptació de l'àmbit segons escenaris de risc. TPH

	NIVELL 1	NIVELL 2	NIVELL 3	NIVELL 4
Captació de nous donants voluntaris de medul·la òssia (MO)	Activa a tots els centres territorials BST, unitats mòbils BST i activitats organitzades per la Fundació Carreras.	Activa. Autoregistre dels donants al web https://catalunya.medulaosea.org . L'entrevista es podrà fer telefònica o presencial als centres territorials o a les unitats mòbils del BST. L'obtenció de la mostra de sang s'ha de fer als centres territorials o a les unitats mòbils del BST.		Activa. Autoregistre dels donants al web https://catalunya.medulaosea.org . L'entrevista es farà telefònica. S'enviaran turundes al domicili del possible donant.
Donació voluntària de medul·la òssia i sang perifèrica (SP)	Activa al BST Sant Pau (SP) i a l'Hospital Clínic (MO), seguint les indicacions específiques d'aquest document.	En cas que el centre de trasplantament prefereixi donació de MO s'haurà de valorar aquesta opció entre l'Hospital Clínic, REDMO, BST i el centre de TPH. Per a la donació de MO i SP s'han de seguir les mesures d'aquest document.		Es realitzaran donacions només de sang perifèrica i seguint les mesures descrites a aquest document.
Donació autògena de SP i donació familiar de MO i SP	Activa a tots els centres seguint les indicacions específiques d'aquest document.	Activa l'afèresi autògena i la donació familiar de sang perifèrica a tots els centres seguint les indicacions específiques d'aquest document. En el cas que la font sigui la medul·la òssia, s'ha de valorar per part del centre de TPH amb el banc de progenitors. S'ha de valorar l'estat clínic del pacient i la situació de l'hospital.		
Donació de sang de cordó umbilical (SCU)	Activa a tots els centres seguint les indicacions específiques d'aquest document i la "Guia d'actuació enfront de casos d'infecció pel nou coronavirus SARS-CoV-2 en dones embarassades i nadons" del CatSalut.			S'han de suspènre les recollides d'SCU excepte per a donacions dirigides. Per a altres casos, s'ha de rebre autorització per part de l'OCATT.
Programes de trasplantament de progenitors (TPH)	Tots oberts. Es valora l'estat del pacient i la situació hospitalària. S'han de seguir les indicacions descrites a aquest document.			

S/Adaptació de l'àmbit segons escenaris de risc. RHA

	NIVELL 1	NIVELL 2	NIVELL 3	NIVELL 4
Inseminació artificial	Normalitzada seguint aquest document.		Activa però amb restriccions en l'accés a les tècniques a les dones que presenten factors de risc i seguint aquest document. Aquestes restriccions són obligatòries per als centres públics amb activitat contractada i recomanables per als centres privats.	La realització de l'activitat als centres públics depèn dels hospitals on estiguin ubicats els serveis de medicina reproductiva o dels hospitals amb els quals els centres de RHA tenen establert un conveni de col·laboració per a les urgències.
Fecundació <i>in vitro</i>	Normalitzada seguint aquest document.		Activa però amb restriccions en l'accés a les tècniques a les dones que presenten factors de risc i seguint aquest document. Aquestes restriccions són obligatòries per als centres públics amb activitat contractada i recomanables per als centres privats.	En cas que es continuï amb l'activitat, s'han de seguir les recomanacions d'aquest document. Cal paraitzar l'activitat si des del CatSalut es requereixen els equips mèdics dels centres de medicina reproductiva.
Donació de gàmetes	Normalitzada seguint les indicacions del document "Recomanacions per a la seguretat i reducció de riscos davant la infecció per coronavirus (SARS-CoV-2) a les clíniques de reproducció assistida" i el document "Casos especials de reproducció assistida i SARS-CoV-2: donants de gàmetes i preservació de la fertilitat" de la SEF i ASEBIR.			La donació de gàmetes s'ha de fer seguint les indicacions d'aquest document. Donants d'òocits: RT-PCR obligatòria abans d'iniciar l'estimulació i 48 hores abans de la punció. Donants de semen: RT-PCR el dia de la recollida de la mostra.
Preservació de la fertilitat per a pacients oncològics	S'han de realitzar preservacions de semen, oòcits i escorça ovàrica en pacients que s'hagin de sotmetre a cirurgies que puguin comprometre la seva fertilitat o a tractaments de quimioteràpia i/o radioteràpia gonadotòxics. S'han de seguir les recomanacions establertes en aquest document.			

S/ Escenari lleu / Nivell d'alerta 1. Òrgans i teixits

Escenari 0 *No reported cases in country, multiple introductions and/or local transmission elsewhere in Europe.*

Escenari 1 *Multiple introductions and limited local transmission in the country. No apparent sustained transmission (only second generation cases observed or transmission within sporadic contained clusters with known epidemiological links).*

Descripció	Nivell d'alerta
Quan almenys dos indicadors del bloc d'avaluació del nivell de transmissió ¹ i un indicador del bloc de nivell d'utilització de serveis assistencials per COVID-19 estan en un nivell baix.	1

- **Donació activa a tots els centres.** Donants òptims o amb pocs criteris expandits. Cribratge dels donants segons guies GESITRA i ONT.
- Tots els **programes de trasplantaments oberts.**
- **Donació de teixits normalitzada** amb protocol COVID de protecció per als equips extractors. Es pot gestionar el consentiment familiar per telèfon.

S/ Escenari moderat / Nivells d'alerta 2 i 3. Òrgans i teixits

Esc. 2

Increasing number of introductions and of local reports of human-to-human transmission in the country (more than two generations of cases outside of sporadic contained clusters with known epidemiological.

Esc. 3

Localized outbreaks, which start to merge and become indistinct; sustained human-to-human transmission in the country (more than two generations of cases outside of sporadic contained clusters with known epidemiological links) and increasing pressure on healthcare systems.

Descripció	Nivell d'alerta
Quan almenys dos indicadors del bloc d'avaluació del nivell de transmissió ¹ i un indicador del bloc de nivell d'utilització de serveis assistencials per COVID-19 estan en un nivell mitjà.	2
Quan almenys dos indicadors del bloc d'avaluació del nivell de transmissió ¹ i un indicador del bloc de nivell d'utilització de serveis assistencials per COVID-19 estan en un nivell alt.	3

- **Donació activa només als hospitals de referència i terciaris.** Donants òptims o amb pocs criteris expandits. Cribratge dels donants segons guies GESITRA i ONT.
- Es mantenen els programes de **trasplantaments oberts en els hospitals amb múltiples programes.** Els programes de trasplantament en els centres amb un sol programa (Sant Pau, Puigvert, Can Ruti i Mar) poden continuar oberts si la situació interna del centre ho permet.
- **Limitació de trasllat d'equips extractors a d'altres centres.** Excepte casos excepcionals, per a urgències 0 o pediàtriques, si no ho pot realitzar l'equip local del centre on hi ha el donant.
- Es paralitza la donació en assistència no controlada.
- L'activitat de trasplantament renal de donant viu queda condicionada a la situació dels circuits i unitats hospitalàries
- Es paralitza la guàrdia única d'extracció cardíaca.
- **Donació de teixits amb protocol COVID** de protecció per als equips extractors, si la situació de l'hospital ho permet. Gestió del consentiment familiar per via telefònica. S'han de preservar els quiròfans d'extracció només per a teixits ubicats a HVH i HCB, per poder fer trasllat des d'altres centres en cas que no tinguin quiròfans disponibles. Manteniment de l'activitat a l'IMLCFC.

S/ Escenari d'alt risc (1) / Nivell d'alerta 4. Donació

Esc. 4

Widespread sustained transmission and healthcare systems overburdened due to large demand for emergency healthcare services, strained ICU capacity, overworked healthcare workers and reduced staff availability due to illness, lack of PPE and lack of diagnostic testing capacity.

Descripció	Nivell d'alerta
Quan almenys dos indicadors del bloc d'avaluació del nivell de transmissió ¹ i un indicador del bloc de nivell d'utilització de serveis assistencials per COVID-19 estan en un nivell molt alt.	4

- **Donació activa només als hospitals terciaris.** Donants òptims per atendre urgències o pediàtrics en unitats lliures de COVID. Cribratge dels donants segons guies GESITRA i ONT. Eventualment, un donant òptim en un altre centre es pot traslladar al centre trasplantador.
- La gestió de cada una de les possibles donacions passa a ser **valorada de manera detallada i sota control i seguiment de la UCIO i la direcció de l'OCATT**. Es valida la factibilitat de cada possible donant i els trasplantaments potencials.
- **Limitació de trasllat d'equips extractors a d'altres centres.** Excepte casos excepcionals per a urgències 0 o pediàtrics, si no ho pot realitzar l'equip local del centre on hi ha el donant.
- Continua **paralitzada la donació en assistència no controlada**
- Continua **paralitzada la guàrdia única d'extracció cardíaca.**
- **Donació de teixits amb protocol COVID de protecció per als equips extractors, només en el cas de donant multiorgànic.** Gestió del consentiment familiar per via telefònica.
 - D'acord amb l'IMLCFC s'ha de decidir la factibilitat de l'extracció de teixits a les seves instal·lacions.
 - Els quiròfans d'HVH i HCB es poden tancar per a teixits per donar suport a l'atenció de pacients COVID.

S/ Escenari d'alt risc (2) / Nivell d'alerta 4. Òrgans i teixits

Esc. 4

Widespread sustained transmission and healthcare systems overburdened due to large demand for emergency healthcare services, strained ICU capacity, overworked healthcare workers and reduced staff availability due to illness, lack of PPE and lack of diagnostic testing capacity.

Descripció	Nivell d'alerta
Quan almenys dos indicadors del bloc d'avaluació del nivell de transmissió ¹ i un indicador del bloc de nivell d'utilització de serveis assistencials per COVID-19 estan en un nivell molt alt.	4

- Es mantenen **oberts només els programes de trasplantaments en els hospitals amb múltiples programes** (Vall d'Hebron, Bellvitge i Clínic), sempre que puguin mantenir l'estatus de lliure de COVID. **ES CONSIDERA PRIORITARI MANTENIR EL TRASPLANTAMENT PEDIÀTRIC, LES URGÈNCIES I EL TRASPLANTAMENT PULMONAR D'ADULT.**
 - Es paralitzen els programes de trasplantament en els centres amb un sol programa.
 - En situació de màxim risc, el CatSalut i l'OCATT, poden concentrar tota l'activitat en una sola unitat terciària, o decidir el trasllat temporal d'equips d'un centre a un altre amb l'objectiu de mantenir algun programa obert. En aquest supòsit cal actualitzar els consentiments informats dels pacients.
 - També amb caràcter excepcional, l'OCATT pot proposar la derivació de pacients en llista d'espera a d'altres centres, si el centre d'origen ha de tancar un programa per un període de temps no breu. En aquest supòsit cal actualitzar els consentiments informats dels pacients.
- **Paralitzada l'activitat de trasplantament renal de donant viu.**
- **Trasplantament de teixits: activitat condicionada** a la programació quirúrgica en cada centre, i **Manteniment dels procediments urgents:** Tx còrnia urgent, cremats, substitucions valvulars i qualsevol altre procediment que tingui aquesta consideració.

S/Consideracions generals (1)

- *Amb caràcter general, des de l'OCATT es demana als hospitals amb programes de donació i trasplantament que **facin el màxim esforç possible per poder mantenir aquesta activitat**, sempre preservant la seguretat dels pacients i dels professionals. La donació i el trasplantament són activitats clíniques urgents i prioritàries que salven i milloren moltes vides; i aquest valor estratègic ha de condicionar el seu manteniment, inclòs en situacions crítiques.*
- *Per poder mantenir l'activitat, els centres endegaran les estratègies que calguin en funció de la seva estructura i mitjans disponibles, i en aquest sentit, es pot considerar l'opció que **de manera puntual equips de diferents centres puguin col·laborar per poder gestionar una donació i/o un trasplantament**.*
- *Al marge dels criteris i protocols propis de cada centre, alguns dels criteris a tenir en compte són:*
 - *Establir àrees de l'hospital lliure de COVID per poder mantenir l'activitat prioritària. Tant en l'àrea de crítics com en l'hospitalització. Particularment rellevant per a trasplantament pediàtric i trasplantament pulmonar d'adult atenent a la manca d'equips alternatius.*
 - *Minimitzar els trasllats d'equips a fer extraccions a d'altres centres.*
 - *Valorar fer extraccions per tercers per evitar l'arribada de personal extern a l'hospital.*

S/Consideracions generals (2)

- *Reduir al nivell òptim el nombre de professionals presents en els diferents actes d'extracció o trasplantament.*
- *“Cohortitzar” els equips quirúrgics, per poder tenir equips alternatius en cas de brots interns, insuficiència de professionals o problemes estructurals en algun moment.*
- *Procurar realitzar els processos amb els equips habituals, evitant incorporar professionals procedents d'àmbits no familiaritzats amb la donació o el trasplantament.*
- *Idealment disposar d'una zona d'hospitalització específica lliure de COVID per als pacients trasplantats atesa la seva especial vulnerabilitat a les infeccions.*
- *Per limitar al mínim imprescindible les visites presencials als hospitals, i tal com s'ha fet en els darrers mesos, s'ha de continuar amb el contacte telefònic o telemàtic amb els pacients en llista d'espera i trasplantats recents. Així mateix, s'ha de revisar la puntuació de les prioritzacions en els pacients més greus en llista d'espera.*

S/Consideracions generals (3)

- *Des de l'OCATT, es continuarà mantenint una **comunicació constant amb els equips i les coordinacions mitjançant reunions virtuals**, tal com s'ha fet en el període crític de la 1a onada de la pandèmia, amb l'objectiu d'anar prenent les decisions necessàries en cada moment.*
- *Per la seva rellevància i acceptació, des de l'OCATT se seguirà mantenint una **atenció directa i constant amb les associacions de pacients, fent sessions virtuals, elaborant materials o qualsevol altra activitat** que pugui alleujar la situació d'angoixa de pacients i famílies.*



Salut/Organització Catalana
de Trasplantaments