



RESPUESTA DEL GOBIERNO

(184) PREGUNTA ESCRITA CONGRESO

184/8690

07/04/2020

20527

AUTOR/A: VELASCO MORILLO, Elvira (GP); ECHÁNIZ SALGADO, José Ignacio (GP); ALMODÓBAR BARCELÓ, Agustín (GP); PASTOR JULIÁN, Ana María (GP); GAMARRA RUIZ-CLAVIJO, Concepción (GP); GARCÉS SANAGUSTÍN, Mario (GP); CALLEJAS CANO, Juan Antonio (GP); RODRÍGUEZ HERRER, María Elvira (GP); ROMERO SÁNCHEZ, Rosa María (GP); BORREGO CORTÉS, Isabel María (GP); OLANO VELA, Jaime Eduardo de (GP)

RESPUESTA:

En relación con la pregunta de referencia, se informa que desde el comienzo de la epidemia, los Organismos Públicos de Investigación adscritos al Ministerio de Ciencia e Innovación pusieron a disposición del Sistema Nacional de Salud (SNS) los Equipos de Protección Individual (EPIS) con los que contaban. Igualmente, se identificaron aquellos centros que podían colaborar en la fase de diagnóstico porque disponían de todos los medios necesarios a esos efectos y se promovió un programa de capacitación de centros de investigación y Universidades, y de centros veterinarios o militares, como laboratorios de apoyo de análisis de muestras clínicas con COVID-19 coordinados por las autoridades sanitarias de cada Comunidad Autónoma.

Este programa, desarrollado por el Ministerio de Ciencia e Innovación en colaboración con el Instituto de Salud Carlos III (ISCIII), ha permitido incorporar otros centros a la realización de pruebas PCR. Entre estos centros hay que mencionar al Instituto Nacional de Investigación y Tecnología Agraria y Alimentaria (INIA) o al Centro de Investigaciones Energéticas, Medioambientales y Tecnológicas (CIEMAT), que colaboran casi desde la etapa inicial.

Por lo tanto, cabe señalar que el Gobierno da los pasos necesarios para garantizar que se utilizan los recursos disponibles, en las condiciones adecuadas de seguridad y fiabilidad.

Desde el ISCIII, a través del Centro Nacional de Microbiología (CNM) y el Centro Nacional de Epidemiología (CNE), se han ido adoptando las medidas necesarias para aumentar las capacidades diagnósticas:



1. Validación clínica de kits de PCR comerciales desarrollados por empresas españolas. Hasta la fecha se han validado kits de cuatro compañías españolas (Genomica, Vircell, Certest y Genetic PCR Solutions) y se ha localizado otra empresa española con una técnica ya validada (Progenie Molecular). Estas empresas están produciendo 80.000 reacciones de PCR semanales y sus capacidades máximas se calculan en 675.000 reacciones semanales. Además, hay kits de otras compañías españolas en fases finales de diseño que serán validados por el ISCIII en próximas semanas.
2. Validación clínica de reactivos de extracción de empresas españolas (empresas Vircell, Canvax y Master Diagnostica en proceso de validación en el ISCIII).
3. Desarrollo de procedimientos de PCR que ahorren pasos en el procesamiento de muestras, evitando el paso de la extracción de ácidos nucleicos. No se han obtenido resultados satisfactorios con ninguno de los protocolos ensayados ya que se inhibe un porcentaje relevante de PCRs. Las técnicas sin extracción solo deben usarse como último recurso en situaciones en las que no haya otra solución.
4. Aumento de la automatización de las técnicas de PCR. Se está en contacto con empresas que suministran reactivos en formato automatizado (los llamados robots o plataformas) para que incrementen la producción de reactivos en este formato y, de esta forma, aumentar la realización de tests. Las compañías que tienen esta capacidad son multinacionales (Roche, Abbot, Thermofisher, entre otras). Hasta la fecha se ha conseguido que 17 hospitales españoles puedan empezar a trabajar con robots Cobas 6800 de Roche, aunque la cantidad de suministros que llegan en este formato es aún limitada (3000 PCRs al día).

Por otro lado, se informa que a iniciativa de varias empresas e investigadores, el ISCIII ha recibido la donación de 4 robots Opentrons, que han sido emplazados en los Hospitales de La Paz de Madrid, Clínic y Vall d'Hebrón de Barcelona, y el último en el propio ISCIII. Estos robots se están poniendo en funcionamiento y tienen la capacidad máxima de realizar 2.400 PCRs al día cada uno.

Madrid, 13 de mayo de 2020

