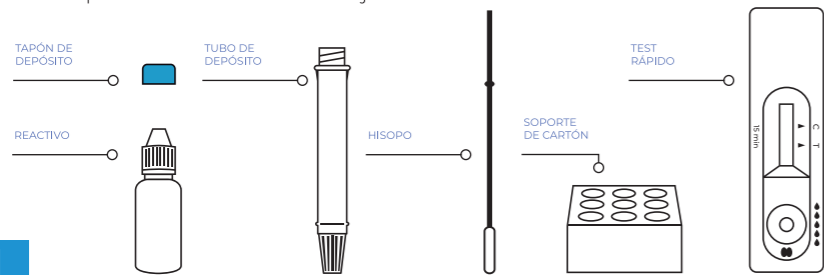
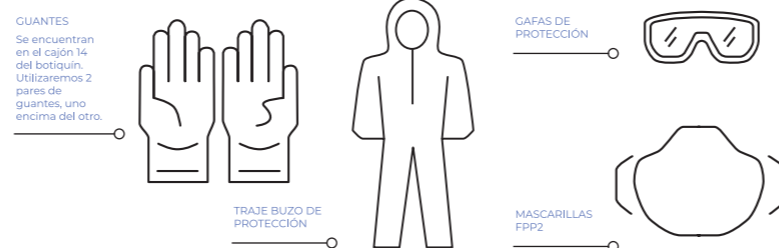


CATÁLOGO DE INSTRUCCIONES PARA TEST COVID

En primer lugar, tomamos los siguientes materiales sanitarios que se encuentran en la caja de los test:

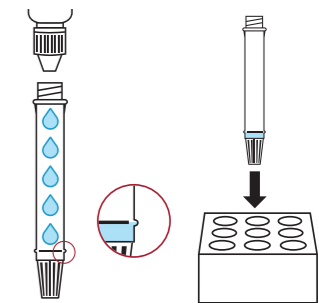


Nos ponemos los siguientes equipos de protección:



A continuación vamos a preparar la prueba:

1. Antes de comenzar la prueba comprobar que los elementos del test están a una temperatura de entre 15° y 30°C.
2. Colocar los elementos de la caja de test en la superficie en que vamos a trabajar.
3. Extraer el test de la bolsa de aluminio y colocarla en una superficie plana, horizontal y limpia.
4. Verter el reactivo en el tubo hasta la marca de la parte inferior.
5. Colocar el tubo en el soporte de cartón destapado.



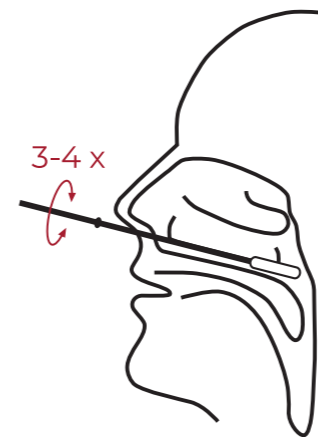
1

2

3

PROBLEMAS QUE PODRÍAN OCURRIR DURANTE LA EXTRACCIÓN DE LA MUESTRA:

1. **Sangrado por haber roto alguna vena o arteria muy pequeña al introducir o retirar el hisopo. En este caso, para detener una hemorragia nasal:**
 - a. Mantenga al paciente sentado y apriete suavemente la porción blanda de la nariz entre los dedos pulgar e índice (de tal manera que las fosas nasales estén cerradas) durante 10 minutos completos.
 - b. Inclínese hacia adelante para evitar tragar sangre y respire por la boca.
 - c. Espere al menos 10 minutos antes de verificar si el sangrado se ha detenido. Asegúrese de esperar el tiempo suficiente para que el sangrado se detenga.
 - d. La aplicación de compresas frías o de hielo sobre el puente nasal puede ayudar. NO tapone el interior de la nariz con gasa.
 - e. No se recomienda acostarse mientras se está presentando una hemorragia nasal. Se debe evitar aspirar o sonarse la nariz durante varias horas después de la hemorragia.
2. **Rotura del hisopo o desprendimiento del algodón en el interior de la nariz:**
 - a. No toque el objeto con un hisopo u otra herramienta.
 - b. No intente inhalar el objeto inspirando con fuerza. En lugar de ello, respire a través de la boca.
 - c. Expulse aire por la nariz suavemente para tratar de quitar el objeto, pero no haga mucha fuerza ni tampoco repitas varias veces este procedimiento.
 - d. Si está bloqueada solo una fosa nasal, tape la otra fosa nasal haciendo presión suave y después expulsa aire suavemente a través de la fosa nasal afectada.
 - e. Quite el objeto con cuidado si está visible y lo puedes tomar fácilmente con una pinza. No intentes quitar el objeto si no es visible o si no se puede tomar con facilidad.



Procedemos a la extracción de la muestra:

1. Inclinar la cabeza del paciente ligeramente hacia atrás.
2. Abrir el envoltorio del hisopo y cogerlo por el extremo de plástico sin tocar la zona inferior que contiene algodón.
3. Introducir el hisopo por la nariz del paciente hasta donde comienza la parte ancha del plástico.
4. Consejos para la correcta introducción del hisopo:
 - a. Introducirlo lentamente.
 - b. Girarlo mientras se introduce.
 - c. Introducirlo horizontalmente (paralelo al paladar).
 - d. Frote y gire suavemente el hisopo 3-4 veces antes de retirarlo.
 - e. Si encuentra resistencia al introducir el hisopo, retírelo y pruebe en la otra fosa nasal.

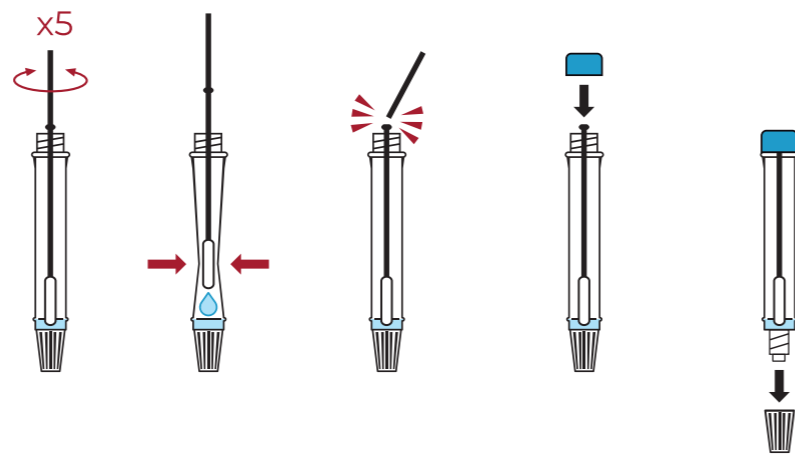
4

Introducimos el hisopo en el tubo y tratamos de que el reactivo impregne bien la parte de algodón dando cinco vueltas contra la pared del tubo, y apretando el tubo desde fuera para ayudarnos a recoger todas las secreciones del hisopo. Mantener introducido el hisopo en el reactivo durante un periodo de al menos 1 minuto.

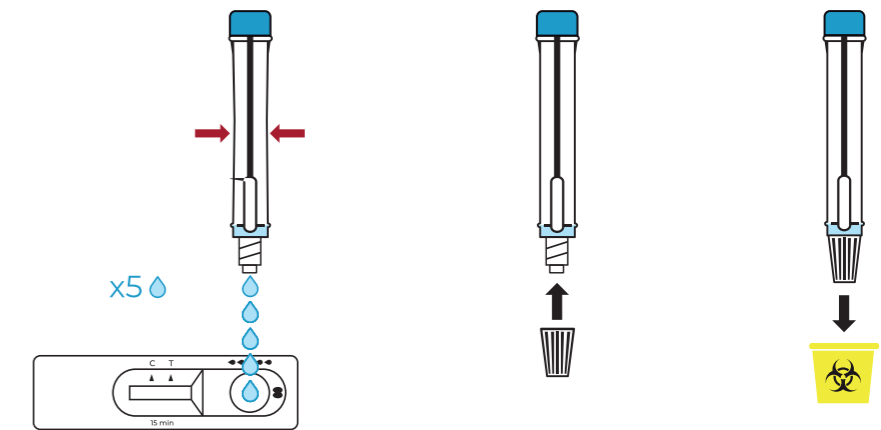
Romper la parte de arriba del hisopo, empujándolo contra la parte interior del tubo para que éste se doble por la muesca que está en la parte de arriba, ancha del hisopo.

Ponemos el tapón superior del tubo (azul).

Retiramos el tapón inferior (blanco).



Situamos el tubo encima del depósito redondo del test. Presionamos el tubo hasta que caigan 5 gotas en el depósito redondo del test.



5

6

La efectividad de esta prueba es aproximadamente del 95% en los primeros días de la enfermedad y este porcentaje de efectividad se va reduciendo con el paso de los días. Por ello se recomienda hacerlo ante cualquier síntoma de la enfermedad con carácter inmediato.

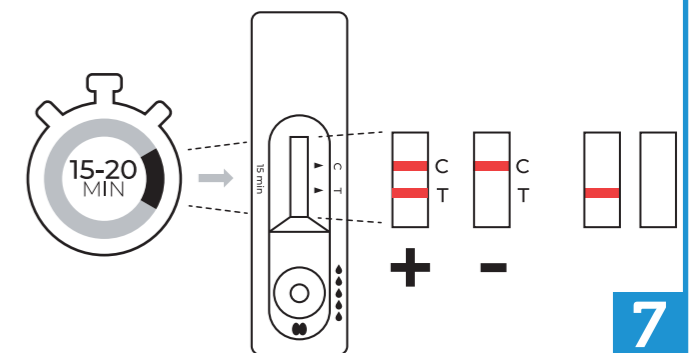
Es más probable que el margen de error se de en falsos positivos, es decir pacientes que no tienen la enfermedad pero que cuyo test tiene un resultado positivo. Por ello en caso de no tener síntomas se recomienda realizar otro test entre 4 y 7 días después del primero.

Procedemos a esperar 20 minutos a que el reactivo haga su función. Se comprueba porque la barra donde aparecen las letras C y T se ve cambiar de color.

Pasados estos 20 minutos tendremos el resultado que tiene las siguientes variables:

- Si no aparece ninguna raya en la letra C de la barra del test quiere decir que la prueba no está correctamente realizada, teniendo que realizar la prueba de nuevo tomando otro test y realizando otra toma de muestras con un nuevo hisopo.
- Si aparece una raya en la letra C y ninguna otra raya quiere decir que la prueba está correctamente realizada y que el paciente ha dado negativo en COVID-19.
- Si aparecen dos rayas en la letra C y T el paciente ha dado positivo en COVID-19 debiendo avisar urgentemente al centro radio-médico y procediendo a aislar al tripulante.

Puede darse el caso de que el paciente de positivo y no tenga síntomas lo cual quiere decir que está sufriendo la enfermedad, pero es asintomático en cuyo caso también debe ser aislado pues puede contagiar la enfermedad.



7