

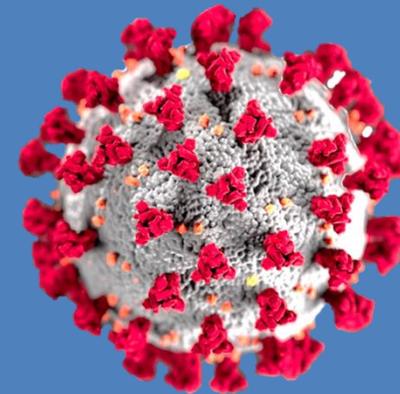
MINISTERIO DE  
SALUD PÚBLICA



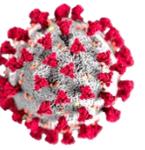
GOBIERNO DE  
TUCUMÁN

# CRITERIOS PARA TOMA DE MUESTRAS ALTA Y FINALIZACIÓN DEL AISLAMIENTO

TUCUMÁN – 14 SEPTIEMBRE 2020

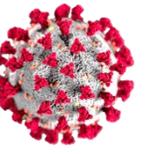


# Definiciones epidemiológicas en contexto de pandemia



Las definiciones y criterios pueden ir modificándose de manera dinámica, acorde a la situación epidemiológica.

- Reformulación de la **definición de caso**.
- Adecuación de **criterios para la toma de muestras** de laboratorio.
- Consideración de nuevos puntos de corte para la **finalización del aislamiento** en contactos estrechos.
- Actualización de criterios de **alta epidemiológica de casos**.
- Definición de la **confirmación de casos por laboratorio o por nexo**, según el momento epidemiológico y consenso.



# Definición de Caso Sospechoso

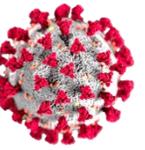
## Criterio 1

**Toda persona (de cualquier edad) que presente dos o más de los siguientes síntomas**

- Fiebre (37.5°C o más)
- Tos
- Odinofagia
- Dificultad respiratoria
- Perdida repentina del gusto o del olfato
- Cefalea
- Diarrea y/o vómitos

Este criterio incluye toda enfermedad respiratoria aguda severa. sin otra etiología que explique completamente la presentación clínica

# Definición de Caso Sospechoso

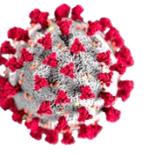


## Criterio 2

Toda persona que:

- Sea trabajador de salud
- Resida o trabaje en instituciones cerradas o de internación prolongada.
- Sea Personal esencial.
- Resida en barrios populares o pueblos originarios.
- Sea contacto estrecho de caso confirmado de COVID-19, que dentro de los 14 días posteriores al contacto:

Presente **1 o más** de estos síntomas: fiebre (37.5°C o más), tos, odinofagia, dificultad respiratoria, pérdida repentina del gusto o del olfato.



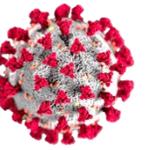
# Definición de Caso Sospechoso

## Criterio 3

### SÍNDROME INFLAMATORIO MULTISISTÉMICO\* POST- COVID19 EN PEDIATRÍA:

**Niños y adolescentes de 0 a 18 años con fiebre mayor a 3 días; y dos de los siguientes:**

- Erupción cutánea o conjuntivitis bilateral no purulenta o signos de inflamación mucocutánea (oral, manos o pies).
- Hipotensión o shock.
- Características de disfunción miocárdica, pericarditis, valvulitis o anomalías coronarias (hallazgos ecográficos o elevación de Troponina / NT-proBNP).
- Evidencia de coagulopatía (elevación de PT, PTT, Dímero-D).
- Síntomas gastrointestinales agudos (diarrea, vómitos o dolor abdominal).
- Y**
- Marcadores elevados de inflamación (eritrosedimentación, proteína C reactiva o procalcitonina).
- Y**
- Ninguna otra causa evidente de inflamación (sepsis bacteriana, síndromes de shock estafilocócicos o estreptocócicos)



# Caso Confirmado

## Definición de caso confirmado:

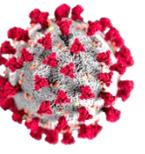
- **Caso confirmado por laboratorio:** todo caso sospechoso con resultado detectable para genoma viral de SARS CoV-2 por técnicas directas.

**Importante:** Las medidas de control a implementar ante todo caso confirmado por laboratorio o por criterio clínico-epidemiológico son:

- **Aislamiento y control clínico del caso,**
- **Identificación y aislamiento de contactos estrechos.**

*Conviviente: Toda persona que comparta habitación, baño o cocina con casos confirmados de COVID-19.*

*Aislamiento de contactos estrechos: Las personas convivientes identificadas como contactos estrechos se tratarán como una cohorte. En este sentido, si alguien entre los contactos comienza con síntomas y se confirma por nexos, todo el resto de la cohorte que no son casos deberá reiniciar el período de aislamiento.*



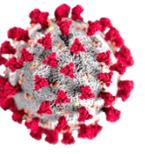
# Contacto estrecho (CE)

- El periodo de contacto se considerará desde las **48 horas previas al inicio de síntomas o a la fecha de toma de muestra en casos asintomáticos, del caso de COVID-19.**

Toda persona que:

- Haya proporcionado cuidados a un caso confirmado mientras presentaba síntomas o 48 horas previas al inicio de síntomas, **SIN** medidas de protección personal adecuadas.
- Haya permanecido a **distancia menor a 2 metros** mientras el caso presentaba síntomas, o en 48 horas previas al inicio de síntomas durante al menos 15 minutos. (ej. convivientes, visitas, compañeros de trabajo).

# CE

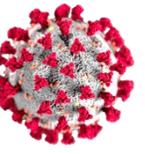


## Adicionalmente:

- **Contacto estrecho en barrios populares, pueblos originarios, instituciones cerradas o de internación prolongada a:**

Toda persona que

- Comparta habitación, baño o cocina con casos confirmados de COVID-19.
- Concurra a centros comunitarios (comedor, club, parroquia, paradores para personas en situación de calle, etc.) y haya mantenido estrecha proximidad con un caso confirmado, mientras presentaba síntomas (menos de 2 metros, durante 15 minutos).

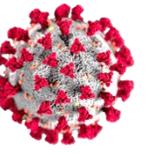


# CE

## En personal de salud:

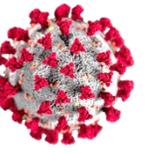
Se considerará expuesto a SARS-CoV-2 a quienes **SIN EMPLEAR CORRECTAMENTE EQUIPO DE PROTECCIÓN PERSONAL APROPIADO:**

- Permanezcan a distancia menor de dos metros de un caso confirmado de COVID-19 durante por lo menos 15 minutos (consultorio o una sala de espera).
- Tengan contacto directo con secreciones (tos, estornudo, etc.).
- Tengan contacto directo con el entorno en el que permanece un paciente confirmado (habitación, baño, ropa de cama, equipo médico, entre otros, incluye los procedimientos de limpieza de estos).
- Permanezcan en el mismo ambiente durante la **realización de procedimientos que generen aerosoles.**



# CE

- **No se considerará personal de salud expuesto a SARS-CoV-2 a quienes hayan empleado correctamente el equipo de protección personal apropiado en todo momento.**



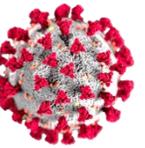
# Criterio de alta de aislamiento epidemiológico en Contactos estrechos

- **SIN síntomas:** alta de aislamiento a los **14 días** de la fecha del contacto estrecho. NO necesita PCR para el alta, salvo situaciones especiales\*.
- **CON síntomas antes de los 14 días o comorbilidad:** tomar hisopado para diagnóstico.

**\*En personal esencial, se considerará de alta los 14 días desde el CE, con PCR NEGATIVA.**

# Criterio de alta de aislamiento epidemiológico en

## Contactos estrechos

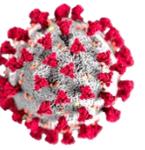


- *Asintomático, sin factores de riesgo: aislamiento 14 días.*
- *Asintomático, mayor de 60 años y /o con factores de riesgo: consultar al consultorio febril para hisopado y aislamiento.*
- *Sintomático, sin factores de riesgo: hisopado y aislamiento.*
- *Sintomático, mayor de 60 años y/o con factores de riesgo: hisopado y realizar imágenes y laboratorio; valorar internación.*

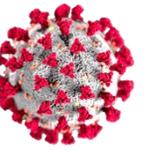
*\*Esta conducta puede modificarse según el escenario epidemiológico.*

*Agosto 2020.*

# Criterio de alta de aislamiento **CASO CONFIRMADOS**



- **Casos SIN síntomas:** alta de aislamiento a los **14 días** de la fecha del diagnóstico (hisopado). NO necesita PCR para alta de aislamiento.
- **Casos CON síntomas:**
  - **LEVES o MODERADOS:** cuando cumplan **14 días** desde el inicio de los síntomas, y lleven **3 o más días sin síntomas** (no considerar la disgeusia y anosmia). NO necesita PCR para alta de aislamiento.
  - **SEVEROS:** cuando cumplan **14 días desde alta hospitalaria**, y lleven **3 o más días sin síntomas**, y con PCR negativa.



- **Es importante estar atentos a cambios en las definiciones y conductas recomendadas.**
- **La situación epidemiológica puede cambiar rápidamente, lo cual representa un desafío para el sistema de salud.**
- **Los cambios en las definiciones, acompañan el momento epidemiológico y están orientados a mejorar la detección de casos, optimizar el uso de los recursos de salud, favorecer la aplicación oportuna de medidas de control.**