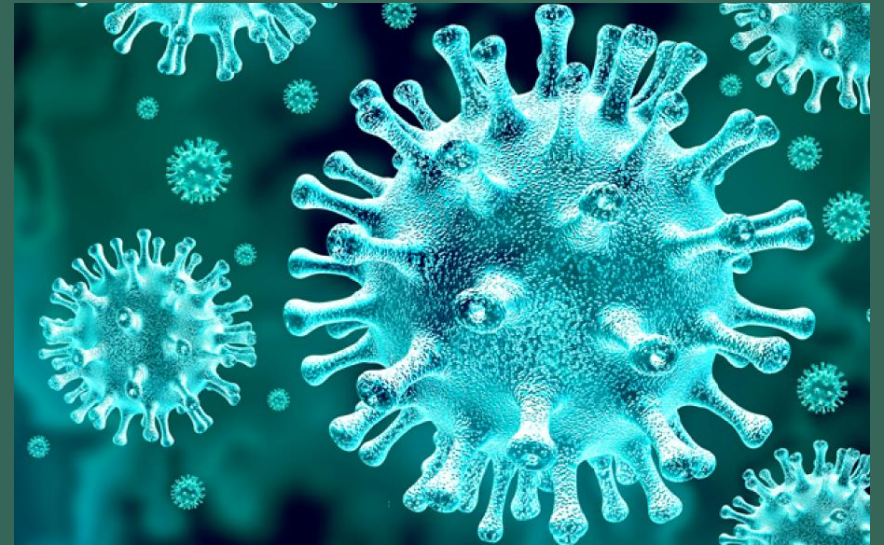


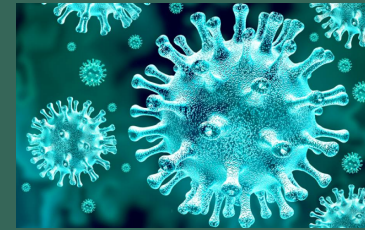
# REUNIÓN GRUPO DE TRABAJO COVID19 AP

GUADIX, 29 DE JUNIO DE 2020

Patricia Ferre Curtido  
Epidemióloga AP AGS Nordeste de Granada

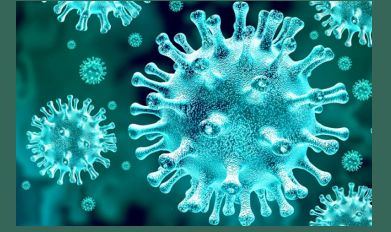


# ORDEN DEL DÍA



1. Nueva estrategia de Detección Precoz, Vigilancia y Control de COVID-19.
2. Novedades en cribados/solicitud de pruebas COVID en asintomáticos.  
BOJA de 19-25 de Junio.
3. Sugerencias y preguntas.

# NUEVA ESTRATEGIA DE DETECCIÓN, VIGILANCIA Y CONTROL



## Estrategia de detección de casos sospechosos.

Solicitud PCR precoz (idealmente 24h)

¡OJO! → aislamiento caso y cuarentena convivientes hasta resultado

A. Positiva → CONFIRMA CASO → Declaración urgente y completar estudio de contactos.

B. Negativa y Baja sospecha → DESCARTAR CASO → "Desconfinar" caso y convivientes

C. Negativa y **ALTA SOSPECHA**

solicitar PCR a las 48h  
(siguen confinados)

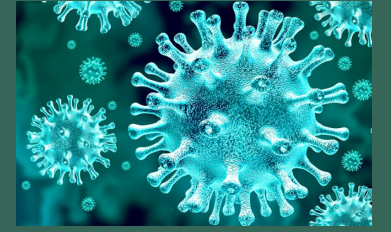
**Positiva: punto A**

Negativa y **ALTA SOSPECHA** → solicitar serología  
(Si más de 7-8 días). Siguen confinados

**IgM +** confirma COVID 19 aguda/reciente.

- CASO: Desconfinar si asintomático (10-14d)
- Completar estudio de contactos.

# NUEVA ESTRATEGIA DE DETECCIÓN, VIGILANCIA Y CONTROL



✓ PCR ES LA ÚNICA PRUEBA QUE POR SÍ SOLA SIRVE PARA DX DE INFECCIÓN AGUDA.



- i. *Test rápidos sólo en cribados/estudios (NUNCA diagnóstico enfermedad aguda)*
- ii. *Serología confirma diagnóstico si ALTA sospecha y PCR negativas.*  
(NO VÁLIDA por sí sola para diagnóstico ENF. aguda).

## Clasificación casos:

1. Sospechoso: cuadro clínico compatible (tos, fiebre, disnea, etc.) de **inicio súbito y reciente**.
2. Probable: cuadro clínico **grave** con PCR negativas y Rx sugerente (HOSPITAL).
3. Descartado: cuadro clínico de baja sospecha + pruebas negativas.

4. Confirmado

a. **Con infección aguda** →

**Cuadro clínico y PCR positiva**

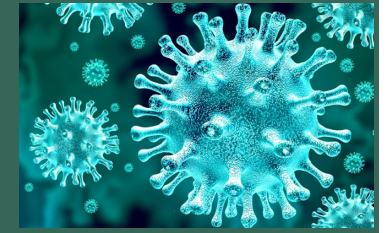
Cuadro clínico reciente, IgM+ (PCR negativas)

*Asintomática, PCR + e IgG negativa/no realizada\**

b. **Con infección resuelta** → Asintomática e **IgG+** (independientemente de PCR)



# NUEVA ESTRATEGIA DE DETECCIÓN, VIGILANCIA Y CONTROL



## Manejo y seguimiento de los casos en AP

- **Declaración urgente** de todos los **casos confirmados** y estudio de contactos.  
¡EXCEPTO INFECCIÓN RESUELTA (IgG+ y asintomático)!
- Aislamiento 10 días mínimo (si leves, 3 días SIN fiebre y asintomático).

- Ingreso hospital: 14 días tras alta si asintomático (se puede hacer PCR antes)*
- Internos en residencias con cuadro leve: igual población general, 10 días mínimo.*
- Trabajadores sanitarios/socio-sanitarios: igual población general, PCR negativa reincorporación.*

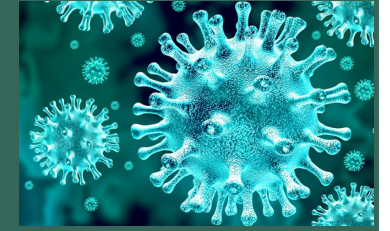
## Trazado y seguimiento de contactos (NUEVA ESTRATEGIA)

**BROTE:** 3 o más casos relacionados\* → ¡DECLARACIÓN URGENTE!

\*Ojo Residencias: 1 sólo caso se considera brote

Coordinación  
Epidemiología


# NUEVA ESTRATEGIA DE DETECCIÓN, VIGILANCIA Y CONTROL



## Trazado y seguimiento de contactos (NUEVA ESTRATEGIA)

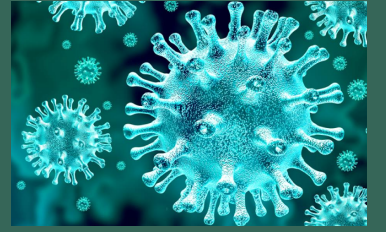
- **RASTREO CONTACTOS ESTRECHOS:** 2 días antes de inicio síntomas caso → aislamiento caso.  
(en asintomáticos, 2 días antes de confirmación Dx)
- **¡SIEMPRE!** CUARENTENA y vigilancia: convivientes (desde sospecha) y contactos estrechos.

- 14 días desde el último contacto, → Acortar con PCR negativa (a los 10 días).
- PCR en el momento de la detección del contacto (estrategia detección temprana).

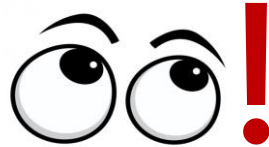
¡OJO! → PCR negativa inicial **NO** permite suspender cuarentena 

EN AGSNE SE PUEDEN ARTICULAR DISPOSITIVOS PARA TOMA DE PCR MASIVA EN CASO NECESARIO

# NUEVA ESTRATEGIA DE DETECCIÓN, VIGILANCIA Y CONTROL



## CONTACTO ESTRECHO:



La cuarentena y la vigilancia activa son para contactos estrechos

- Persona que haya proporcionado cuidados a un caso: personal **sanitario o socio-sanitario** que **SIN medidas de protección adecuadas**, miembros **familiares** o personas con contacto físico similar (cuidadores formales e informales).
- Persona que haya estado en el mismo lugar que un caso, a una **DISTANCIA menor de 2 metros** (ej. convivientes, visitas) y durante **más de 15 minutos**.
- En un avión, a los pasajeros situados en un radio de dos asientos alrededor de un caso y a la tripulación que haya tenido contacto con dicho caso.





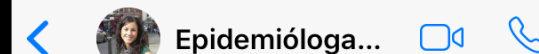
## Aulas COVID-19



Casos confirmados COVID-19



Contactos estrechos COVID-19



### Nuevas "Aulas COVID-19"

de la Escuela de Pacientes

➔ [https://  
www.escueladepacientes.es/  
mi-enfermedad/covid-19](https://www.escueladepacientes.es/mi-enfermedad/covid-19)

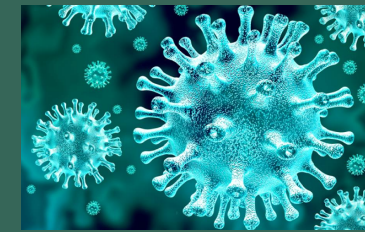
\_Información, fiable y contrastada para personas en cuarentena, en "Aulas COVID-19" encontrará:

- ✓ ¿Qué significa ser un caso confirmado COVID-19?
- ✓ Instrucciones para realizar el Aislamiento de forma segura.
- ✓ Videos de otras personas en su misma situación.

**Hojas informativas en lectura fácil**  
(aislamiento caso y cuarentena contactos)  
¿También el consentimiento informado?



# CRIBADOS/SOLICITUD DE PRUEBAS COVID EN ASINTOMÁTICOS



GOBIERNO DE ESPAÑA

MINISTERIO DE SANIDAD

**NO SE RECOMIENDAN los cribados mediante PCR o técnicas serológicas,** por las dificultades de interpretación de los resultados en asintomáticas y de bajo riesgo y las implicaciones en su manejo.

## CRIBADOS POSIBLES:

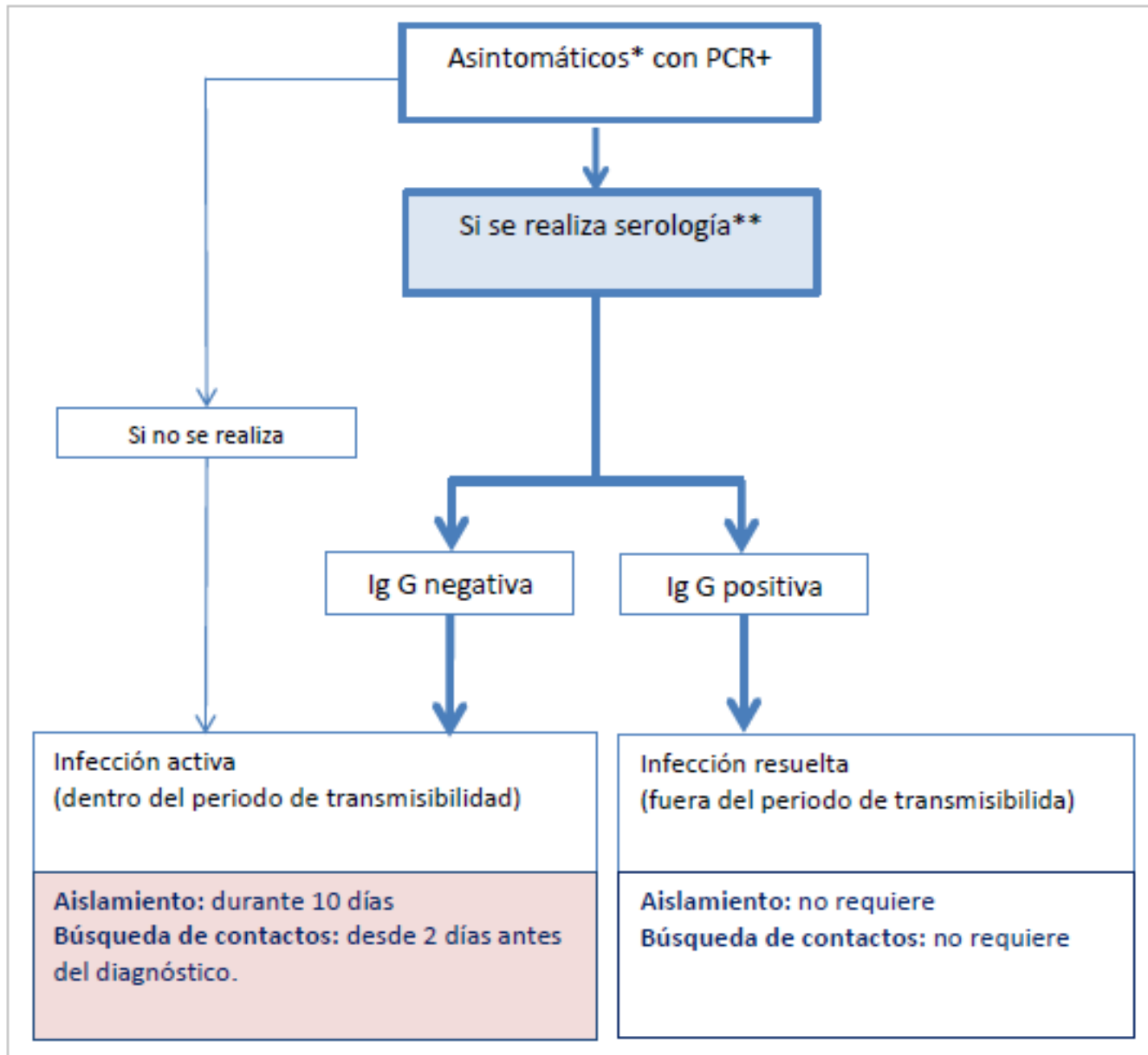
A. Serológicos: →

1. Internos Residencias
2. Prof. Socio-sanitarios
3. Prof. Sanitarios

B. PCR

1. Estrategia contactos
2. Brotes
3. **Pre-Qca** (cada vez menos)

Resultados anticuerpos	Realizar PCR		Interpretación	Actuaciones
IgG totales positivas	Sí	+	Interpretar según algoritmo*	Actuar según algoritmo*
		-	Caso confirmado con infección resuelta	No aislamiento No búsqueda de contactos
IgM positiva <sup>1</sup> IgG negativa	Sí	+	Caso confirmado con infección activa	Aislamiento 10 días Búsqueda de contactos desde 2 días antes del diagnóstico
		-	Falso positivo de Ig M	No aislamiento No búsqueda de contactos
IgM positivo IgG positivo	No		Caso confirmado con infección resuelta	No aislamiento No búsqueda de contactos
IgM negativo IgG positivo				



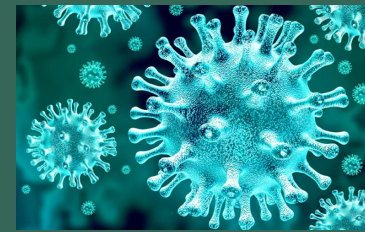
**No se aconseja** volver a hacer PCR en asintomáticos que tuvieron PCR positiva y negativizó. Hay falta de evidencia sobre transmisibilidad en personas que vuelven a presentar PCR positiva.

*("restos víricos")*

\* Asintomáticos: refieren haber presentado síntomas compatibles o hace más de 14 días que se encuentran asintomáticos

\*\* Serología de alto rendimiento (no test). Para su interpretación no se tendrá en cuenta el resultado de la IgM.

# CRIBADOS/SOLICITUD DE PRUEBAS COVID EN ASINTOMÁTICOS



**BOJA**

Boletín Oficial de la Junta de Andalucía

Extraordinario núm. 39 - Viernes, 19 de junio de 2020

*Medidas preventivas de Salud Pública en la Comunidad Autónoma de Andalucía para hacer frente a la crisis sanitaria ocasionada por el coronavirus (COVID-19), una vez superado el estado de alarma.*

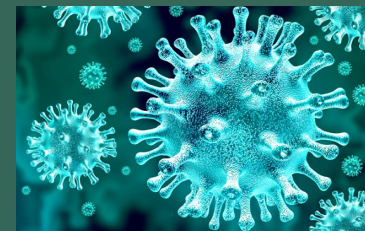
- Refuerzo de la telemedicina para evitar alta frecuentación en centros del SSPA.
- Plan de Residencias y Centros socio- sanitarios (medidas preventivas y coordinación con SSPA).
- **Test serológicos:** incorporación de nuevos trabajadores en residencias, apertura de centros de día (trabajadores y usuarios) y centros de participación activa (sólo trabajadores).
- Ya no se realizarán PCR para nuevos ingresos, traslados y regresos de internos en residencias:

Prueba serológica COVID 19  
(<72h antes)

**Negativa:** ingreso y vigilancia 14 días  
**Positiva:** Algoritmo anterior

*(aplicable a todos los supuestos de test serológicos)*

# SUGERENCIAS Y PREGUNTAS.



**GRACIAS**

