



91



PROGRAMA CONTROL DE INFECCIONES
INFECTOLOGÍA
D. NBV/AUC/JMM/SPH/rpp.

CIRCULAR N° 01 /

Osorno, 14 ENE 2021

**RECOMENDACIONES SOBRE DURACIÓN DE MEDIDAS DE AISLAMIENTO EN
PACIENTE HOSPITALIZADOS POR COVID-19 Y PARA REALIZAR PCR EN PACIENTE
RECUPERADO DE COVID-19**

**ESTAS RECOMENDACIONES PUEDEN SER MODIFICADAS DE ACUERDO A LA
REALIDAD LOCAL Y EVOLUCIÓN DE LA PANDEMIA. CUALQUIER CAMBIO SE
INFORMARA OPORTUNAMENTE POR LOS CANALES OFICIALES.**

Para la mantención de las medidas de aislamiento, recomendadas en pacientes con COVID-19, es necesario determinar la duración en que una persona tiene el virus viable en sus secreciones o fluidos corporales.

Al respecto, instituciones internacionales han realizado recomendaciones, las cuales han sido estudiadas para el establecimiento de las directrices locales.

Consideraciones Generales:

- Las medidas de aislamiento para la atención de los pacientes con COVID-19 son:

- a) Precauciones estándar
- b) Aislamiento de contacto
- c) Aislamiento de gotitas

- El uso de mascarilla y antiparras o escudos faciales son de uso obligatorio durante la atención clínica, esto en el contexto de Pandemia por SARS CoV-2.

- Paciente inmunosuprimido, se considera a:

- a) Pacientes con inmunodeficiencia humana adquirida (VIH)
- b) Pacientes con enfermedades autoinmunes (por ejemplo: Diabetes mellitus tipo 1, Esclerosis múltiple, Artritis reumatoide, Lupus Eritematoso sistémico, Miastenia gravis, entre otras).





- c) Pacientes con uso prolongado de corticoides (mayor de 14 días) u otra inmunosupresión farmacológica (por ejemplo terapia biológica)
- d) Paciente con neoplasias sólidas o hematológicas en quimioterapia
- e) Pacientes trasplantados

- No se recomienda realizar PCR para COVID-19 como medida de control para definir término de aislamiento, salvo casos puntuales discutidos con equipo IAAS o infectología.

- Las medidas de aislamientos pueden ser retiradas, siempre y cuando no tenga otra condición o agente microbiológico que requiera medidas de aislamiento con duración más prolongada.

TIPOS DE CASOS

1) Paciente asintomático:

→ 11 días desde el resultado de PCR positiva

2) Paciente con cuadro leve/ inmunocompetente (Hospitalizado en Medicina, Piso Quirúrgico, Pediatría u Obstetricia y Ginecología):

→ 11 días desde el inicio de los síntomas (>72 h. afebril)

3) Paciente con cuadro grave/inmunosuprimido y/o hospitalizado en UPC:

→ 28 días desde el inicio de la hospitalización por COVID-19 (>72 h. afebril).

(No considerar fiebre atribuible a otras patologías)

RECOMENDACIÓN PARA REALIZAR PCR EN PACIENTE RECUPERADO DE COVID-19

En base a la evidencia disponible actual:

- Pacientes recuperados de COVID-19 pueden permanecer con síntomas por mucho tiempo y con PCR (+) hasta por 12 semanas, lo que no significa que continúen portando virus viable y que, por tanto, exista riesgo de infección al estar en contacto con ellos.

- Por otro lado, hasta la fecha las reinfecciones se han descrito en un bajo porcentaje de los pacientes recuperados y en la mayoría de estos casos ocurren al menos tres meses desde la primera infección.



DE SALUD



Por lo anterior parece prudente recomendar lo siguiente:

- No solicitar PCR para SARS CoV2 como tamizaje (preoperatorio o previo a hospitalización) en pacientes conocidos que presentaron infección por SARS CoV2 en los últimos tres meses.
- Estos pacientes no requieren de medidas de aislamiento adicionales.
- Si el paciente al momento de la evaluación clínica presenta síntomas sugerentes de nueva infección, debe ser evaluado por médico tratante, para definir si existe posibilidades de reinfección, o más bien se trata de síntomas residuales tras padecer COVID-19 o son secundarios a una infección por un agente diferente.

AISLAMIENTO DE CONTACTOS ESTRECHOS DE PACIENTES COVID

El contacto estrecho debe aislarse por 14 días, periodo correspondiente al periodo máximo de incubación del COVID-19

Fuentes Bibliográficas:

1. Organización Mundial de la Salud. Criterios para poder fin al aislamiento de los pacientes de COVID-19: reseña científica, publicado el 17 de junio de 2020.
2. Centers for Disease Control and Prevention (CDC). Duration of isolation and precautions for adults with COVID-10. Updated october19, 2020.

Esperando una favorable acogida.

Saluda atentamente,


D. Nicolás Baeza Verdugo
Director (S)
Hospital Base SJ. Osorno

DIRECTOR

SERVICIO DE SALUD OSORNO
HOSPITAL BASE OSORNO

Distribución

- * Dirección H.B.S.J.O.
- * Subdirección Administrativa H.B.S.J.O.
- * Subdirección Médica H.B.S.J.
- * Subdirección Recursos Humanos H.B.S.J.O
- * Programa Control de Infecciones
- * Dpto. Relaciones Públicas H.B.S.J.O.
- * A todos los Centros de Responsabilidad, Departamentos, Servicios y Unidades de H.B.S.J.O.
- * Oficina de Partes H.B.S.J.O.

