

## **C-27/CORONAVIRUS/2020 – ACTUALIZACIÓN DE LA ESTRATEGIA DE DETECCIÓN PRECOZ, VIGILANCIA Y CONTROL DE COVID-19**

---

Se facilita la actualización, a 12 de noviembre de 2020, de la [\*\*Estrategia de detección precoz, vigilancia y control de Covid-19 publicada por el Ministerio de Sanidad.\*\*](#)

A continuación se señalan los principales cambios que se producen con respecto a la versión del 25 de septiembre (Circular C-24):

### **Detección de casos de Covid-19**

Ante las diferentes pruebas rápidas de detección de antígenos existentes en el mercado, solo deben utilizarse aquéllas que cumplan los criterios de la OMS de sensibilidad (S)  $\geq 80\%$  y especificidad (E)  $\geq 97\%$  y que hayan seguido estudios independientes de validación por laboratorios clínicos o de referencia a nivel nacional o internacional.

### **Procedimiento de notificación de casos y brotes**

Los casos que vuelven a presentar sintomatología y una PCR positiva tras haber pasado una infección con resolución clínica NO se notificarán como nuevos casos de COVID-19 al sistema de vigilancia ya que son objeto de estudio específico y, por tanto, no se declaran como caso nuevo a SiViEs. Estos casos serán estudiados por el Centro Nacional de Microbiología para su caracterización y poder determinar si representan una nueva infección.

Se considerará brote activo aquél que haya tenido algún caso en los últimos 14 días (*en versión anterior 10 días*), teniendo en cuenta la fecha de inicio de síntomas o la de diagnóstico si la de síntomas no está disponible.

### **Manejo de los casos de Covid-19 con infección activa**

#### **Ámbito hospitalario**

Los casos que han requerido ingreso hospitalario podrán recibir el alta hospitalaria si su situación clínica lo permite aunque su PCR siga siendo positiva, pero se deberá mantener aislamiento domiciliario con monitorización de su situación clínica al menos 14 días (*en versión anterior 10 días*) desde el inicio de síntomas. A partir de estos 14 días, siempre bajo criterio clínico, se podrá finalizar el aislamiento si han transcurrido tres días desde la resolución de la fiebre y el cuadro clínico

## **Manejo de casos sintomáticos con nueva PCR positiva y antecedentes de infección resuelta**

Se introduce un algoritmo para manejar los casos que vuelven a presentar sintomatología y una PCR positiva tras haber pasado una infección con resolución clínica y PCR negativa.

### **Estudio y manejo de contactos**

Realización de pruebas diagnósticas en contactos: Siempre que los recursos disponibles lo permitan, se realizará una PDIA cercana a la finalización de la cuarentena. Las CC.AA. podrán valorar realizar pruebas diagnósticas en otro momento del seguimiento de los contactos según su estrategia. Se podrá priorizar la realización de esta prueba a determinados colectivos como personas vulnerables, personas que atienden a personas vulnerables, convivientes o personas trabajadoras esenciales. En cualquier caso, la cuarentena finalizará a los 10 días de la fecha del último contacto.

Se actualiza el algoritmo para contactos estrechos asintomáticos.

Acceder a la [Estrategia de detección precoz, vigilancia y control de Covid-19 publicada por el Ministerio de Sanidad \(actualización 12 de noviembre de 2020\).](#)