



# PROTOCOLO PARA REMOVER EL AISLAMIENTO EN EL HOGAR O EN AMBIENTE HOSPITALARIO

1ro de abril de 2020  
(sustituye la versión del 31 de marzo de 2020)

## **Prefacio:**

Ante el avance de la pandemia de COVID-19, la documentación en cuanto a guías y recomendaciones son cambiantes respondiendo tanto al comportamiento del virus como a las demandas y necesidades existentes.

Este documento refleja la realidad del momento histórico que experimentamos y pretenden establecer una guía práctica y de fácil entendimiento para la comunidad y el trabajador de la salud en cuanto a la remoción de cuarentena o aislamiento de los pacientes con COVID-19.

La pandemia de COVID-19 representa un escenario cambiante. Las recomendaciones podrían ser modificadas en cualquier momento debido a la evolución de la enfermedad o nueva información que se adquiera.

## **PROPÓSITO:**

Establecer los criterios para remover el aislamiento en un paciente con COVID-19.

## **DEFINICIONES:**

A. **CUARENTENA** = Periodo de alejamiento y restricción en movimiento que se aplica a una persona asintomática que ha estado expuesta a un paciente con COVID-19 para evitar que pueda exponer a otras personas a la enfermedad. Durante ese periodo, la persona debe estar en monitoreo constante por surgimiento de síntomas (fiebre, malestar, dolor de garganta, dolor de cabeza, tos, anosmia, etc.). Para COVID-19, la cuarentena debe extenderse por un término de catorce (14) días desde la última exposición con el paciente de COVID-19. Si al cabo de esos catorce (14) días la persona no ha desarrollado síntomas, se puede remover la cuarentena.

B. **AISLAMIENTO** = Periodo de alejamiento y restricción de movimiento de una persona con sospecha de enfermedad o con enfermedad probable o confirmada con el fin de evitar que las personas saludables se contagien con la enfermedad. La culminación del periodo de aislamiento es una decisión clínica guiada por factores como los descritos en este documento.

## **DESCRIPCIÓN:**

Se puede considerar remover el **aislamiento** con sospecha de COVID-19 o con enfermedad probable o confirmada siguiendo una de las siguientes estrategias:

### **A. ESTRATEGIA SIN PRUEBA MOLECULAR (“NON-TEST BASED STRATEGY”)**

- 1) El paciente debe estar sin fiebre por al menos 3 días (72 horas) sin que esté tomando medicamentos antipiréticos y debe mostrar mejoría de los síntomas respiratorios (tos, falta

de aire); y

2) Deben haber transcurrido NO MENOS de siete (7) días desde que comenzaron los síntomas.

**\*\*\*EN PACIENTES HOSPITALIZADOS, EN PACIENTES INMUNOCOMPROMETIDOS (TRANSPLANTADOS, VIH, ETC.) Y EN PACIENTES QUE SE VAN A TRANSFERIR A INSTITUCIONES DE CUIDADO EXTENDIDO, SE RECOMIENDA QUE HAYAN TRANSCURRIDO NO MENOS DE CATORCE (14) DÍAS DESDE QUE COMENZARON LOS SÍNTOMAS PARA REMOVER EL AISLAMIENTO.\*\*\***

## **B. ESTRATEGIA CON PRUEBA MOLECULAR (“TEST-BASED STRATEGY”)**

- 1) Desaparición de la fiebre sin que se utilicen medicamentos antipiréticos, y
- 2) Mejoría de los síntomas respiratorios (tos, falta de aire, etc.), y
- 3) Obtener resultado negativo a dos (2) pruebas moleculares (PCR) de hisopo de nasofaringe tomadas con 24 horas de diferencia (o sea, dos especímenes negativos).

**\*\*\*LOS PACIENTES HOSPITALIZADOS Y OTROS GRUPOS DE PACIENTES PODRÍAN EXCRETAR EL VIRUS POR MÁS TIEMPO, POR LO CUAL LA ESTRATEGIA DE PRUEBA MOLECULAR PUEDE SER PREFERIDA EN ESOS PACIENTES. TAMBIÉN SE PREFIERE LA ESTRATEGIA DE PRUEBA MOLECULAR CUANDO EL PACIENTE VA A SER TRANSFERIDO A ALGUNA INSTITUCIÓN DE CUIDADO EXTENDIDO O DE CUIDADO DE SALUD DONDE PODRÍA EXPONER A OTROS PACIENTES DE ALTO RIESGO. SIN EMBARGO, RECONOCIENDO LA ESCASEZ EN REACTIVOS, HISOPOS Y MEDIOS DE CULTIVO VIRAL, ESTA ESTRATEGIA BASADA EN PRUEBAS MOLECULARES PODRÍA NO SER POSIBLE EN ESTE MOMENTO HISTÓRICO Y SE TENDRÁ QUE REQUERIR A LA ESTRATEGIA SIN PRUEBA MOLECULAR.\*\*\***

**Es importante destacar que las pruebas serológicas (IgM/IgG) podrían permanecer positivas por varias semanas o meses. Su utilidad para determinar la duración del aislamiento podría ser limitada.**

## **CONSIDERACIONES ESPECIALES:**

Para los pacientes hospitalizados, el aislamiento no debe ser el único criterio para que un paciente tenga que permanecer hospitalizado. Una vez ya no tenga criterios de hospitalización, el paciente puede ser dado de alta a su casa para completar el periodo de aislamiento según descrito anteriormente. Las instituciones hospitalarias serán responsables de orientar a los pacientes sobre el periodo de aislamiento a completar y sobre las recomendaciones de aislamiento en el hogar, según descrita en el Protocolo de Aislamiento en el Hogar.

Referencia:

CDC. Disposition of hospitalized patients. Accedido online el 31 de marzo de 2020 en <https://www.cdc.gov/coronavirus/2019-ncov/hcp/disposition-hospitalized-patients.html>.

**Relevo de responsabilidad:** Este protocolo está basado en la información que se conoce a la fecha de su redacción. Este protocolo podrá sufrir modificaciones de acuerdo a como se vaya adquiriendo nueva información.