

Diagnostico de SARS-CoV-2/COVID-19

Antes de **10 días** de iniciados los síntomas
Se debe considerar hacer una de las siguientes pruebas:

- **Reacción en cadena de polimerasa (PCR)**
- **Pruebas de antígenos**

Si la prueba es positiva se confirma el diagnóstico

Si hay sospecha clínica alta y es negativa, repetir la prueba por RT-PCR*

Si la prueba es positiva se confirma el diagnóstico

Si la prueba es negativa se descarta el caso

Basado en síntomas

2 o más de los siguientes:
fiebre, tos, dificultad respiratoria, odinofagia, anosmia, ageusia, osteomiasias, rinorrea, disnea fatiga, síntomas gastrointestinales (diarrea, emesis, dolor abdominal) o
Imágenes pulmonares con vidrio esmerilado periférico o consolidaciones bilaterales



Después de **10 días** de iniciado los síntomas
Se debe considerar hacer las siguientes pruebas:

- **Reacción en cadena de polimerasa (PCR)**

Si la prueba de RT-PCR es **positiva** se confirma el diagnóstico

Si RT-PCR negativa y mas de 14 días, tomar pruebas serológicas

si IgG positiva con RT-PCR negativas, es un caso probable, la IgM sola no es interpretable

Tener en cuenta el rendimiento según la muestra: (Sensibilidad)

Lavado bronco alveolar (93%)
Aspirado traqueal y esputo (72%)
Aspirado nasofaríngeo (73 %)
Hisopado nasofaríngeo (63%)
Hisopado orofaríngeo (32%)

* **Sospecha clínica alta:** cuadro clínico compatible + anomalías en tomografía o radiografía de tórax compatible con **COVID-19 (Parches de vidrio esmerilado periférico, bilateral y bibasal)**

Estas imágenes pertenecen al CONSENSO COLOMBIANO DE ATENCIÓN, DIAGNÓSTICO Y MANEJO DE LA INFECCIÓN POR SARS-CoV2/COVID-19 EN ESTABLECIMIENTOS DE ATENCIÓN DE LA SALUD 10/08/2020

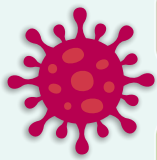
Puede ser replicada y reproducida total o parcialmente dando los créditos. En caso que sea usado con fines comerciales solicitar autorización.

Diagnóstico de SARS-CoV-2/COVID-19

En ausencia de síntomas

Contacto positivo

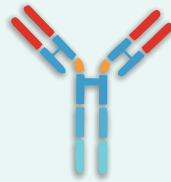
Se prefiere utilizar pruebas moleculares sobre pruebas serológicas, no usar prueba de antígenos en asintomáticos.



< 10 días

RT- PCR

Realizar entre día 7 a 14 del contacto



> 14 días

Serología (Anticuerpos)

Después del día 14 o con RT PCR (-) se debe contemplar **hace prueba serológica IgG**

Tener en cuenta que quienes **presentan síntomas** durante los **14 días iniciales** de cuarentena **SE DEBE** aplicar **algoritmo diagnóstico**.

Quienes presenten **síntomas con RT-PCR (-)** considerar **prueba serológica** después de 14 días del inicio de síntomas

Contacto positivo (estrecho)
Persona que se encuentra a menos de 2 metros por mas de 15 minutos, sin elementos de protección.



2 metros



Estas imágenes pertenecen al CONSENSO COLOMBIANO DE ATENCIÓN, DIAGNÓSTICO Y MANEJO DE LA INFECCIÓN POR SARS- CoV2/COVID-19 EN ESTABLECIMIENTOS DE ATENCIÓN DE LA SALUD 10/08/2020

Puede ser replicada y reproducida total o parcialmente dando los créditos. En caso que sea usado con fines comerciales solicitar autorización.

iETS

Instituto de Evaluación Tecnológica en Salud[®]



Caso confirmado con SARS CoV-2/COVID-19

Síntomas leves



Factores de riesgo

1

FACTORES DE RIESGO

- Diabetes
- Enfermedad cardiovascular (incluye HTA y ACV)
- VIH
- Cáncer
- Uso de corticoides o inmunosupresores
- EPOC
- Mal nutrición (obesidad y desnutrición)
- Fumadores

- ≥ 60 años
- Hepatopatía crónica
- Neoplasias o inmunosupresión relevante (enfermedad hematológica activa, trasplante de órgano sólido - TOS) en el primer año post-TOS o en tratamiento inmunosupresor por rechazo.
- Infección por VIH con <350 CD4 / μ L
- Insuficiencia renal crónica que requiere hemodiálisis.
- Paciente en tratamiento con corticosteroides equivalente a más de 20 mg de prednisona al día durante un mínimo de 2 semanas, o tratamiento biológico inmunosupresor.

Si

No

LDH > 350 UI/Lt
Hemograma
Linfocitos < 1000 cel/mL
Radiografía de Tórax

Salida



Síntomas + signos vitales alterados



Hospitalización

2



LDH
Hemograma
Transaminasas
Bilirrubinas
Creatinina / BUN
Troponina
Ferritina
Dímero D

EKG
Gases arteriales
Radiografía de tórax
TC de Tórax

Síntomas + hipotensión (vasoactivo) o insuficiencia respiratoria (Necesidad de VMI)



UCI

3

Paneles respiratorios de detección molecular y cultivo de secreción respiratoria

Hemocultivos

Procalcitonina

Los exámenes de apoyo diagnóstico deben individualizarse según el caso

Estas imágenes pertenecen al CONSENSO COLOMBIANO DE ATENCIÓN, DIAGNÓSTICO Y MANEJO DE LA INFECCIÓN POR SARS-CoV2/COVID-19 EN ESTABLECIMIENTOS DE ATENCIÓN DE LA SALUD 10/08/2020

Puede ser replicada y reproducida total o parcialmente dando los créditos. En caso que sea usado con fines comerciales solicitar autorización.