

CRITERIOS DE AISLAMIENTO E INTERNACIÓN DE PACIENTES CON SOSPECHA O CONFIRMACIÓN DE COVID-19 Y ALGORITMO DE ALTA. Actualización 23/06/2020. 15 hs

Las recomendaciones son dinámicas y pueden cambiar según la situación epidemiológica.

El COES emite el presente Documento con el fin complementar DCOES047 “ANEXO 1 EXTENSION DE SERVICIOS DE SALUD EN EL MARCO DE LA PANDEMIA COVID 19” especificando los criterios de aislamiento e internación y el Algoritmo de Alta de Pacientes COVID-19.

En el **Anexo 1** se encuentra el cuadro que resume los criterios de internación y en el **Anexo 2** el Algoritmo para Alta de Caso COVID-19.

Anexo 1

CRITERIOS DE AISLAMIENTO E INTERNACIÓN DE PACIENTE CONFIRMADO COVID-19 O CON SOSPECHA

CRITERIO PARA SELECCIÓN DE PACIENTE	<p>Debe indicarse internación hospitalaria ante confirmación o sospecha de COVID-19 y la presencia de:</p> <ul style="list-style-type: none"> Factores de riesgo: edad \geq 60 años, diabetes, enfermedad cardiovascular o respiratoria crónica, insuficiencia renal, cirrosis, inmunocompromiso o embarazo. Neumonía Hipoxemia Otro criterio de internación No cumplir con criterio de seguimiento en centro intermedio en Unidad de Cuidados Mínimos de Aislamiento COVID-19 (UCMAC) o internación domiciliaria 	<p>Para todos los casos sin criterios clínicos de internación hospitalaria se recomienda el seguimiento en las Unidades de Cuidados Mínimos de Aislamiento COVID-19 (UCMAC)</p> <p>El aislamiento y el manejo de las complicaciones vinculadas al COVID-19 es más eficiente y seguro en UCMAC en comparación con el seguimiento domiciliario.</p> <p>Para el seguimiento en UCMAC ante la confirmación de COVID-19 deben cumplirse los siguientes criterios:</p> <p>Clínicos:</p> <p>No presentar :</p> <ul style="list-style-type: none"> Factores de riesgo: edad \geq 60 años, diabetes, enfermedad cardiovascular o respiratoria crónica, insuficiencia renal, cirrosis, inmunocompromiso o embarazo. Neumonía Hipoxemia Otro criterio de internación
CRITERIO DE RETIRO DE AISLAMIENTO	<p>Continuar con el aislamiento hasta:</p> <ul style="list-style-type: none"> Al menos 15 días después de la aparición de síntomas y habiendo estado más 3 días asintomático con mejoría clínica (sin considerar anosmia/disgeusia) <p>MÁS</p> <ul style="list-style-type: none"> Rt-PCR negativa en dos muestras consecutivas recolectadas con una separación de \geq 24 hs. <p><i>*En caso de que el resultado de la PCR sea positivo, se puede continuar el aislamiento en UCMAC si el cuadro clínico lo permite</i></p>	<p>Continuar con el aislamiento hasta:</p> <ul style="list-style-type: none"> Al menos 15 días después de la aparición de síntomas y habiendo estado más 3 días asintomático o no empeoramiento de los síntomas respiratorios (sin considerar anosmia/disgeusia) Otorgar el alta con 1 análisis rt-PCR negativo** <p><i>**En caso de ser positiva y se cumplan las condiciones de aislamiento domiciliario, se podrá indicar el mismo por 10 días, si no es posible continuar en la UCMAC por 10 días</i></p>
	<p>Independientemente de la presentación clínica, si el paciente pertenece a alguno de estos grupos:</p> <ul style="list-style-type: none"> Personal de Salud Residentes y/o Personal que trabaja en instituciones cerradas o de internación domiciliaria. Fuerzas de Seguridad Personas que brinden asistencia a personas con factores de riesgo para formas graves de COVID-19 <p>Continuar el aislamiento hasta al menos 15 días luego de la aparición de los síntomas y habiendo estado al menos 3 días asintomático con mejoría clínica (sin considerar anosmia / disgeusia) MÁS rt-PCR negativa en dos muestras consecutivas recolectadas con una separación de \geq 24 hs</p> <p>En caso de rt-PCR positiva continuar aislamiento en -UCMAC</p>	

Anexo 2

ALGORITMO PARA ALTA DE CASO DE COVID-19

