

Estrategia de vigilancia y control integral de COVID 19

Y OTRAS INFECCIONES RESPIRATORIAS AGUDAS

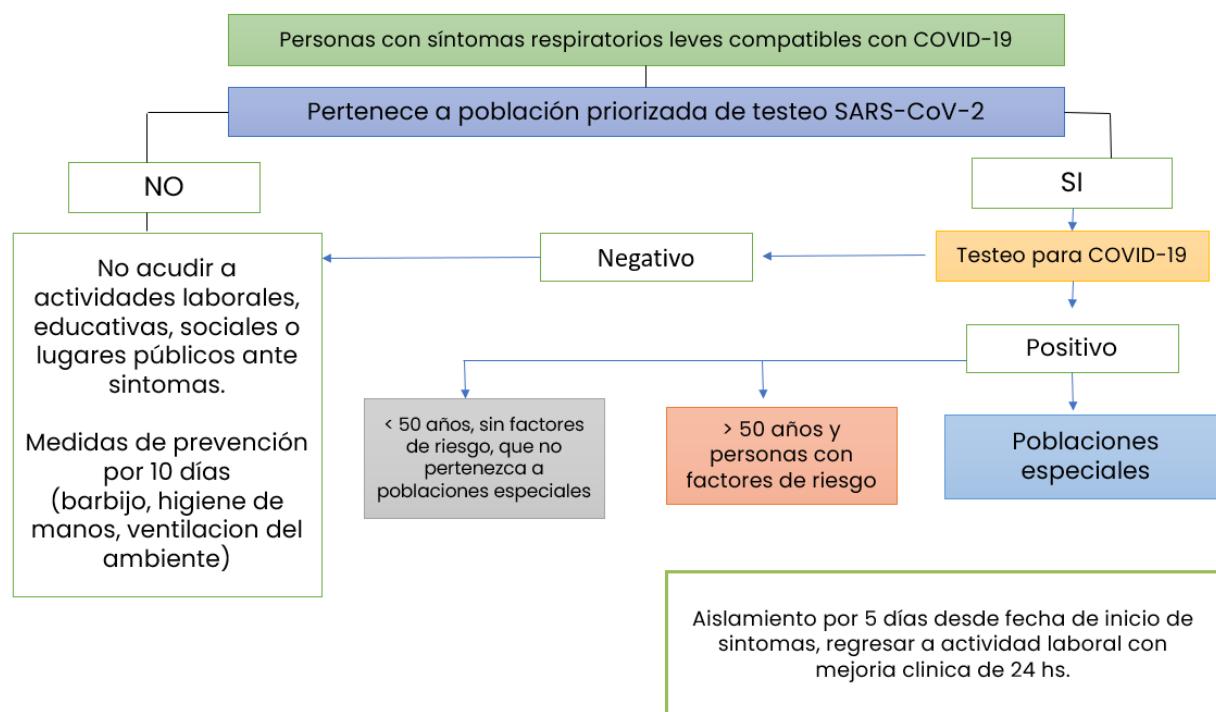
Página 1 de 2

16 de mayo de 2022

El actual contexto epidemiológico caracterizado por una menor gravedad y letalidad de los casos de COVID-19 y la importancia de atender la circulación de otros virus respiratorios, y ante la necesidad de garantizar el diagnóstico oportuno y la adecuada atención de las poblaciones más vulnerables, resulta imprescindible abordar la pandemia con una estrategia que permita la adecuada y oportuna toma de decisiones.

Priorización diagnostica con realización de prueba de Antígeno y/o PCR en:

- Personas mayores de 50 años y/o con condiciones de riesgo.
- Poblaciones especiales: Personas que residen o trabajen en instituciones carcelarias, instituciones de salud, personas institucionalizadas, personas que asisten a personas vulnerables.
- Personas con antecedente de viaje en los últimos 14 días en una región en la que esté circulando una variante de interés o de preocupación que no estén circulando en el país.
- Personas con enfermedad grave (internados), o fallecidos y casos inusitados.
- En ocasión de la investigación y control de brotes.



Medidas de Aislamiento

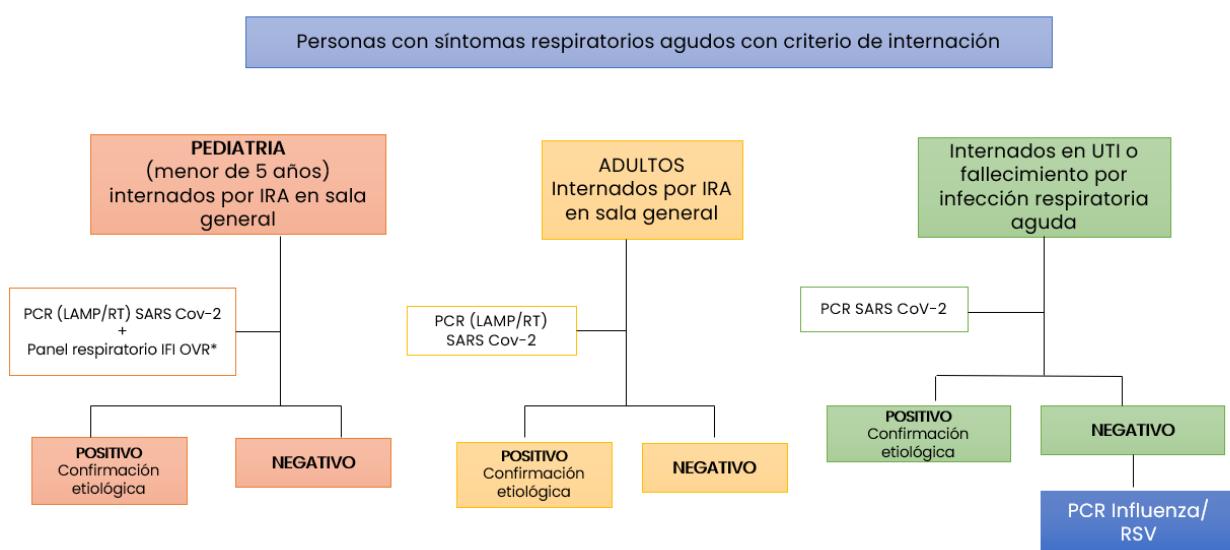
- **Autoaislamiento de personas con enf. respiratoria aguda durante período sintomático:** No acudir a actividades laborales, educativas, sociales o lugares públicos ante síntomas.
- Medidas de prevención por 10 días (barbijo, higiene de manos, ventilación del ambiente)

Estrategia de vigilancia y control integral de COVID 19

Y OTRAS INFECCIONES RESPIRATORIAS AGUDAS

Página 2 de 2

- **Asintomáticos:** 5 días de aislamiento desde fecha de diagnóstico.
- Regresar a actividades laborales con mejoría clínica por lo menos 24 hs continuando con las medidas preventivas antes mencionadas.



*Todos los positivos para Influenza deben ser derivados al laboratorio nacional de referencia de virus respiratorios (INE-ANLIS) para la subtipificación

Medidas de aislamiento en Internación:

Pacientes con enfermedad leve a moderada que no están inmunocomprometidos de forma moderada a grave:

- 7 días de aislamiento con esquema de vacunación completo y al menos 24 horas de mejoría clínica.
- 10 días no vacunados.

Pacientes con enfermedades graves a críticas y que NO están inmunocomprometidos de forma moderada a grave:

- 10 días y hasta 20 días desde la fecha de inicio de síntomas y al menos 24 hs de mejoría clínica.

Pacientes con enfermedades graves a críticas y que SI están inmunocomprometidos de forma moderada a grave:

- 21 días desde la fecha de inicio de síntomas y al menos 24 hs de mejoría clínica.

Las estrategias para finalizar el aislamiento será competencia de cada institución.