

# Coronavirus

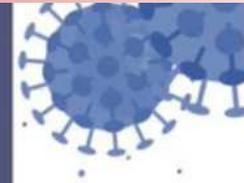
Evaluación, situación, vigilancia

---

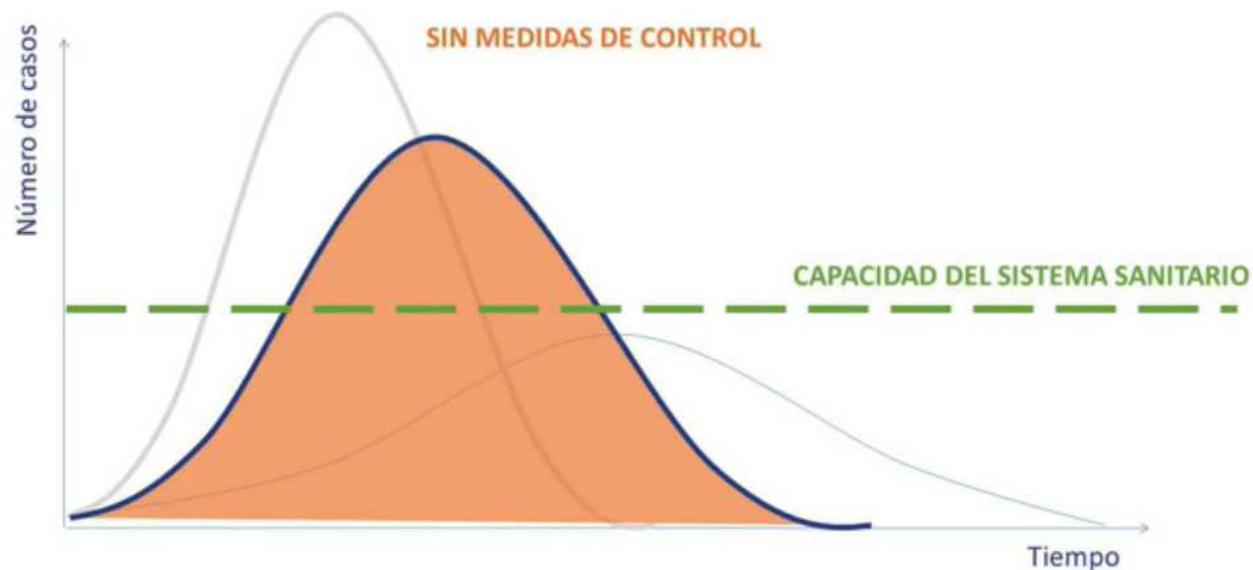
Rueda de prensa

21 de abril de 2020

# ¿Para qué se están tomando medidas de control?



- **Para enlentecer** el curso de la epidemia con el objetivo de minimizar la saturación de los centros sanitarios y que aquellas personas que lo necesiten tenga acceso a la asistencia.



Consulta fuentes oficiales para informarte

[www.mscbs.gob.es](http://www.mscbs.gob.es)

@sanidadgob

10 marzo 2020



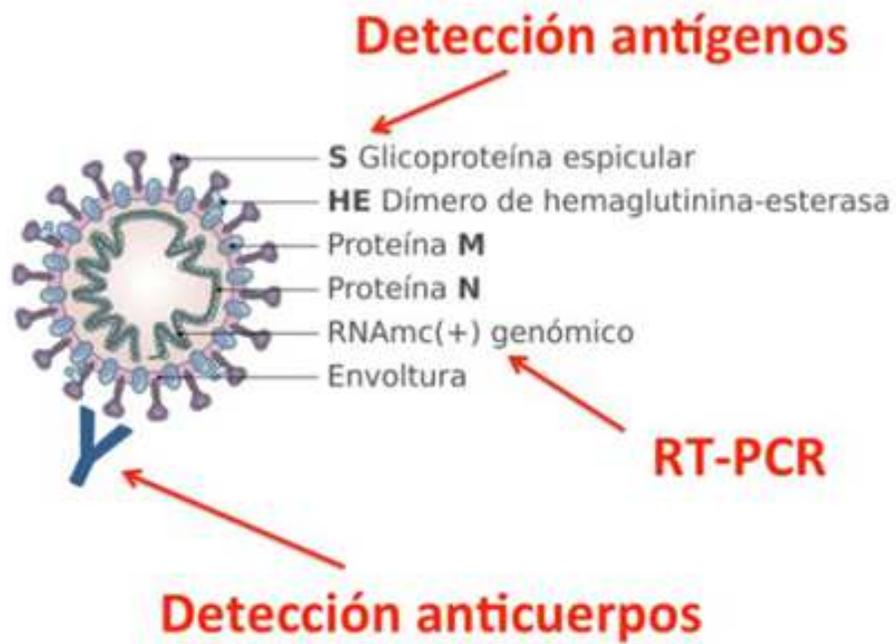
# Crterios



- ◆ Criterios epidemiológicos que demuestran la disminución significativa de la infección y su estabilización
- ◆ Suficiente capacidad sistemas salud. AP
- ◆ Capacidad seguimiento adecuado, realización pruebas, rastreo contactos, aislamiento población, detección anticuerpos para ver quien ha superado la enfermedad e inmunidad adquirida.

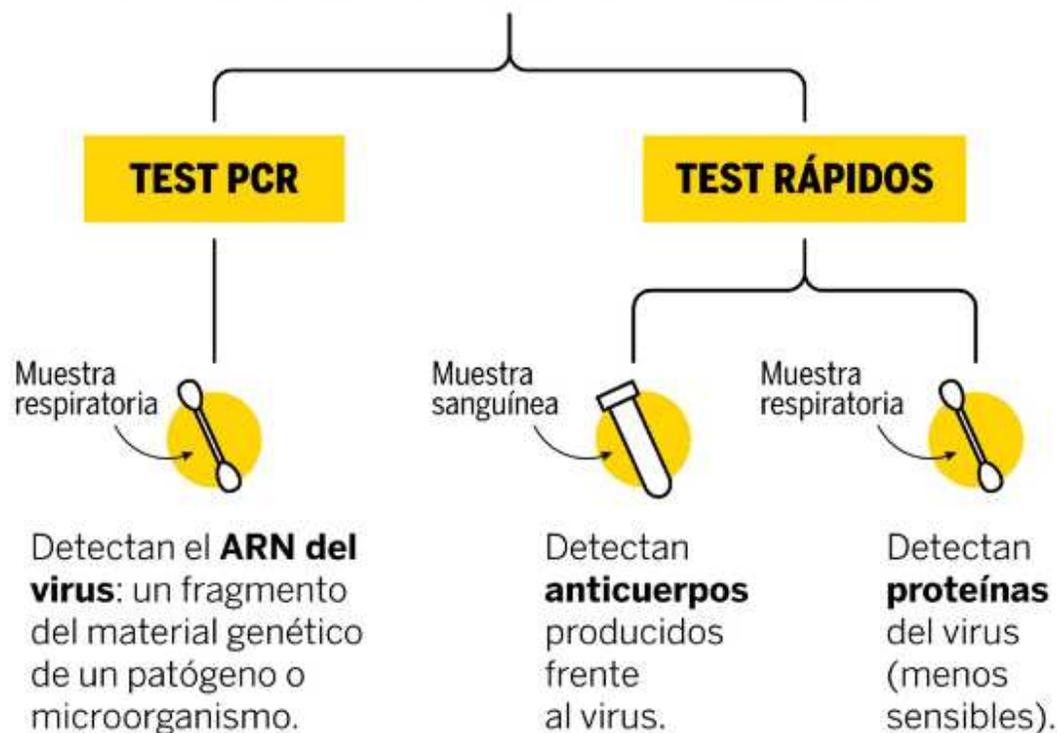
# Objetivo estrategia

- ◆ Confirmar de manera precoz la enfermedad, mediante la realización de PCR ante la aparición de síntomas compatibles con COVID, independientemente de la gravedad del cuadro clínico.
- ◆ Aumentar la capacidad de confirmación diagnóstica en casos con PCR (-) y sintomatología clínica compatible, mediante la realización de test de anticuerpos.
- ◆ Conocer la situación inmunológica respecto a la enfermedad por COVID-19:
  - ◆ de las personas diagnosticadas como casos posibles en situación de alta epidemiológica mediante la realización de test de anticuerpos.
  - ◆ De sectores específicos
  - ◆ De población general



Fuente de datos de esta gráfica: <https://theconversation.com/los-tres-tests-del-coronavirus-que-juntos-nos-ayudaran-a-controlar-la-pandemia-135838>

# ¿CÓMO SE DIAGNOSTICA EL COVID-19 A PACIENTES CON SÍNTOMAS?



En España se está trabajando para mejorar la capacidad nacional de producción de PCR.

**TEST RÁPIDOS:**

**SI EL RESULTADO ES POSITIVO** Se establece el diagnóstico.

**SI EL RESULTADO ES NEGATIVO** **TEST PCR**

# Test rápidos

## ◆ Antígenos

- Detecta proteína del virus
- Más útil en primeras fases de la enfermedad.

## ◆ Anticuerpos

- Dos tipos de anticuerpos: IgM (fase activa) e IgG (fase final)
- Más útil en fases más avanzadas de la enfermedad, cuando se generan en el cuerpo humano anticuerpos como respuesta a la infección.
- Dos tipos de test:
  - Totales: no separan IgM de IgG
  - Dan separadas la IgM de la IgG

PRINCIPALES DIFERENCIAS	GRADO DE SENSIBILIDAD	TIEMPO DE DIAGNÓSTICO	DIFICULTAD DE MANEJO
<b>TEST PCR</b>	Muy alto, es el más fiable	Varias horas	Compleja
<b>TEST RÁPIDOS</b>	64%-80%	10-15 minutos	Sencilla

---

# PCR

- ◆ La PCR es la prueba de elección para orientar el diagnóstico y tratamiento precoz adecuado.
- ◆ Indicaciones:
  - En toda persona que presenta síntomas/signos sospechosos de COVID, independientemente de la gravedad que solicite asistencia en su centro de salud.

---

# Test rápidos para aumentar la capacidad diagnóstica. ¿Dónde?

- ◆ Ámbitos con alta prevalencia en personas varios días de evolución de los síntomas: Urgencias hospitalarias.
- ◆ Confirmar casos compatible con COVID 19 con resultados PCR repetidamente negativos.

---

# Estudio de la respuesta inmune

- ◆ Valoración de la respuesta inmunitaria una vez finalizado el aislamiento en los casos posibles en el ámbito de Atención Primaria.
- ◆ Estudios seroprevalencia a nivel poblacional

---

# Otras utilidades del test de anticuerpos en personas asintomáticas en contexto de muy alta prevalencia.

- ◆ Residentes de residencias y centros sanitarios con casos.
- ◆ Trabajadores de residencias y centros sociosanitarios.
- ◆ Trabajadores sanitarios.

# ¿Hacia donde vamos?

- ◆ Utilización PCR para diagnóstico precoz en una persona que presente signos/síntomas sospechosos de enfermedad en cualquier ámbito.
  - Con especial atención a los casos leves.
  - Aislamiento
  - Detección de contactos estrechos
  - Cuarentena preventiva

---

# ¿Hacia donde vamos?

- ◆ Estudios de seroprevalencia
  - Población general
  - Sectores específicos:
    - Profesionales sanitarios y sociosanitarios
    - Residentes de residencias y centros sociosanitarios
    - Personas vulnerables

# Estudio Nacional de Epidemiología de la infección por nuevo coronavirus

- ◆ Estudio del estado inmunológico de la población española.
- ◆ Muestra representativa por Comunidad Autónoma.
- ◆ >2000 personas en Navarra.
- ◆ Encuesta +test rápido IgM e IgG. Digitopunción, sangre venosa
- ◆ Presentación esta semana, empieza la próxima.
- ◆ Grupo de trabajo
- ◆ Aportaciones:
  - Orientar medidas de salud pública para la siguiente fase y sucesivas
  - Conocimiento de los test

# MUCHAS GRACIAS

---

# ESKERRIK ASKO



# Fases de acción

## DE DÓNDE VENIMOS

### Pico epidemiológico

Profesionales  
esenciales y  
sanitarios  
**CON SÍNTOMAS**

Residencias  
(residentes y  
profesionales)  
**CON SÍNTOMAS**



400-500 / día

**ATENCIÓN  
HOSPITALARIA**

### DIAGNÓSTICO CLÍNICO

**CASOS LEVES  
ATENCIÓN  
PRIMARIA**

No confirmados  
por PCR

## SITUACIÓN ACTUAL

### Estabilización

#### CON SÍNTOMAS

- > Profesionales  
esenciales y  
sanitarios
- > Residencias
- > Nuevos casos  
At. Primaria
- > Casos en  
atención  
hospitalaria

#### DIAGNÓSTICO PRECOZ



1.400 / día

Ingresos en  
Urgencias

**TESTS  
RÁPIDOS**

AISLAMIENTO  
PRECOZ



Residencias  
**SIN SÍNTOMAS**

**TESTS  
RÁPIDOS**

Antiguos casos  
posibles leves  
± 13.000

## HACIA DÓNDE VAMOS

### Transición desescalada

- > Atención  
hospitalaria
- > Nuevos casos  
At. Primaria
- > Residencias
- > Profesionales  
esenciales y  
sanitarios



**+ ESTUDIOS SEROLÓGICOS**  
Población en general  
Investigación

**+ SEGUIMIENTO EPIDEMIOLÓGICO**  
Identificación, rastreo y control de  
nuevos casos y contactos

