

## RECOMENDACIONES PARA TESTEO DE CRIBADO PARA COVID-19 EN EL ÁMBITO DE LOS ESTABLECIMIENTOS DE ATENCIÓN DE SALUD

Noviembre de 2022

### INTRODUCCIÓN

La situación epidemiológica actual con relación a circulación SARS-CoV-2 y COVID-19, muestra una baja incidencia y una franca disminución de la internación por esta causa; situación ésta que se observa a nivel nacional y a nivel provincial. Por otra parte, el avance en la estrategia de vacunación específica, con gran parte de la población objetivo con al menos una dosis de refuerzo, y la disponibilidad actual de 3ra dosis de refuerzo para parte de la población, crea un marco sanitario que permite rever medidas que fueron, en algún momento no solo diagnósticas sino también preventivas.

Uno de los aspectos que en este momento suscitan mayor controversia, dudas y diferentes decisiones, es el testeo de cribado (screening) para personas que ingresan a una institución sanitaria, sea para internación, cirugías, parto y otros procedimientos diagnósticos o terapéuticos. En el contexto descrito más arriba, se proponen distintas acciones.

### ESCENARIOS A TENER EN CUENTA

- a) Personas SIN síntomas de enfermedad respiratoria con o sin fiebre.
- b) Personas CON síntomas de enfermedad respiratoria.
- c) Personas con síndrome febril sin foco.
- d) Personas que hayan tenido contacto estrecho con personas (COVID-19) o con personas que tengan síntomas respiratorios, con o sin fiebre. En los últimos 10 días.

### SITUACIONES DE SALUD

Los diferentes escenarios (a-b-c-d) son comunes para personas que ingresan a un centro asistencial debido a las siguientes situaciones:

- Cirugía programada con internación o ambulatorias
- Cirugía de urgencia
- Parto o cesárea
- Endoscopías (Incluyendo fibrobroncoscopia)
- Espirometría
- IVE/ILE
- Otros procedimientos diagnósticos o terapéuticos
- Hospitalización por causas distintas a enfermedad respiratoria o síndrome febril sin foco.

### EN ESTAS SITUACIONES, ¿A QUIÉNES SE DEBERÍA TESTEAR?

Escenario a) NO TESTEAR

Escenario b) TESTEAR CON TEST ANTIGENICO SARS-CoV-2

Escenario c) TESTEAR CON TEST ANTIGENICO Y, SEGÚN RESULTADO, PCR O LAMP

**Escenario d) TESTEAR CON TEST ANTIGENICO SARS-CoV-2**

Comentario 1: se debe tener en cuenta otros virus respiratorios (OVR) en enfermedad respiratoria aguda, como posibilidad etiológica.

Comentario 2: Situaciones especiales deben ser consultadas con infectología o referente.

Comentario 3: En personas internadas por enfermedad respiratoria aguda o exacerbación de enfermedad respiratoria crónica, testear para SARS-CoV-2, influenza y OVR.

SE DEBE INDAGAR EXHAUSTIVAMENTE SOBRE ANTECEDENTES EPIDEMIOLÓGICOS, SINTOMAS Y SIGNOS DE LA PERSONA.

SE PROPONE CHECK LIST DE SINTOMAS Y ANTECEDENTES EPIDEMIOLÓGICOS POR ESCRITO A FIN DE CONSTATAR VERACIDAD DE LO REFERIDO POR EL O LA PACIENTE.

**Check list****Antecedentes epidemiológicos: (últimos 10 días)**

Contacto Estrecho COVID-19 +  Contacto con personas con síntomas respiratorios

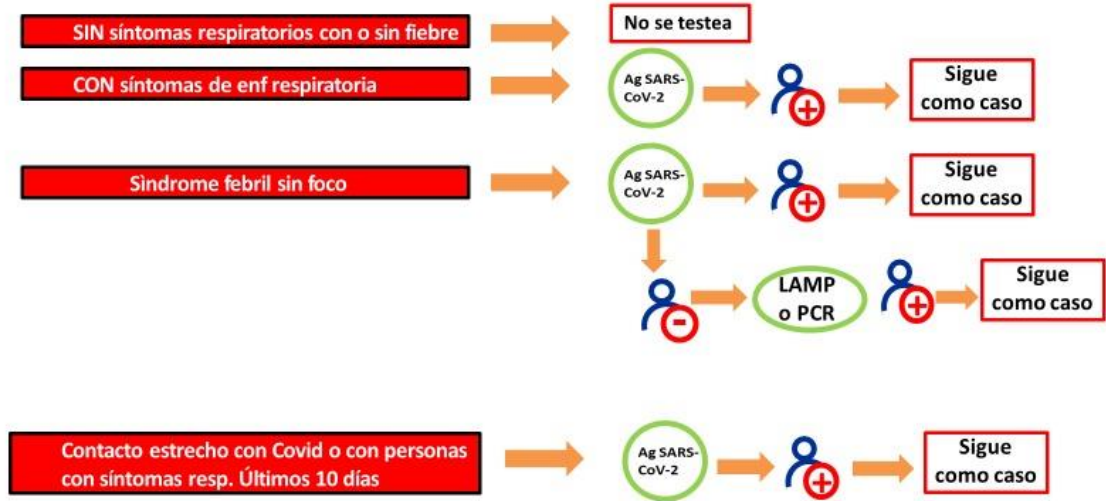
**Síntomas (tiene o tuvo recientemente)**

Tos  Congestión nasal/Rinitis  Cefalea  
 Dolor de garganta  Pérdida de olfato o gusto  
 Fiebre  Dificultad respiratoria  
 Dolor muscular  Diarrea/vómitos

**Vacunación COVID-19**

1 dosis  2 dosis  1er refuerzo  2do refuerzo  3er Refuerzo

### Escenarios a tener en cuenta



### Situaciones clínicas o de salud en relación a los escenarios a,b,c,d

- Cirugía programada con internación o ambulatoria
- Cirugías de Urgencia
- Parto o cesárea
- Endoscopías, incluyendo fibrobroncoscopía
- Espirometría
- IVE/ILE
- Otros procedimientos diagnósticos o terapéuticos
- Hospitalización por causas distintas a enfermedad respiratoria o síndrome febril sin foco

## BIBLIOGRAFÍA

- 1- Villa J, Pannu T, McWilliams C, Kizer C, Rosenthal R, Higuera C. Patel P. Results of preoperative screening for COVID-19 correlate with the incidence of infection in the general population a tertiary care experience. Hospital Practice. 2021; 49(3), p216-221.
- 2- Negro MM, González Tallada A, de Nadal M, Biarnes Suñe A, Manrique Muñoz S et al. Prevalencia preoperatoria de portadores asintomáticos de COVID-19 en hospitales de Cataluña durante la primera ola tras el reinicio de la actividad quirúrgica. Cir Esp. 2022;100(6): p352-58.
- 3- De Bock E, Filipe MD, Simmermacher RKJ, Kroese AC, Vriens MR, Richir MC. Meta-analysis of COVID-19 prevalence during preoperative COVID-19 screening in asymptomatic patients. BMJ Open.2022;12(7):e058389