

Clasificación del caso	Definición	Notificación	Manejo de casos y contactos	Investigación
Sospechoso	Cualquier persona con un cuadro clínico de infección respiratoria aguda de aparición súbita de cualquier gravedad que cursa, entre otros, con fiebre, tos o sensación de falta de aire. Otros síntomas atípicos como la odinofagia, anosmia, ageusia, dolores musculares, diarreas o cefaleas, entre otros, pueden ser considerados también síntomas de sospecha de infección por SARS-CoV-2 según criterio clínico.	<p>Atención Primara (y PAC): Documentar en la historia clínica de paciente como problema de salud A77.99: caso “sospecho” de infección por coronavirus.</p> <p>Urgencias: Documentar por CIE 10 ES como B97.29 o B34.2, y envío de listado diario de casos a Dirección de Salud de Área y Subdirección de Epidemiología.</p> <p>Ingresados en hospital: Envío de listado diario de casos a Dirección de Salud de Área y Subdir. de Epidemiología. Documentar al alta.</p>	<p>Realización de PCR en 24 horas.</p> <p>Aislamiento del caso (domiciliario o en hospital según estado clínico y circunstancias) hasta tener el resultado.</p> <p>Identificación de contactos e indicación de cuarentena hasta el resultado.</p> <p>Si la PCR es negativa = caso descartado, se levanta el aislamiento y la cuarentena.</p> <p>Si la PCR es positiva = caso confirmado con infección activa, y se maneja como tal.</p>	<p>NO es necesario realizar encuesta epidemiológica.</p> <p>Asegurar la realización de la PCR.</p> <p>Obtención de listado de contactos estrechos y registro de los mismos en fichero Excel.</p>
Probable	Casos de infección respiratoria aguda grave con criterio clínico y radiológico compatible con COVID-19 con resultados de PCR negativos o los casos sospechosos con PCR no concluyente.	<p>Todos los profesionales: A la Dirección de Salud de Área en el mismo día de su detección, cumplimentado la encuesta epidemiológica.</p> <p>En hospital del SES a través de Medicina Preventiva o la persona designada por dirección médica.</p>	<p>Manejo como caso confirmado: Aislamiento según protocolo, domiciliario o en hospital según estado clínico y circunstancias.</p> <p>Seguimiento del caso por su médico de atención primaria hasta alta epidemiológica.</p> <p>Identificación de contactos con indicación de cuarentena y seguimiento según protocolo.</p>	<p>Obtención de todas las variables de la encuesta epidemiológica y carga en REVISA (nuevo expediente) en el mismo día.</p> <p>Registro de contactos en REVISA, y seguimiento hasta final de cuarentena, según protocolo.</p>

Clasificación del caso	Definición	Notificación	Manejo de casos y contactos	Investigación
Confirmado	<p>- Caso con o sin clínica y PCR positiva (u otra técnica de diagnóstico molecular que se considere adecuada).</p> <p>- Casos que cumple criterio clínico, con PCR negativa y resultado positivo a IgM por serología (tipo ELISA, no por test rápidos).</p>	<p>Todos los profesionales: Comunicación a la Dirección de Salud de Área en el mismo día de su detección, cumplimentado la encuesta epidemiológica. En hospital del SES a través de Medicina Preventiva o la persona designada por dirección médica</p>	<p>Aislamiento según protocolo, domiciliario o en hospital según estado clínico y circunstancias.</p> <p>Seguimiento del caso por su médico de atención primaria hasta alta epidemiológica.</p> <p>Identificación de contactos con indicación de cuarentena y seguimiento según protocolo.</p>	<p>Obtención de todas las variables de la encuesta epidemiológica y cargar en REVISIA (nuevo expediente) en el mismo día.</p> <p>Registro de contactos en REVISIA, y seguimiento hasta final de cuarentena, según protocolo.</p>
Infección resuelta	<p>Pacientes que estén asintomáticos y que hayan tenido síntomas compatibles con la enfermedad hace más de 14 días, a los que NO se les haya realizado una PCR o ésta haya sido negativa, y que se obtiene un resultado positivo en una prueba de diagnóstico serológico (de cualquier tipo).</p>	<p>No procede notificación pasiva.</p> <p>Se detectarán, tanto por las Direcciones de Salud como por la Subdirección de Epidemiología, en los listados de laboratorios y en los informes de los test serológicos de Primaria.</p>	<p>NO procede.</p> <p>NOTA: Según la evidencia actual, la OMS recomienda el uso de test rápidos serológicos solo para fines de investigación. NO deben usarse para el diagnóstico ni para la toma de decisiones clínicas</p>	<p>Cumplimentar la encuesta epidemiológica y cargar en REVISIA (antiguo expediente).</p>
Descartado	<p>Casos sospechosos con PCR negativa e IgM también negativa, si esta prueba se ha realizado, en los que NO hay una alta sospecha clínica.</p>	<p>No procede.</p> <p>En Atención Primaria indicar el resultado en el texto libre de los problemas de salud.</p>	<p>Levantamiento del aislamiento del caso y de la cuarentena de los contactos.</p>	<p>Archivar listado de contactos estrechos en fichero Excel.</p>