

Actualizadas en el documento titulado «Vigilancia de salud pública en relación con la COVID-19» publicado el 16 de diciembre de 2020

## Caso sospechoso de infección por el SARS-CoV-2

**A** Persona que cumple los criterios clínicos Y epidemiológicos:

### Criterios clínicos:

- Aparición súbita de fiebre Y tos; O
- Aparición súbita de **TRES O MÁS** signos o síntomas de la lista siguiente: fiebre, tos, debilidad general/fatiga,<sup>1</sup> cefalea, mialgia, dolor de garganta, resfriado nasal, disnea, anorexia/náuseas/vómitos,<sup>1</sup> diarrea, estado mental alterado.

### Criterios epidemiológicos:

- Residir o trabajar en una **zona de alto riesgo de transmisión del virus**: entornos residenciales cerrados, entornos humanitarios como campamentos o estructuras similares para personas desplazadas en algún momento del periodo de 14 días anterior a la aparición de los síntomas; o
- Residir en una **zona con transmisión comunitaria** o haber viajado a ella en algún momento del periodo de 14 días anterior a la aparición de los síntomas; o
- Trabajar en un **entorno de atención de salud**, incluidos establecimientos de salud y hogares o en la comunidad, en algún momento del periodo de 14 días anterior a la aparición de los síntomas.

**B** Paciente con **enfermedad respiratoria aguda grave**: (ERAG: infección respiratoria aguda con antecedentes de fiebre o fiebre medida  $\geq 38\text{ C}^\circ$ ; y tos; con inicio en los últimos 10 días; y que precisa hospitalización).

**C** Individuo asintomático que no cumple los criterios epidemiológicos y ha dado positivo en una **prueba rápida de detección de antígenos del SARS-CoV-2**

<sup>1</sup> Los signos separados por una barra (/) deben considerarse como uno solo.

<sup>2</sup> Se debe confirmar mediante una prueba de amplificación de ácidos nucleicos. Véase el documento [Pruebas diagnósticas para el SARS-CoV-2](#)

Véase [Detección de antígenos para el diagnóstico de la infección por el SARS-CoV-2 mediante inmunoanálisis rápidos](#).

## Caso probable de infección por el SARS-CoV-2

**A** Paciente que cumple los **criterios clínicos** mencionados anteriormente Y es **contacto de un caso probable o confirmado**, o está vinculado a un **conglomerado de casos de COVID-19**<sup>3</sup>

**B** **Caso sospechoso** con signos indicativos de COVID-19 en las **imágenes diagnósticas del tórax**<sup>4</sup>

**C** Persona con **anosmia** (pérdida del olfato) o **ageusia** (pérdida del gusto) de aparición reciente en ausencia de otra causa identificada.

**D** **Muerte**, sin otra causa conocida, en un adulto que haya presentado **dificultad respiratoria** antes de fallecer Y sea **contacto de un caso probable o confirmado** o esté vinculado con un **conglomerado de casos de COVID-19**<sup>3</sup>

## Caso confirmado de infección por el SARS-CoV-2

**A** Persona que ha dado positivo en una **prueba de amplificación de ácidos nucleicos (NAAT)**

**B** Persona que ha dado **positivo en una prueba rápida de detección de antígenos del SARS-CoV-2** Y se ajusta a la **opción A O B de la definición de caso probable o caso sospechoso**

**C** **Persona asintomática que ha dado positivo en una prueba rápida de detección de antígenos del SARS-CoV-2** y que es **contacto de un caso probable o confirmado**

<sup>3</sup> Un conjunto de individuos sintomáticos agrupados en el tiempo, en una ubicación geográfica o por una exposición común, entre los cuales hay al menos un **caso confirmado mediante una prueba NAAT** o al menos dos **casos** sintomáticos vinculados epidemiológicamente (que cumplen los criterios clínicos de la definición A o B de caso sospechoso) que han dado **positivo en una prueba rápida de detección de antígenos del SARS-CoV-2** (con una especificidad del 97% y, de ser posible, una probabilidad superior al 99,9% de que al menos un resultado positivo sea verdaderamente positivo).

<sup>4</sup> En las pruebas de diagnóstico por imagen, son indicativos de COVID-19 los signos siguientes:

- **Radiografía de tórax**: opacidades difusas, a menudo redondeadas y situadas en la periferia y la parte inferior de los pulmones
- **TC de tórax**: múltiples opacidades bilaterales en vidrio esmerilado, a menudo redondeadas y situadas en la periferia y la parte inferior de los pulmones
- **Ecografía pulmonar**: líneas pleurales engrosadas, líneas B (multifocales, aisladas o confluentes), imágenes de consolidación con o sin broncograma aéreo.

**Nota:** En el caso de los pacientes que no cumplan estrictamente los criterios clínicos o epidemiológicos, la decisión de realizar o no más exploraciones deberá basarse en un razonamiento de salud pública. Las definiciones de caso de la vigilancia no deben utilizarse como única referencia para orientar la atención clínica.