

Recomendaciones de cuarentena de convivientes con persona cursando infección por SARS-CoV-2 confirmado (Covid-19).

Sofía Griot, Elisa Cabeza, Victoria Frantchez, Daniela Paciel, Martín López.



Febrero 2021



**Cátedra de
Enfermedades Infecciosas**

UNIVERSIDAD DE LA REPÚBLICA • FACULTAD DE MEDICINA

Prof. Dr. Julio Medina

Recomendaciones de cuarentena de convivientes con persona cursando infección por SARS-CoV-2 confirmado (Covid-19).

Sofía Griot⁽¹⁾, Elisa Cabeza⁽¹⁾, Victoria Frantchez⁽²⁾, Daniela Paciel⁽³⁾, Martín López⁽³⁾.

1) Asistente de la Cátedra de Enfermedades Infecciosas. Facultad de Medicina. UdelaR.

2) Prof. Adj. Cátedra de Enfermedades Infecciosas. Facultad de Medicina. UdelaR.

3) Ex Prof- Adj Cátedra de Enfermedades Infecciosas. Facultad de Medicina. UdelaR. Especialista en Enfermedades Infecciosas.



Introducción:

El riesgo de transmisión de COVID-19 intradomiciliario es aproximadamente 10 veces mayor que otros contactos.^{1,2}

En Uruguay los brotes intrafamiliares han sido uno de los principales responsables de la mayoría de los casos.³

En el protocolo vigente de estudio de contactos del MSP⁴ no está específicamente contemplado el contacto conviviente cuando no puede retirarse del domicilio y la exposición es continua, dando lugar a respuestas heterogéneas en el manejo. El objetivo de esta recomendación es abordar este punto.

Definiciones:

- » El aislamiento es la separación de las personas cursando infección por el virus e implementación de estrategias de contención de la fuente y de protección a las personas expuestas. Tiene por objetivo disminuir el riesgo de transmisión desde las personas infectadas.
- » La cuarentena es la restricción de actividades o separación de personas que no están enfermas, pero que pueden haber estado expuestas al virus. Tiene por objetivo disminuir el riesgo de transmisión en período presintomático o desde asintomáticos.

Período de cuarentena de contacto conviviente:

El período de cuarentena sugerido por el MSP de los contactos con caso confirmado COVID-19 es de 14 días, pudiendo acortarlo con HNF para PCR SARS-CoV-2 negativo al día 7 desde el último día de contacto.⁴ Sin

embargo, los contactos convivientes tienen exposición continua al virus durante el período de transmisibilidad del caso. El último día de exposición de riesgo está determinado por el último día de transmisibilidad del caso índice, y desde ese momento es que se deberá contar para determinar el fin de cuarentena. Si bien el tiempo de cuarentena establecido es de 14 días desde la última exposición de riesgo, existen opciones para reducir este tiempo: con HNF para PCR SARS-CoV-2 negativo al día 7, estrategia que se aplica en Uruguay avalada por MSP; o sin realización de HNF por falta de disponibilidad o por estrategia en situaciones especiales (niños pequeños, trastornos de la hemostasis, etc) al 10° día en aquellos que no desarrollaron síntomas, debiendo continuar los siguientes días con control activo de aparición de síntomas y cumpliendo medidas de precaución: uso continuo de mascarilla, distanciamiento físico e higiene de manos.^{4,15,16} (Algoritmo 1).

La estimación del período de transmisibilidad se apoya en estudios epidemiológicos de cadenas de contacto y de cultivo celular⁷⁻¹², planteándose:

- » **Casos leves:** período de transmisibilidad hasta la recuperación clínica (72 horas sin fiebre y en mejoría sintomática) y al menos 7 días del inicio de síntomas.
- » **Cuadros graves y críticos:** la transmisibilidad se extiende para los que requirieron hospitalización a 21-28 días.
- » **Pacientes inmunosuprimidos severos** (quimioterapia, terapia inmunosupresora, infección por VIH con bajo recuento de CD4, inmunodeficiencia primaria o secundaria) el tiempo de infectividad es más prolongado y difícil de estimar, por lo que se sugiere test de PCR para el fin del aislamiento.^{13,14}

Las siguientes recomendaciones están dirigidas a contactos convivientes intradomiciliarios cuando el caso índice COVID-19 es

leve o asintomático e inmunocompetente.

Para los casos graves/severos que requirieron hospitalización o inmunosuprimidos la discusión debe ser individualizada caso a caso y en consulta con especialista en enfermedades infecciosas.

Estudio de contactos convivientes:

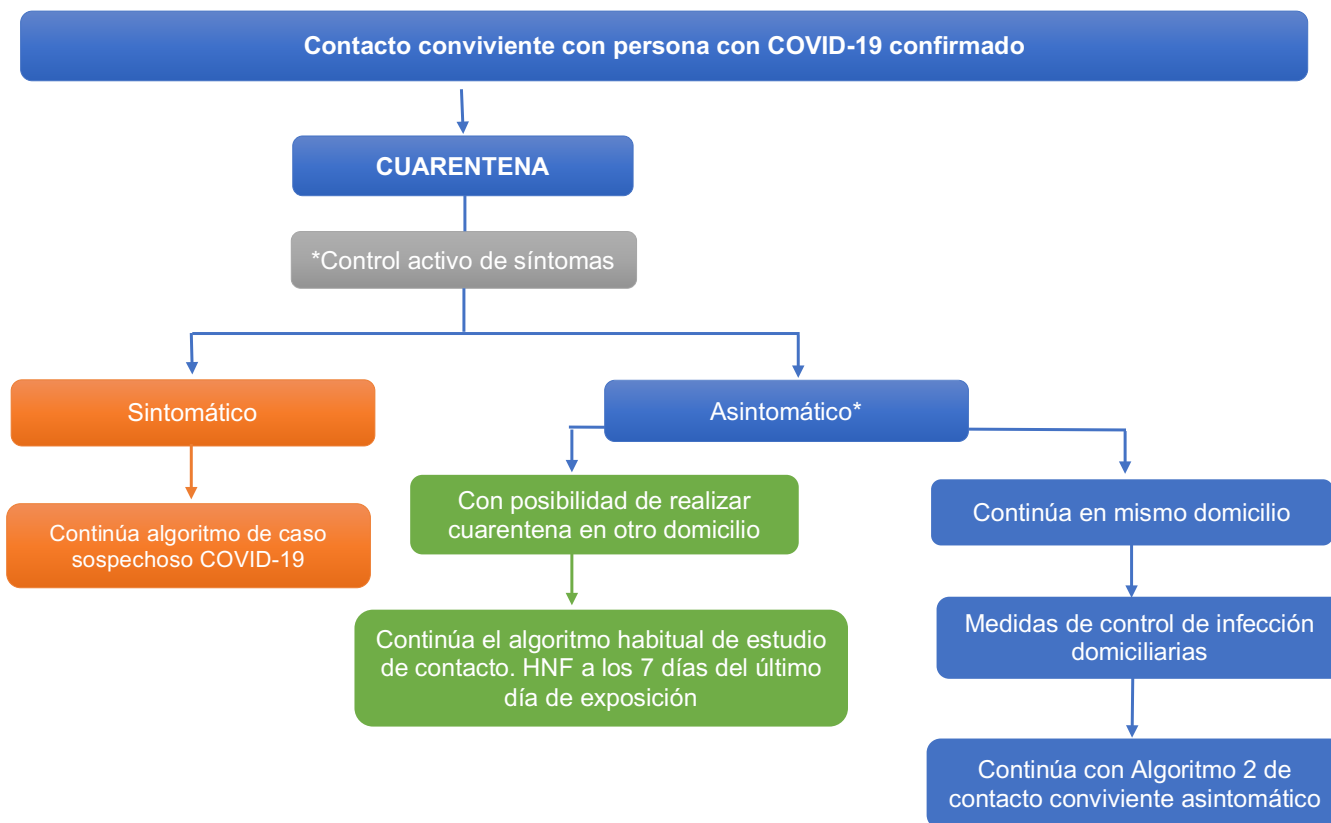
Se recomienda testeo en dos oportunidades (Algoritmo 2):

- » Un primer estudio diagnóstico (HNF para PCR SARS-CoV-2 o prueba antigénica*), en los contactos convivientes asintomáticos al recibir la confirmación del caso índice, con el objetivo de realizar diag-

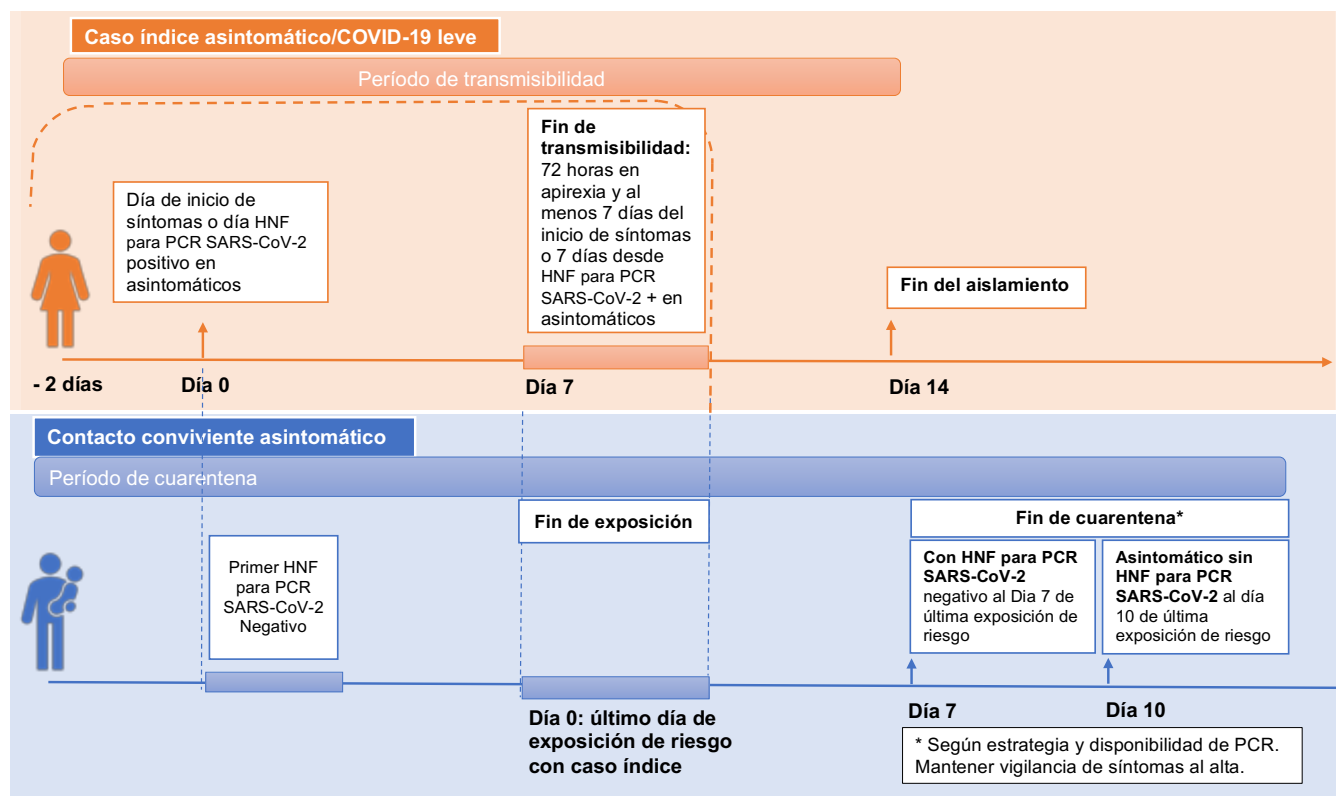
nóstico precoz para seguimiento acorde,

- » búsqueda oportuna de contactos desde el nuevo caso y optimizar los tiempos de aislamiento.^{17,18,19}
- » Un segundo estudio diagnóstico (HNF para PCR SARS-CoV-2 o prueba antigénica*), a los 7 días del último día de exposición de riesgo con el caso índice, el objetivo del segundo estudio es determinar fin de cuarentena en forma segura.²⁰⁻²⁴

*De preferencia realizar test de PCR, si se realiza prueba antigénica y esta es negativa, se deberá realizar test de PCR para SARS-Cov-2. La prueba antigénica no está contemplada en el algoritmo de estudio del MSP. En esta situación, sin embargo podría utilizarse en caso de que esté disponible institucionalmente.



Algoritmo 2. Contactos convivientes asintomáticos con caso confirmado COVID-19



Bibliografía

1. Luo L, Liu D, Liao X, Wu X, Jing Q, et al. Contact Settings and Risk for Transmission in 3410 Close Contacts of Patients With
2. COVID-19 in Guangzhou, China : A Prospective Cohort Study. *Ann Intern Med* 2020;173(11):879-887. doi: 10.7326/M20-2671. Epub 2020 Aug 13. PMID: 32790510; PMCID: PMC7506769.
3. Lei H, Xu X, Xiao S, Wu X, Shu Y. Household transmission of COVID-19-a systematic review and meta-analysis. *J Infect* 2020; 81(6):979-997. doi: 10.1016/j.jinf.2020.08.033. Epub 2020 Aug 25. PMID: 32858069; PMCID: PMC7446647.
4. Informe de situación sobre coronavirus COVID-19 en Uruguay (11/12/2020). Disponible en: <https://www.gub.uy/sistema-nacional-emergencias/comunicacion/comunicados/informe-situacion-sobre-coronavirus-covid-19-uruguay-11122020>
5. MSP 7 de diciembre 2020. Disponible en: <https://www.gub.uy/ministerio-salud-publica/comunicacion/noticias/comunicado-laboratorios-prestadores-del-snis-indicaciones-testeo-aislamiento>
6. Wiersinga WJ, Rhodes A, Cheng AC, Peacock SJ, Prescott HC. Pathophysiology, Transmission, Diagnosis, and Treatment of Coronavirus Disease 2019 (COVID-19): A Review. *JAMA* 2020 Aug 25;324(8):782-793. doi: 10.1001/jama.2020.12839. PMID: 32648899.
7. Zhang S, Guo M, Wu F, Xiong N, Ma Y, Wang

- Z, Duan L, Chen L, Ouyang H, Jin Y. Factors associated with asymptomatic infection in health-care workers with severe acute respiratory syndrome coronavirus 2 infection in Wuhan, China: a multicentre retrospective cohort study. *Clin Microbiol Infect* 2020 Dec;26(12):1670-1675. doi: 10.1016/j.cmi.2020.08.038. Epub 2020 Sep 7. PMID: 32911080; PMCID: PMC7476563.
8. Cheng H, Jian S, Liu D, et al. Contact Tracing Assessment of COVID-19 Transmission Dynamics in Taiwan and Risk at Different Exposure Periods Before and After Symptom Onset. *JAMA Intern Med* 2020;180(9):1156–1163. doi:10.1001/jamainternmed.2020.2020
 9. Bullard J, Dust K, Funk D, et al. Predicting Infectious Severe Acute Respiratory Syndrome Coronavirus 2 From Diagnostic Samples. *Clin Infect Dis* 2020; ciaa638, <https://doi.org/10.1093/cid/ciaa638>
 10. van Kampen JJ, van de Vijver DA, Fraaij PL, et al. Shedding of infectious virus in hospitalized patients with coronavirus disease-2019 (COVID-19): duration and key determinants. medRxiv; 2020. DOI: 10.1101/2020.06.08.20125310
 11. Folgosa MD, Luczkowiak J, Lasala F, Perez-Rivilla A, Delgado R. Persistent SARS-CoV-2 replication in severe COVID-19. medRxiv; 2020. DOI: 10.1101/2020.06.10.20127837
 12. Basile K, McPhie K, Carter I, et al. Cell-based culture of SARS-CoV-2 informs infectivity and safe de-isolation assessments during COVID-19. *Clin Infect Dis* 2020; ciaa1579, <https://doi.org/10.1093/cid/ciaa1579>
 13. Singanayagam A, Patel M, Charlett A, Lopez Bernal J, Saliba V, Ellis J, Ladhani S, Zambon M, Gopal R. Duration of infectiousness and correlation with RT-PCR cycle threshold values in cases of COVID-19, England, January to May 2020. *Euro Surveill*. 2020 Aug;25(32):2001483. doi: 10.2807/1560-7917.ES.2020.25.32.2001483. PMID: 32794447; PMCID: PMC7427302.
 14. Aydiillo T, Gonzalez-Reiche AS, Aslam S, van de Guchte A, Khan Z, et al. Shedding of Viable SARS-CoV-2 after Immunosuppressive Therapy for Cancer. *N Engl J Med* 2020 Dec 24;383(26):2586-2588. doi: 10.1056/NEJMc2031670. Epub 2020 Dec 1.
 15. Cátedra de Enfermedades Infecciosas. Versión 2 Actualización de protocolos de la Cátedra de Enfermedades Infecciosas. Criterios de Fin de aislamiento y reintegro laboral. 11 enero 2021. Disponible en: <http://www.infectologia.edu.uy/divulgacion-medica/novedades-y-avances/version-2-actualizacion-de-protocolos-de-la-catedra-de-enfermedades-infecciosas-facultad-de-medicina-udelar>
 16. Center for Disease Control and Prevention. Cuándo ponerse en cuarentena. Consultado el 13 de enero 2021 en: <https://espanol.cdc.gov/coronavirus/2019-ncov/if-you-are-sick/quarantine.html>
 17. Center for Disease Control and Prevention. Options to Reduce Quarantine for Contacts of Persons with SARS-CoV-2 Infection Using Symptom Monitoring and Diagnostic Testing. Disponible en: <https://www.cdc.gov/coronavirus/2019-ncov/more/scientific-brief-options-to-reduce-quarantine.html>
 18. European Centre for Disease Prevention and Control. Contact tracing: public health management of persons, including healthcare workers, who have had contact with COVID-19 cases in the European Union – third update, 18 November 2020. Stockholm: ECDC; 2020. Disponible en: <https://www.ecdc.europa.eu/en/covid-19-contact-tracing-public-health-management>
 19. Sante Publique. France. Consultado 13 de enero 2021 en: <https://www.santepubliquefrance.fr/maladies-et-traumatismes/maladies-et-infections-respiratoires/infection-a-coronavirus/documents/depliant-flyer/j-ai-ete-en-contact-a-risque-avec-une-personne-malade-du-covid-19-fiche-patients>
 20. Ministerio de Sanidad. Gobierno de España. Estrategia de detección precoz, vigilancia y control de covid-19. 18 diciembre 2020. Disponible en: https://www.msbs.gob.es/profesionales/saludPublica/ccayes/alertasActual/nCov/documentos/COVID19_Estrategia_vigilancia_y_control_e_indicadores.pdf

21. Public Health England. Stay at home: guidance for households with possible or confirmed coronavirus (COVID-19) infection. Updated 19 January 2021. Disponible en: <https://www.gov.uk/government/publications/covid-19-stay-at-home-guidance/stay-at-home-guidance-for-households-with-possible-coronavirus-covid-19-infection>
22. Infection prevention and control in the household management of people with suspected or confirmed coronavirus disease (COVID-19). Marzo 2020. Disponible en : <https://www.ecdc.europa.eu/en/publications-data/infection-prevention-control-household-management-covid-19>
23. Guidance for households with grandparents, parents and children living together where someone is at increased risk or has possible or confirmed coronavirus (COVID-19) infection. Enero 2021. Disponible en: <https://www.gov.uk/government/publications/covid-19-stay-at-home-guidance/guidance-for-households-with-grandparents-parents-and-children-living-together-where-someone-is-at-increased-risk-or-has-symptoms-of-coronavirus-cov#ending-isolation>
24. Stay at home: guidance for households with possible or confirmed coronavirus (COVID-19) infection. Enero 2021. Disponible en : <https://www.gov.uk/government/publications/covid-19-stay-at-home-guidance/stay-at-home-guidance-for-households-with-possible-coronavirus-covid-19-infection>
25. Ministerio de Sanidad. Gobierno de España. Guía para la identificación y seguimiento de contactos de casos de COVID-19. Mayo 2020. Disponible en: <https://www.mscbs.gob.es/profesionales/saludPublica/ccayes/alertasActual/nCov/documentos/guiaSeguimientoContactosCOVID19.pdf>
26. Rolfes MA, Grijalva CG, Zhu Y, et al. Implications of Shortened Quarantine Among Household Contacts of Index Patients with Confirmed SARS-CoV-2 Infection — Tennessee and Wisconsin, April–September 2020. MMWR Morb Mortal Wkly Rep 2021;69:1633–1637. DOI: <http://dx.doi.org/10.15585/mmwr.mm695152a1>external icon.
27. Grijalva CG, Rolfes MA, Zhu Y, et al. Transmission of SARS-COV-2 Infections in Households — Tennessee and Wisconsin, April–September 2020. MMWR Morb Mortal Wkly Rep 2020;69:1631–1634. DOI: <http://dx.doi.org/10.15585/mmwr.mm6944e1>external icon.



Cátedra de Enfermedades Infecciosas

UNIVERSIDAD DE LA REPÚBLICA • FACULTAD DE MEDICINA

Prof. Dr. Julio Medina



Hospital de Clínicas "Dr. Manuel Quintela"
Piso 16. Av. Italia, S/N.
Montevideo, 11600. Uruguay.



clinfec@fmed.edu.uy



+598 2 4876981



@Infectologia_uy



/infectologia.edu.uy



www.infectologia.edu.uy