

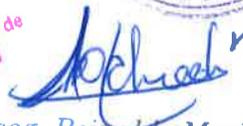


Definiciones Actualizadas de COVID-19 Intrahospitalario

Vigencia: 06/02/2023


Dr. Guillermo Sequera
Director General
Dirección General de Vigilancia de la Salud


Dra. Gladys Casamayor
Directora General
Dirección General de Desarrollo de
Servicios y Redes de Salud


Abog. Reinaldo Machado
Asesor Técnico
Viceministerio de Rectoría y Vigilancia de la Salud
M.S.P. y B.S.


Lic. Gustavo Montañez
Asesor Técnico
Viceministerio de Rectoría y Vigilancia de la Salud
M.S.P. y B.S.





Propuestas de Definiciones Actualizadas de COVID-19 Intrahospitalario.

Actualización del criterio temporal para el COVID-19 nosocomial:

- **COVID-19 INTRAHOSPITALARIO SIN NEXO HOSPITALARIO:** Se considerará como IAAS aquellos en los cuales la fecha de inicio de síntomas compatibles con el cuadro sea posterior a 7 (siete) días de hospitalización del paciente. De tratarse de pacientes asintomáticos, se considerará la fecha de toma de muestra como fecha de referencia.
- **COVID-19 INTRAHOSPITALARIO CON NEXO HOSPITALARIO:** Se considerará como IAAS aquellos en los cuales la fecha de inicio de síntomas compatibles con el cuadro sea posterior a 2 (dos) días y hasta 14 (catorce) días del contacto identificado con el cual se estableció el nexo. De tratarse de pacientes asintomáticos, se considerará la fecha de toma de muestra como fecha de referencia.


Dr. Guillermo Segura
Director General
Dirección General de Vigilancia de la Salud


Dra. Patricia María Rodríguez
Directora General
Dirección General de Desarrollo de
Servicios y Redes de Salud


Abog. Reinaldo Machado
Asesor Técnico
Viceministerio de Rectoría y Vigilancia de la Salud
M.S.P. y B.S.


Lic. Gustavo Montañez
Asesor Técnico
Viceministerio de Rectoría y Vigilancia de la Salud
M.S.P. y B.S.



Ministerio de
**SALUD PÚBLICA
Y BIENESTAR SOCIAL**

**GOBIERNO
NACIONAL**

Paraguay
de la gente

Justificación:

Propuesta del Programa Nacional de Prevención, Vigilancia y Control de Infecciones Hospitalarias (PNPVCIH) para disminuir la cantidad de días que se considerarán en la definición temporal de COVID-19 intrahospitalario. Se incluye a las dos categorías que propone el PNPVCIH: sin nexo hospitalario y con nexo hospitalario.

Según el estudio de Carter, B y otros, 2020 "el sello distintivo del SARS-CoV-2 es su naturaleza altamente contagiosa; permanece viable e infeccioso en superficies hasta tres días. Su principal vía de transmisión son las gotitas y el contacto estrecho con personas enfermas. Se calcula que la incubación dura entre 5 y 7 días, pero puede prolongarse hasta 14 días". Atendiendo que el periodo de incubación se extiende hasta 7 días, se pretende presentar una propuesta de modificación del criterio temporal de COVID-19 INTRAHOSPITALARIO o COVID-19 nosocomial incluyendo las dos categorías que se propusieron: sin nexo hospitalario y con nexo hospitalario.

Las definiciones anteriores eran:

- **COVID-19 INTRAHOSPITALARIO SIN NEXO HOSPITALARIO:** Se considerará como IAAS aquellos en los cuales la fecha de inicio de síntomas compatibles con el cuadro sea posterior a 14 (catorce) días de hospitalización del paciente. De tratarse de pacientes asintomáticos, se considerará la fecha de toma de muestra como fecha de referencia.
- **COVID-19 INTRAHOSPITALARIO CON NEXO HOSPITALARIO:** Se considerará como IAAS aquellos en los cuales la fecha de inicio de síntomas compatibles con el cuadro sea posterior a 2 (dos) días y hasta 14 (catorce) días del contacto identificado con el cual se estableció el nexo. De tratarse de pacientes asintomáticos, se considerará la fecha de toma de muestra como fecha de referencia.

Para brindar soporte bibliográfico a esta modificación se utilizó el artículo de Escolà-Vergé, L y otros, 2022 que menciona lo siguiente:


Dr. Guillermo Sepura
Director General
Dirección General de Vigilancia



Ministerio de
SALUD PÚBLICA
Y BIENESTAR SOCIAL
Dirección General de
Servicios y Redes de Salud


Abog. Reinaldo Machado
Asesor Técnico
Viceministerio de Rectoría y Vigilancia de la Salud
MSE y B.S.
GOBIERNO NACIONAL


Lic. Gustavo Montañez
Asesor Técnico
Viceministerio de Rectoría y Vigilancia de la Salud
MSE y B.S.
Paraguay
de la gente

“La infección por SARS-CoV-2 nosocomial se definió como una PCR para SARS-CoV-2 negativa al ingreso (o < 48 h antes, en caso de ingresos programados) y una PCR positiva a partir de los siete días de hospitalización”.

Se añade la evidencia que soporta esta modificación con el estudio de Khan, K.S y otros, 2021 que menciona la “infección nosocomial se definió como un hisopospositivo tras 7 días de ingreso”.

Bibliografía:

1. B. Carter, J.T. Collins, F. Barlow-Pay, F. Rickard, E. Bruce, A. Verduri, T.J. Quinn, E. Mitchell, A. Price, A. Vilches-Moraga, M.J. Stechman, R. Short, A. Einarsson, P. Braude, S. Moug, P.K. Myint, J. Hewitt, L. Pearce, K. McCarthy, C. Davey, S. Jones, K. Lunstone, A. Cavenagh, C. Silver, T. Telford, R. Simmons, M. Holloway, J. Hesford, T. El Jichi Mutasem, S. Singh, D. Paxton, W. Harris, N. Galbraith, E. Bhatti, J. Edwards, S. Duffy, J. Kelly, C. Murphy, C. Bisset, R. Alexander, M. Garcia, S. Sangani, T. Kneen, T. Lee, A. McGovern, G. Guaraldi, E. Clini, Nosocomial COVID-19 infection: examining the risk of mortality. The COPE-Nosocomial Study (COVID in Older PEople), Journal of Hospital Infection, Volume 106, Issue 2, 2020, Pages 376-384, ISSN 0195-6701, <https://doi.org/10.1016/j.jhin.2020.07.013>.

Disponible en:

<https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S0195670120303443>

2. Laura Escolà-Vergé, Blanca Borràs-Bermejo, Ibai Los-Arcos, Juliana Esperalba, Carmen Ferrer, Nuria Fernández-Hidalgo, COVID-19 nosocomial. Estudio prospectivo en un hospital de referencia, Medicina Clínica, Volume 159, Issue 3, 2022, Pages 134-136, ISSN 0025-7753, <https://doi.org/10.1016/j.medcli.2021.07.005>.

Disponible en:

<https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S0025775321004334>

K.S. Khan, H. Reed-Embleton, J. Lewis, J. Saldanha, S. Mahmud, Does nosocomial COVID-19 result in increased 30-day mortality? A multi-centre observational study to identify risk factors for worse outcomes in patients with COVID-19, Journal of Hospital Infection, Volume 107, 2021, Pages 91-94, ISSN 0195-6701, <https://doi.org/10.1016/j.jhin.2020.09.017>.

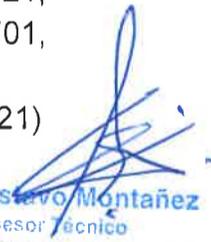
(<https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S0195670120304321>)


Dr. Guillermo Segura
Director General
Dirección General de Vigilancia de la Salud


Ministerio de
**SALUD PÚBLICA
Y BIENESTAR SOCIAL**
Dr. Juan Carlos Casamiranda
Dirección General de Desarrollo de
Servicios y Roles de Salud


Abog. Reinaldo Machado
Asesor Técnico
Viceministerio de Rectoría y Vigilancia de la Salud
M.S.P. y B.S.

**GOBIERNO
NACIONAL**


Lic. Gustavo Montañez
Asesor Técnico
Viceministerio de Rectoría y Vigilancia de la Salud
M.S.P. y B.S.

Paraguay
de la gente