

CONTACTO PARA LOS MEDIOS:

Christa Hyson, MPH
Gerente sénior, Relaciones Exteriores
(513) 247-5254

PARA PUBLICACIÓN INMEDIATA

**Guía actualizada para pruebas y aislamiento por COVID-19
Publicación del Departamento de Salud de Ohio**

Para dirigir los esfuerzos de las pruebas, los Centros para el Control y la Prevención de Enfermedades (CDC) recomiendan que los médicos primero evalúen a los pacientes con síntomas más indicativos de COVID-19 (tos, fiebre, dificultad para respirar) y prioricen las pruebas a los que están más enfermos y en más riesgo de tener complicaciones.

Las prioridades incluyen:

- Pacientes hospitalizados con señales y síntomas compatibles con COVID-19 para informar decisiones relacionadas con el control de la infección.
- Otras personas sintomáticas, como adultos mayores y personas con condiciones médicas crónicas o inmunodeficiencia que pueden ponerlos en mayor riesgo

Hay otros factores epidemiológicos que también pueden ayudar a guiar las decisiones sobre las pruebas de COVID-19. Las infecciones documentadas de COVID-19 en una jurisdicción y la transmisión comunitaria conocida pueden contribuir a una evaluación de riesgo epidemiológico para informar las decisiones de las pruebas. Se recomienda mucho a los médicos que hagan pruebas de otras enfermedades respiratorias (como influenza).

Se debe recomendar a los pacientes levemente enfermos que se queden en casa (autoaislamiento) y que se comuniquen con su proveedor de atención médica por teléfono para que les indique cómo manejarlo. Los pacientes con síntomas graves, como dificultad para respirar, deben buscar atención médica de inmediato. Los pacientes mayores y las personas con otras condiciones médicas o inmunodeficientes deben comunicarse con su médico desde el principio si comienzan a sentir síntomas leves.

El Departamento de Salud de Ohio, en colaboración con socios de la comunidad, desarrolló una estrategia por niveles para hacer la prueba a las personas que se sospecha que pueden tener COVID-19:

Nivel para la prueba	Descripción
Nivel 1	Pacientes ingresados en hospitales y otros centros de atención médica, incluyendo atención a largo plazo, con síntomas indicativos de COVID-19
Nivel 2	Trabajadores de atención médica en instituciones del nivel 1 con síntomas y todas las personas en ocupaciones de seguridad pública
Nivel 3	Personas con síntomas leves a moderados que están en riesgo: adultos mayores y personas con problemas médicos graves
Nivel 4	Personas con síntomas leves a moderados y sin factores de riesgo de resultados desfavorables: actualmente no se recomienda hacer la prueba
Nivel 5	Personas asintomáticas: actualmente no se recomienda hacer la prueba

Criterios para terminar el aislamiento: precauciones

Los CDC publicaron criterios no basados en pruebas para [terminar el aislamiento en casa](#) y [criterios para regresar al trabajo para el personal de atención médica](#) con sospecha o confirmación de COVID-19. Las estrategias no basadas en pruebas incluyen:

- Han pasado al menos 3 días (72 horas) *desde la recuperación*, que se define como la resolución de la fiebre sin el uso de medicamentos para bajar la fiebre **y** mejora en los síntomas respiratorios (por ejemplo, tos, dificultad para respirar); **Y**,
- Han pasado 7 días *desde que aparecieron los primeros síntomas*.

Para obtener más información, visite: <https://healthcollab.org/covid-19/>

-###-

Sobre The Health Collaborative: The Health Collaborative es una organización no lucrativa que da lugar a mejoras basadas en datos que dan como resultado personas más sanas, mejor atención y menores costos. Para obtener más información sobre The Health Collaborative, visite healthcollab.org.

