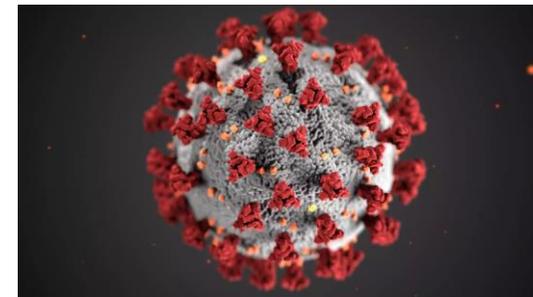




**Comunidad
de Madrid**



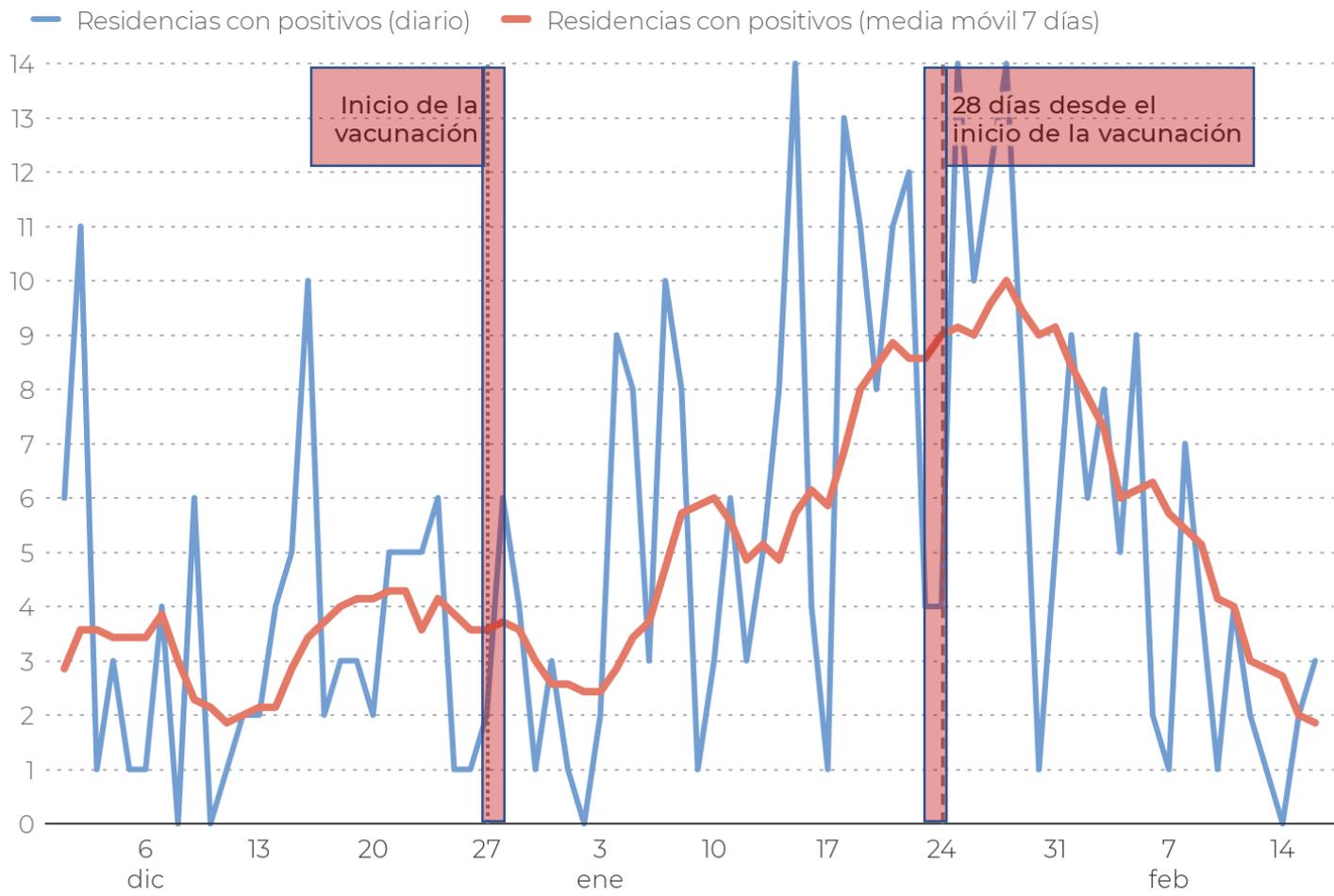
Situación en CSS después de la vacunación

Viceconsejería de Salud Pública y Plan COVID-19
Consejería de Sanidad
Comunidad de Madrid



Comunidad de Madrid

Número total de residencias con positivos en test de antígenos



Fuente: Consejería de Sanidad



Comunidad de Madrid

% de residencias con algún positivo en los test de antígeno

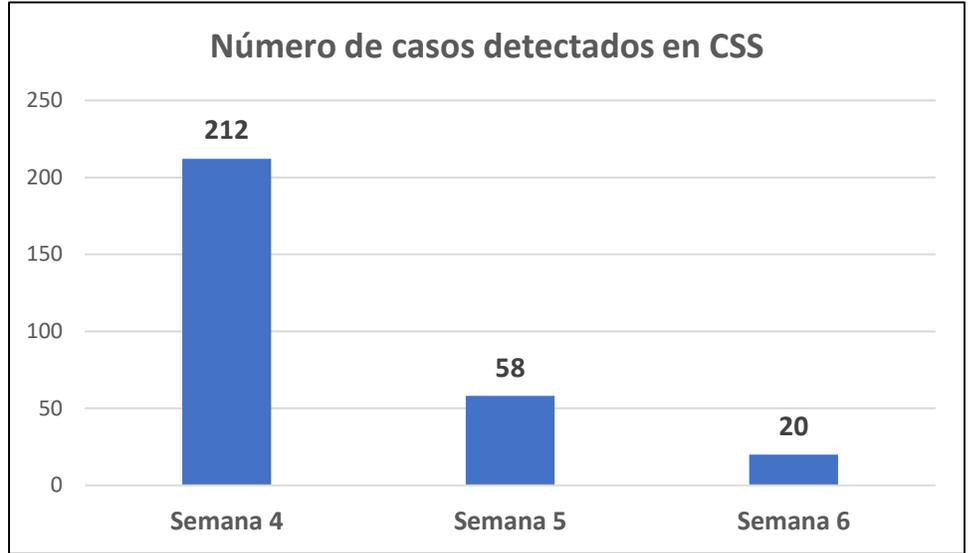
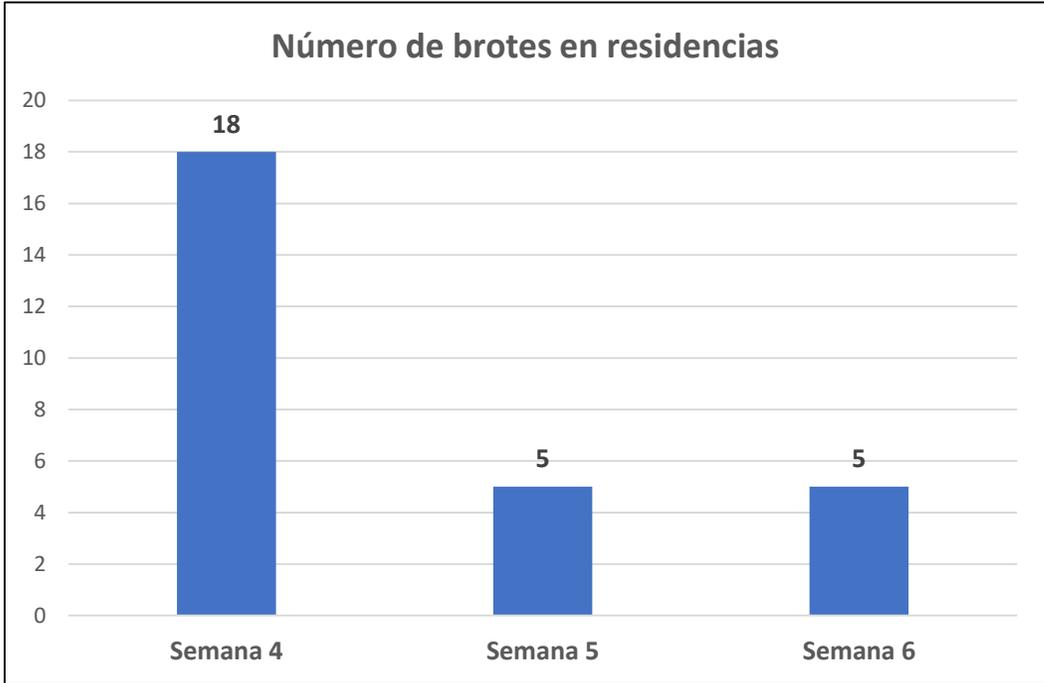
Acumulado últimos 7 días



Fuente: Consejería de Sanidad



Comunidad de Madrid



Descenso de número de brotes

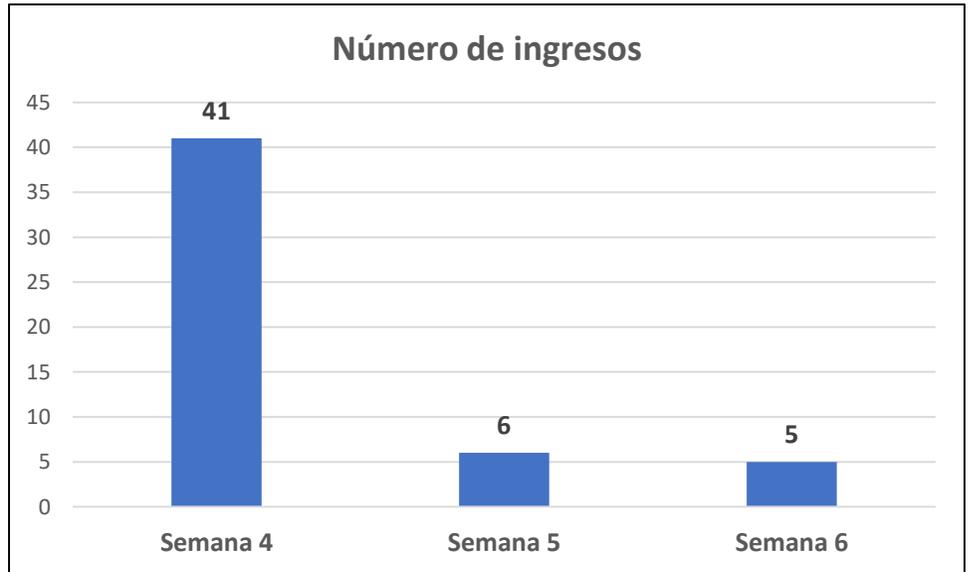
Descenso del número de casos

Descenso del número de ingresos

63%

86,3%

88%

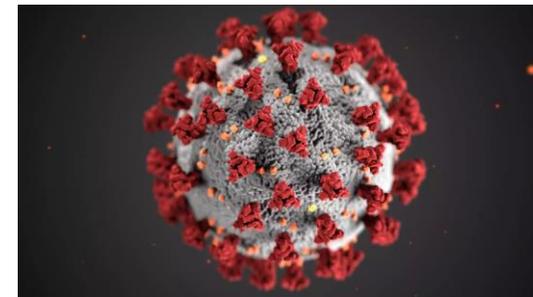




**Comunidad
de Madrid**



**Comunidad
de Madrid**



Significado de una prueba PCR positiva

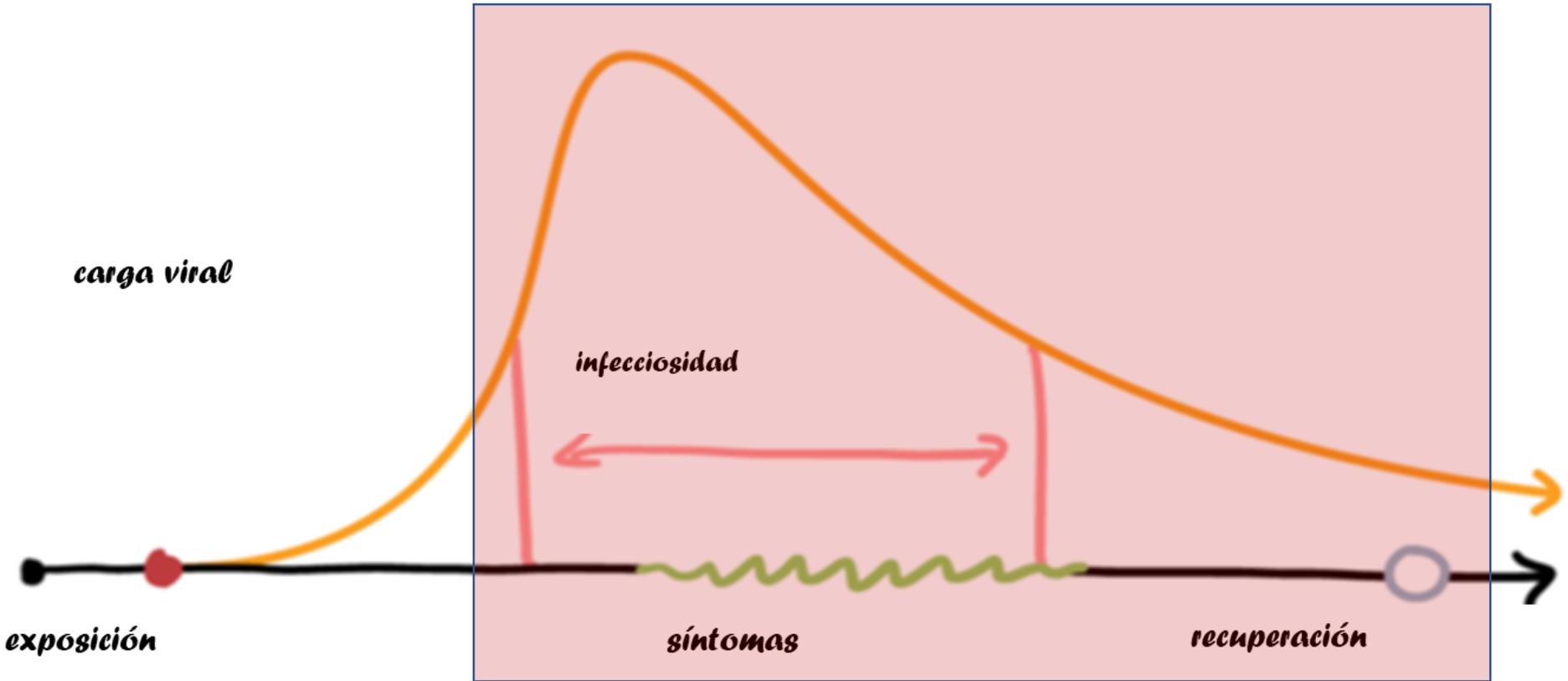
Viceconsejería de Salud Pública y Plan COVID-19
Consejería de Sanidad
Comunidad de Madrid



Comunidad de Madrid

Contagiosidad durante la infección por coronavirus

PCR positiva.... ¿son todas iguales?



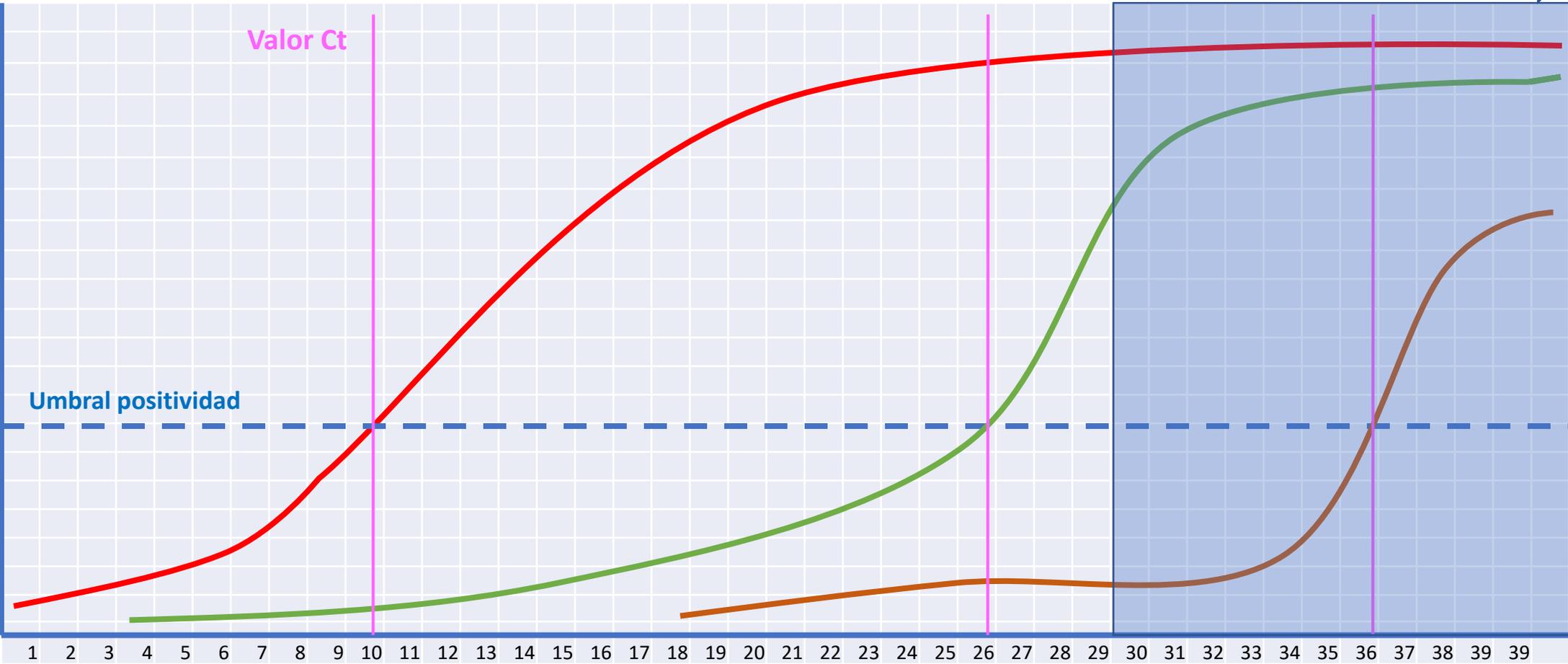


Comunidad de Madrid

Ciclos de la PCR

CARGA VIRAL DE LA MUESTRA

Mucha contagiosidad NO contagiosidad



Ct bajo Ct alto

¿Cuánto tiempo después de la infección puede ser positiva una PCR?

SARS-CoV-2, SARS-CoV, and MERS-CoV viral load dynamics, duration of viral shedding, and infectiousness: a systematic review and meta-analysis

Muge Cevik, Matthew Tate, Ollie Lloyd, Alberto Enrico Maraolo, Jenna Schafers, Antonia Ho

www.thelancet.com/microbe Published online November 19, 2020 [https://doi.org/10.1016/S2666-5247\(20\)30172-5](https://doi.org/10.1016/S2666-5247(20)30172-5)

- **La duración media de la detección de ARN SARS-CoV-2 fue de 17 días:**
 - Vías respiratoria superior: 17 días (máximo de 83 días)
 - Vía respiratoria inferior: 14,6 días (máximo 59 días)
 - Heces: 17,2 días (máximo 35 días)
- **Ningún estudio detectó virus vivo más allá del día 9 de la enfermedad**
- La carga viral de SARS-CoV-2 en el tracto respiratorio superior alcanza su punto máximo en la primera semana de enfermedad.
- Las cargas virales son similares al inicio de la de la infección entre pacientes asintomáticos y sintomáticos infectados con SARS-CoV-2 son similares; sin embargo, la desaparición del virus es más rápida en individuos asintomáticos



¿Cuántas de esas PCR positivas tiene virus infectivos (viables)?

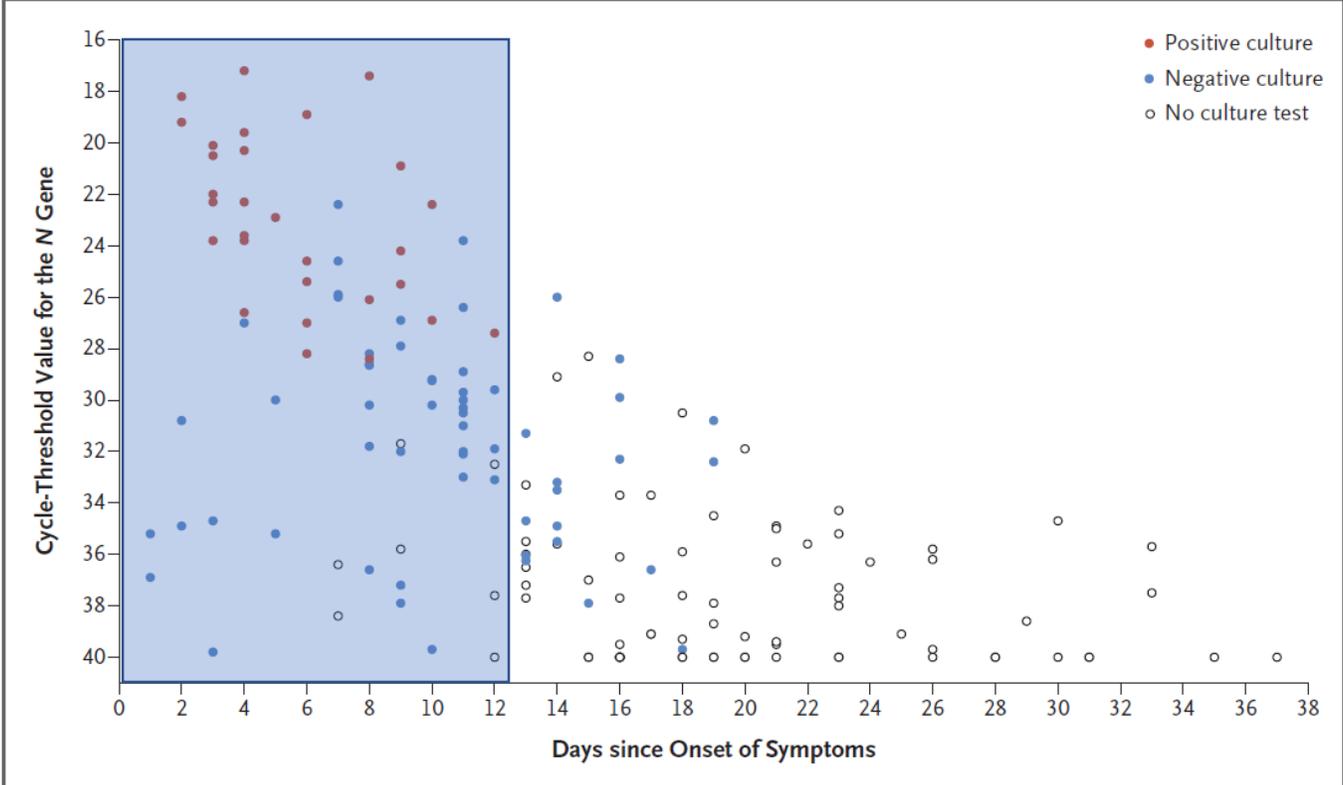


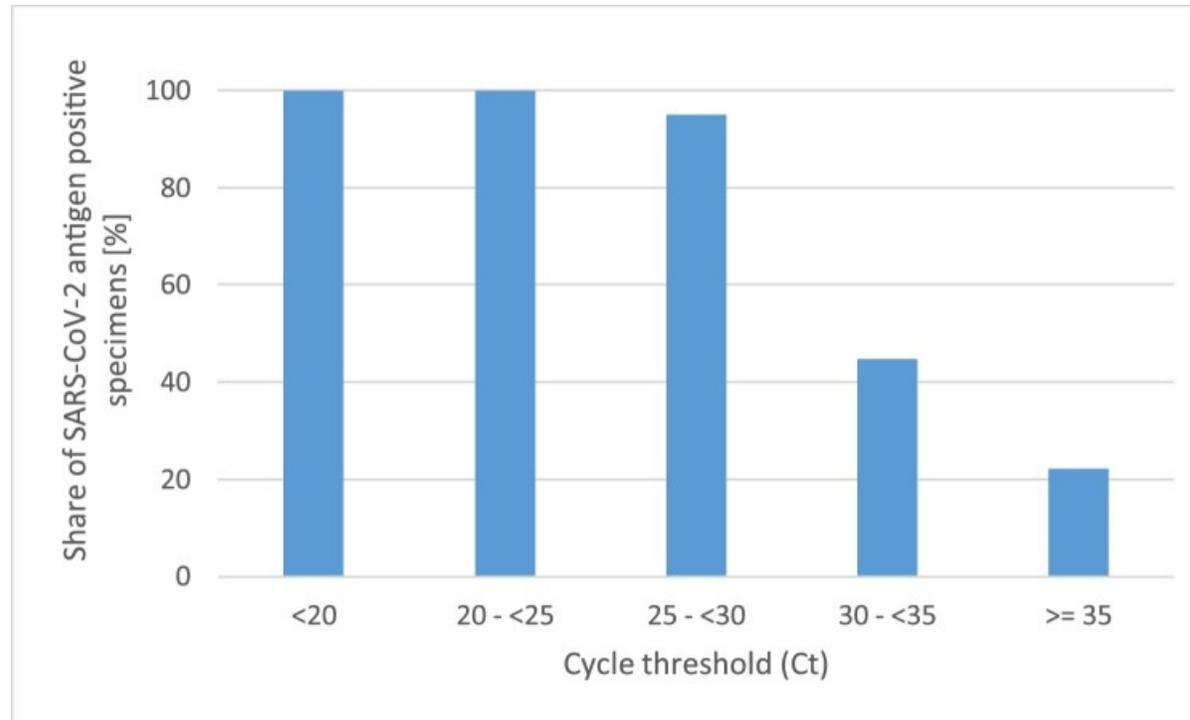
Figure 1. Timing of Presence or Absence of Viable SARS-CoV-2 on Viral Culture and Cycle-Threshold Values for 165 Serial Samples Obtained from 21 Consecutive Patients Hospitalized with Covid-19.

Viral loads were determined with the cycle-threshold value for the N gene of severe acute respiratory syndrome coronavirus 2 (SARS-CoV-2).⁴ Sampling intervals ranged from 1 to 5 days (median, 2). Each circle represents a sample obtained on the specified day. Viral culture was positive only in samples with a cycle-threshold value of 28.4 or less and in those that were obtained as long as 12 days after symptom onset. Covid-19 denotes coronavirus disease 2019.



¿Influye el Ct en la positividad de los test antigénicos?

Correlación entre sensibilidad de los test antigénicos con el número de Ct de la PCR



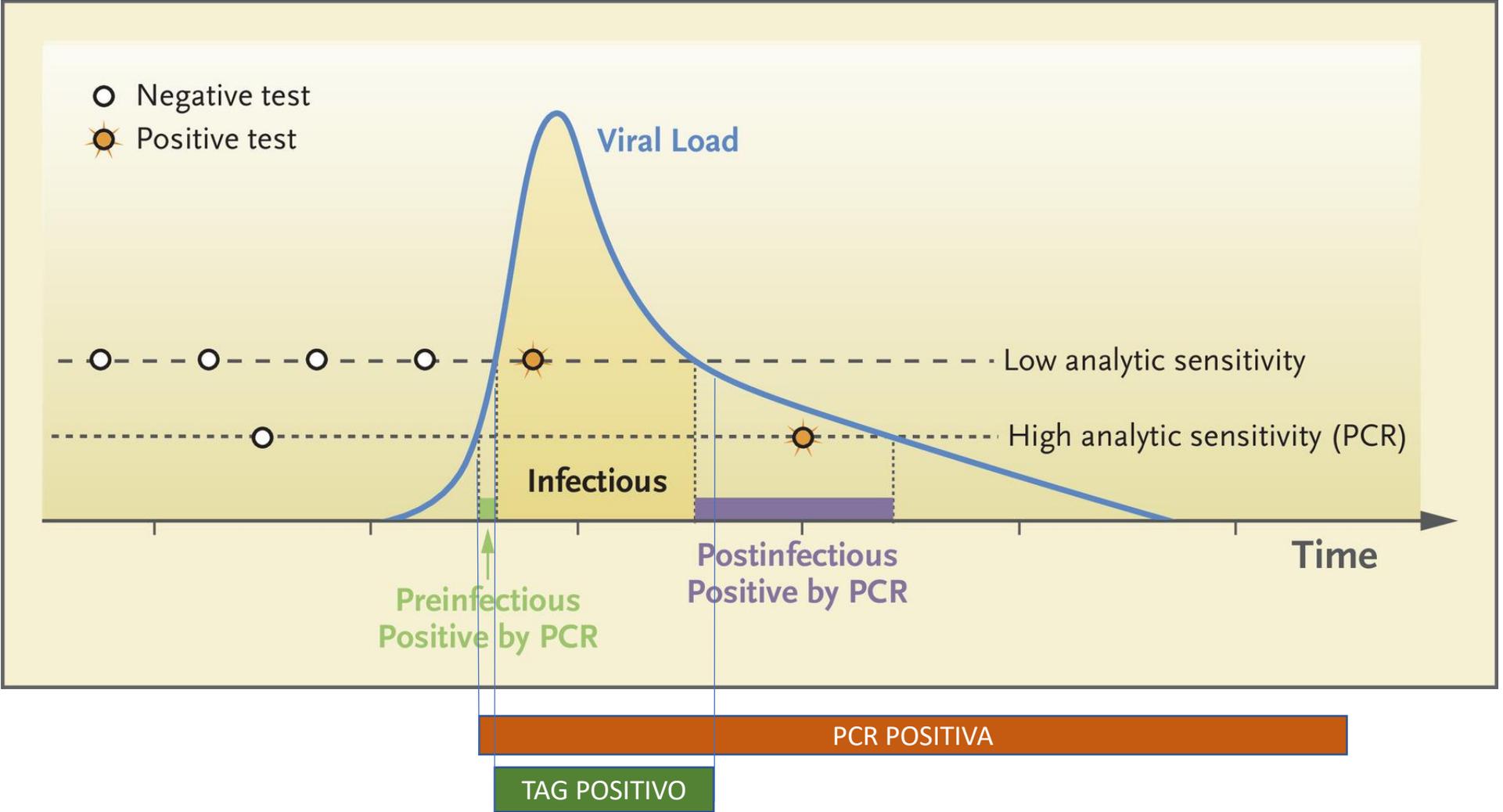
A menor Ct mayor positividad de los test antigénicos, o dicho de otro modo...

Los test antigénicos son positivos cuando hay virus viable en el paciente, es decir, cuando es contagioso



Comunidad de Madrid

Contagiosidad durante la infección por coronavirus

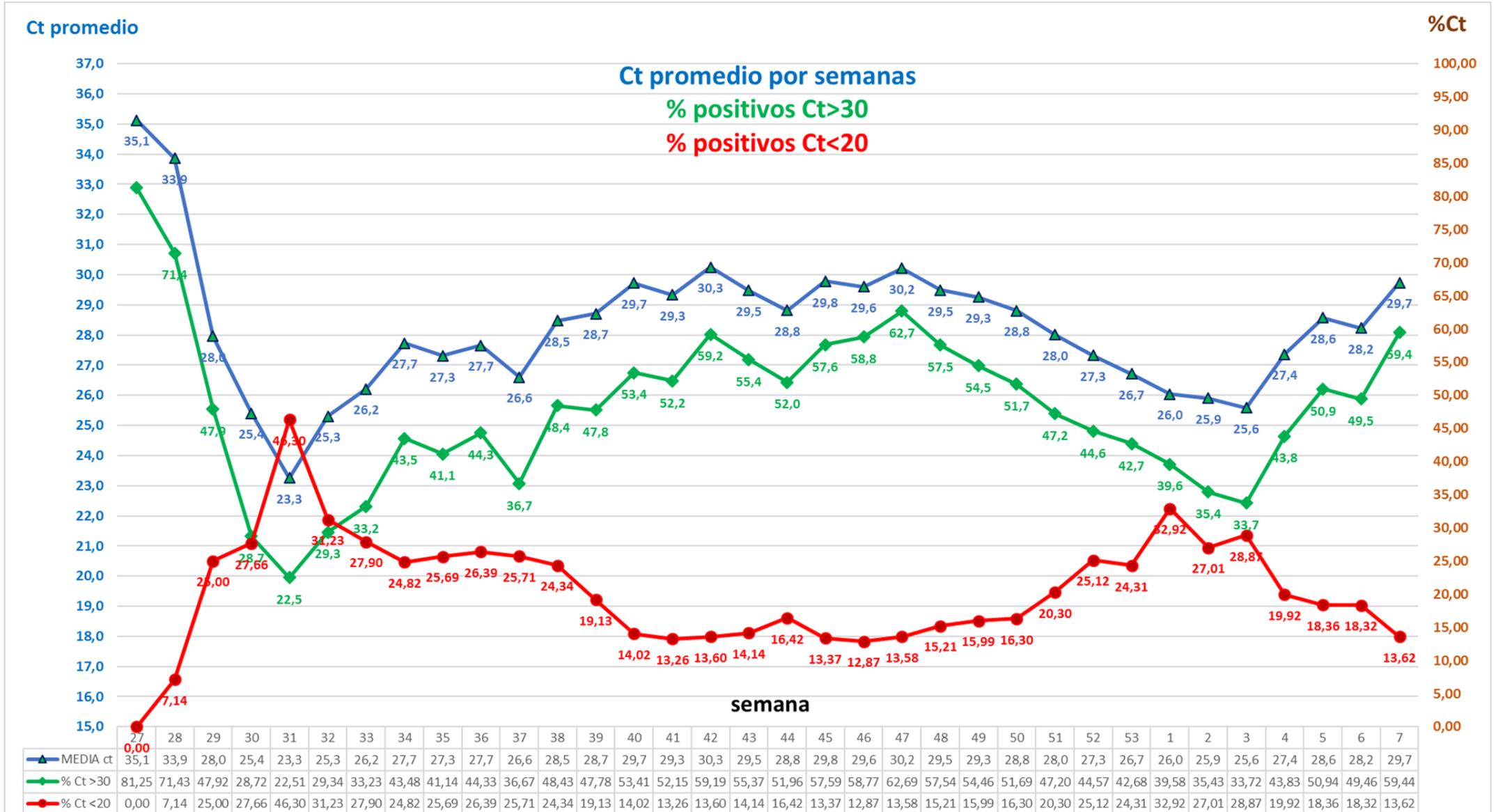


* Michael J Mina et al. Clarifying the evidence on SARS-CoV-2 antigen rapid tests in public health responses to COVID-19. The Lancet. Published online February 17, 2021 [https://doi.org/10.1016/S0140-6736\(21\)00425-6](https://doi.org/10.1016/S0140-6736(21)00425-6)



Comunidad de Madrid

¿Qué está pasando en la Comunidad de Madrid?



Conclusiones

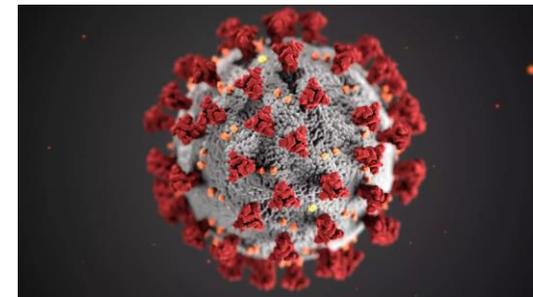
- Después de producida la infección, se puede detectar virus mediante PCR durante mucho tiempo
- Sin embargo, la infectividad de esos virus no dura más allá de 7 - 10 días tras la infección
- La evaluación de los Ct indican el grado de infectividad/contagiosidad de los pacientes:
 - A menor Ct, mayor carga viral y más infectividad
 - A mayor Ct, menor carga viral y menos infectividad (incluso ausencia de infectividad)



**Comunidad
de Madrid**



**Comunidad
de Madrid**



Recomendaciones de Tratamiento Farmacológico COVID-19

**Viceconsejería de Salud Pública y Plan COVID-19
Consejería de Sanidad
Comunidad de Madrid**

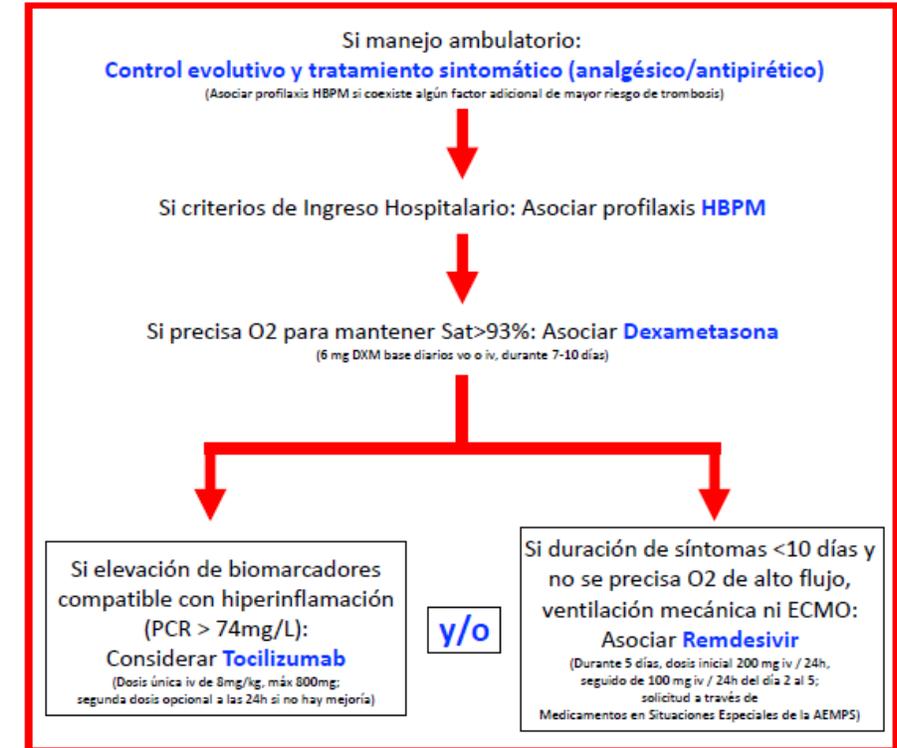
16 de Febrero de 2021

Documento en permanente revisión

Elaborado por el Grupo Científico
Asesor COVID-19 de la Viceconsejería
de Salud Pública y COVID-19 de la
Comunidad de Madrid

Consensuado con Grupos COVID de
Hospitales y Atención Primaria del
SERMAS

Recomendaciones de Tratamiento Farmacológico COVID-19



Otros fármacos: Sólo en contexto de ensayo clínico

Si sospecha clínica de sobreinfección bacteriana: Asociar **Antibiótico**

Fármacos desaconsejados para el tratamiento de COVID19:
Hidroxcloroquina, Lopinavir/ritonavir, Interferon y Azitromicina



**Comunidad
de Madrid**