



Monitoreo y rastreo de casos

Cuando una persona tiene un resultado positivo de COVID-19, esos resultados se informan al Departamento de Salud Pública de Massachusetts (Massachusetts Department of Public Health, MDPH). El MDPH informa los resultados al departamento de salud local en la ciudad en la que reside la persona. Si la persona vive en Boston, los resultados se enviarán a la Oficina de Enfermedades Infecciosas (Infectious Disease Bureau, IDB) en la Comisión de Salud Pública de Boston (Boston Public Health Commission, BPHC). La IDB asignará a un profesional de salud pública para que realice rastreo de contactos y monitoree los síntomas de la persona.

¿Qué tipo de información se recaba durante el monitoreo del caso?

El profesional de salud pública verificará la dirección del caso, recabará información clínica e identificará contactos. El caso recibirá información sobre la COVID-19 y sobre el aislamiento domiciliario. Aislamiento es un término que se utiliza para las restricciones impuestas para reducir el riesgo de propagar el virus a otras personas. Además, se le pedirá al caso que siga monitoreando sus síntomas y tenga un plan para recibir atención si los síntomas empeoran, incluyendo cómo comunicarse con la BPHC. El profesional de salud pública aprobará terminar el aislamiento para el caso cuando sea seguro hacerlo.

¿Qué es el rastreo de contactos y por qué es importante?

Las personas en contacto cercano con alguien infectado con la COVID-19 están en mayor riesgo de contraer la infección e infectar a otros. Los contactos cercanos se definen como alguien que ha estado a menos de 6 pies de un caso durante al menos 45 minutos, mientras tenía síntomas o dentro de las 48 horas antes de que los síntomas iniciaran. Los contactos se monitorean después de la exposición a una persona infectada en caso de que se infectaran. Si los contactos se infectan, la BPHC ayudará a los contactos a recibir atención y tratamiento. Estas acciones ayudarán a evitar la propagación del virus. Este tipo de monitoreo se llama rastreo y seguimiento de contactos, que pueden desglosarse en tres pasos básicos:

- **Identificación de contacto:** Se les pregunta a los casos sobre sus actividades y las actividades y roles de las personas que estuvieron a su alrededor mientras eran infecciosos. Esto ayuda a identificar a los contactos. Los contactos pueden ser cualquier persona que haya estado en contacto cercano con una persona infectada: familiares, colegas, amigos o proveedores de atención médica.
- **Listas de contactos:** Todas las personas que se considere que tuvieron contacto cercano con la persona infectada integran una lista de contactos. Se hace todo lo posible por identificar a cada contacto y por informarles que han estado en contacto con un caso y que están en riesgo de infección. Se les pide a los contactos cercanos que hagan cuarentena durante 14 días después del último día que tuvieron contacto con el caso y que controlen sus síntomas. Cuarentena es un término que se usa para las restricciones impuestas a alguien que ha estado expuesto a la infección que podría infectarse, enfermarse y ser infecciosos, lo que pone a otros en riesgo. Se debe hacer pruebas de COVID-19 a los contactos y entregarles información sobre cómo evitar la propagación del virus.
- **Seguimiento de contactos:** Se llama a los contactos cercanos y se les da información sobre la cuarentena y sobre la necesidad de informar cuándo termine el período de cuarentena.
 - Los contactos deben controlar su salud y deben tener un plan para buscar atención si desarrollan síntomas, lo que incluye llamar a la BPHC.
 - Los contactos también deben hacerse la prueba de COVID-19. Se dará información a los contactos sobre cuándo y cómo hacerlo.

¿Cuándo se puede terminar el aislamiento de los casos confirmados?

Los casos confirmados de COVID-19 deben permanecer en aislamiento domiciliario hasta que ya no puedan propagar la infección. La determinación de terminar aislamiento puede ser basada usando una de dos estrategias: a través de una estrategia basada en pruebas o una prueba no basada en pruebas.

1. Estrategia basada en pruebas.

Excepto en algunas situaciones, una estrategia basada en pruebas ya no se recomienda porque, en la mayoría de los casos, tiene como resultado que se excluya a algunas personas que siguen teniendo ARN de SARS-CoV-2 detectable pero que ya no son contagiosos.

- No tener fiebre sin el uso de medicamentos para reducir la fiebre **y**
- Mejora de los síntomas (p. ej., tos, dificultad para respirar), **y**
- Dos resultados de COVID-19 negativos.
- Se debe considerar una estrategia basada en pruebas para personas inmunocomprometidas en consulta con expertos locales en enfermedades infecciosas.

2. Estrategia no basada en pruebas para el público general

- Al menos 24 horas desde la resolución de la fiebre sin el uso de medicamentos para reducir la fiebre **y**
- Mejora de los síntomas (p. ej., tos, dificultad para respirar), **y**
- Al menos 10 días han transcurrido desde que los síntomas aparecieron por primera vez.

3. Estrategia no basada en pruebas para personas con enfermedad grave a crítica o que están inmunocomprometidas, incluyendo personal de atención médica.

- Han pasado al menos 24 horas desde la resolución de la fiebre sin el uso de medicamentos para reducir la fiebre **y**
- Síntomas (p. ej., tos, dificultad para respirar), **y**
- Al menos 20 días han transcurrido desde que los síntomas aparecieron por primera vez.

El personal de atención médica **gravemente inmunocomprometido** pero que no tiene síntomas puede regresar a trabajar cuando hayan pasado, al menos, 20 días desde la fecha de su primera prueba positiva.

Las personas con COVID-19 confirmado por laboratorio que no tuvieron síntomas pueden interrumpir el aislamiento cuando hayan pasado, al menos, 10 días desde la fecha de su primera prueba positiva de COVID-19 y si siguieron asintomáticos.

¿Proporciona la BPHC una carta para confirmar que un caso ha sido liberado del aislamiento? Sí. Si la BPHC estaba monitoreando el caso, una vez que el caso se haya terminado el aislamiento, un enfermero de salud pública puede proporcionar una carta, previa solicitud, que confirme que su requisito de aislamiento ha finalizado y que no hay restricciones de salud pública en el caso.

¿Pueden otros profesionales médicos liberar un caso de aislamiento?

Solo la junta local de salud puede terminar el aislamiento de una persona. Los profesionales médicos deben trabajar estrechamente con su departamento de salud local si tienen preguntas sobre el estado del aislamiento de su paciente.

¿La BPHC puede otorgar permiso para que casos regresen a trabajar?

La BPHC no proporciona cartas para que los casos regresen a trabajar. Los casos deben hablar con su empleador para determinar si pueden regresar a trabajar.

Nadie en la BPHC o en mi junta de salud local se ha comunicado conmigo. ¿Por qué no?

Tan pronto como el MDPH informa los casos a los departamentos de salud locales, el departamento de salud local intenta comunicarse con cada caso, pero esto puede demorar. Si ha tenido un resultado positivo o se le diagnosticó COVID-19, y han pasado más de dos días, debe comunicarse con el departamento de salud. El departamento de salud local puede haber tenido dificultades para comunicarse con usted o puede que no tenga su información de contacto correcta.

