

PROTOCOLO DE
ACTUACIÓN COVID-19
Res. MDH N° 1840/21

CASO SOSPECHOSO

1. TODA PERSONA CON AL MENOS 2 DE LOS SIGUIENTES SÍNTOMAS:

- Fiebre mayor a 37,5°
- Tos
- Dolor de garganta
- Dificultad para respirar
- Dolor de cabeza
- Dolor muscular
- Diarrea, vómitos
- Rinitis, congestión nasal

2. TODA PERSONA CON PÉRDIDA DE GUSTO U OLFATO

3. TODA PERSONA CON ESQUEMA COMPLETO DE VACUNACIÓN (14 días o más) o SER CONTACTO ESTRECHO EN LOS ÚLTIMOS 14 DÍAS Y CON AL MENOS UNO DE ESTOS SÍNTOMAS:

- Fiebre mayor a 37,5°
- Tos
- Dolor de garganta
- Dificultad para respirar
- Rinitis, congestión nasal

— QUÉ DEBE HACER UN CASO SOSPECHOSO: —

- Aislarse hasta confirmar o descartar la sospecha
- Avisar a sus contactos
- Realizarse el test de diagnóstico
- **Si se descarta la infección y ya no presenta síntomas puede suspender aislamiento.**

MINISTERIO
DE DESARROLLO
HUMANO

TODOS
UNIDOS



GOBIERNO
DE FORMOSA

PROTOCOLO DE
ACTUACIÓN COVID-19
Res. MDH N° 1840/21

CONTACTO ESTRECHO

TODA PERSONA EN CONTACTO CON UN CASO CONFIRMADO CON SÍNTOMAS O 48 HORAS PREVIAS A LA APARICIÓN DE SÍNTOMAS SIN MEDIDAS DE PROTECCIÓN ADECUADAS

TODA PERSONA QUE COMPARTA HABITACIÓN, BAÑO O COCINA CON UN CASO CONFIRMADO.

TODA PERSONA QUE HAYA CONCURRIDO A UN EVENTO A PUERTAS CERRADAS Y HAYA MANTENIDO DISTANCIA MENOR A 2 METROS CON UN CASO CONFIRMADO, CON SÍNTOMAS O 48 HORAS PREVIAS A LA APARICIÓN DE SÍNTOMAS SIN MEDIDAS DE PROTECCIÓN ADECUADAS

CONTACTOS ESTRECHOS EN AVIÓN: LA TRIPULACIÓN O QUIENES SE SENTARON EN UN RADIO DE 2 ASIENTOS DE UN CASO CONFIRMADO CON SÍNTOMAS

CONTACTOS EN COLECTIVO: TODAS LAS PERSONAS QUE COMPARTIERON UN VIAJE CON UN CASO CONFIRMADO

QUÉ DEBE HACER UN CONTACTO ESTRECHO:

- Aislarse en domicilio
- Se reinicia el período de asilamiento con cada nuevo caso positivo confirmado del entorno

DURACIÓN DEL AISLAMIENTO :

Esquema completo de vacunación (2 o 3 dosis):

- 5 días sin test
- Sin esquema completo de vacunación:
- 7 días + test negativo

MINISTERIO
DE DESARROLLO
HUMANO

TODOS
UNIDOS



GOBIERNO
DE FORMOSA

PROTOCOLO DE
ACTUACIÓN COVID-19
Res. MDH N° 1840/21

CASO POSITIVO



TODA PERSONA CON RESULTADO POSITIVO POR CUALQUIERA DE LOS TEST DISPONIBLES PARA EL DIAGNÓSTICO DE COVID-19, CON O SIN SÍNTOMAS.

QUÉ DEBE HACER UN CASO POSITIVO CONFIRMADO:

- **Casos leves y asintomáticos:** Aislarse en domicilio
- **Casos moderados:** Se recomendará el aislamiento en un Centro de Atención Sanitaria.
- **Casos moderados graves:** Se recomendará el aislamiento en un hospital.

DURACIÓN DEL AISLAMIENTO

Con esquema completo de vacunación (2 o 3 dosis):

- Asintomático Alta a los 7 días sin test
- Sin esquema completo de vacunación:**
- Asintomático Alta a los 10 días sin test

MINISTERIO
DE DESARROLLO
HUMANO

TODOS
UNIDOS



GOBIERNO
DE FORMOSA