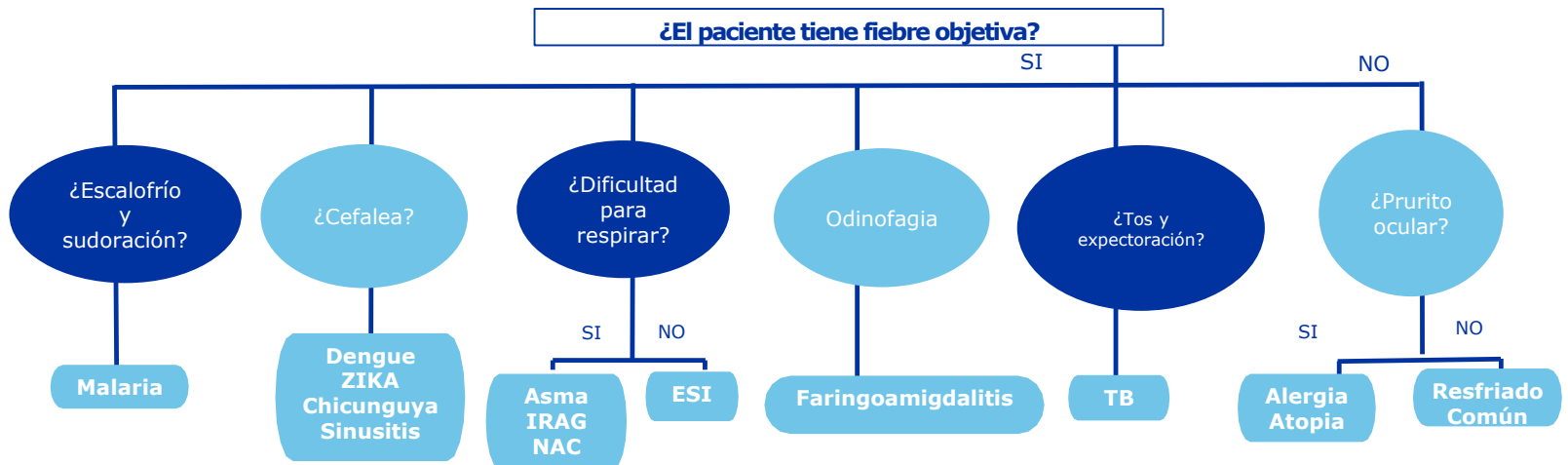


Diagnósticos diferenciales SARS CoV2 (COVID 19) en adultos

Equipo técnico SURA / Junio 5 de 2020. V2.

Los conceptos y recomendaciones establecidos en este documento pretenden orientar la gestión y el manejo de los pacientes con sospecha y diagnóstico de COVID-19 (Nuevo coronavirus) y algunas de sus diagnósticos diferenciales más comunes, sin embargo, todo paciente deberá tener un manejo individualizado de acuerdo con sus condiciones particulares.

Para la elaboración se consultaron fuentes bibliográficas confiables, con el objetivo de proveer información completa y generalmente acorde con los estándares aceptados en el momento de la edición. Dada la continua evolución de las tendencias médicas y normativas, en cualquier momento pueden sugerir cambios sobre el abordaje.



Flujograma que representa los síntomas generales de COVID-19 y patologías similares. Traducido y modificado de: Coronavirus Disease 2019 (COVID-19). Medical Virology: From Pathogenesis to Disease Control. 2020;

COVID-19 vs Neumonía

	Neumonía viral	Neumonía bacteriana	COVID-19
Patógenos	Adenovirus, influenza A y B, parainfluenza virus sincitial respiratorio (VSR), Rinovirus, Citomegalovirus (CMV)	Estreptococos, Mycoplasma, Clamidia	SARS-CoV2 (COVID19)
Historia de exposición a COVID19	Presentación estacional. Es común en niños en época de lluvias, es poco común en adultos o comunidades	Común en época de lluvia en niños y adultos	Nexo epidemiológico por viaje, circulación viral, trabajador de la salud, contacto estrecho.
Primeros síntomas	Fiebre alta, tos, dolor de garganta, mialgia	Obstrucción nasal, rinorrea, dolor de garganta; los síntomas son generalmente leves	Fiebre baja y la tos seca es predominante, entre otros síntomas
Indicaciones de laboratorio	Linfocitosis y panel viral positivo para el virus	Leucocitosis y reactantes de fase aguda elevados	R-PCR positiva, Linfopenia, elevación de aminotrasferasas, LDH, PCR, Dímero D, Troponina I
Imagenología	Inflamación intersticial, patrón reticular o fibrosis pulmonar. Edema pulmonar localizado y/o atelectasia	Neumonía bronquial, segmentaria o lobular. Engrosamiento pared bronquial, consolidación y nódulos centrolobulillares	RX áreas de vidrio esmerilado y/o consolidación, subpleurales, de predominio basal, con ingurgitación vascular

COVID-19 vs resfriado común, alergia y enfermedad similar a influenza (ESI)

Crterios	Influenza (ESI)	Alergia/Atopia	Resfriado común	Asma
Sntomas	Fiebre, tos, dificultad para respirar, dificultad para respirar, dolores corporales, fatiga e incluso vmitos o diarrea.	Prurito ocular, en piel o nasal, secreción nasal, erupciones cutneas, epifora. En casos extremos de shock anafilctico, que inicia con dificultad respiratoria. Normalmente no cursa con fiebre, mialgia o fatiga	Los sntomas son similares, es muy difcil diferenciarlos Hay diferentes manifestaciones como estornudos, rinorrea molestia leve en el pecho. La disnea varios das despus del inicio de los sntomas iniciales puede ser	Dificultad respiratoria acompaada de sibilancias Normalmente no cursa con fiebre, mialgia o fatiga
Transmisin	A partir de las gotas , aerosol y contacto directo	No se transmite de persona a persona. Tienen un componente gentico	A partir de gotas y aerosoles	No se transmite de persona a persona. Tienen un componente gentico
Prevencin	Medidas de higiene y distanciamiento social. Vacuna contra la Influenza	Identificacin de alrgenos a travs de test de alergias. Evitar contacto con alrgenos	Medidas de higiene y distanciamiento social	Tratamiento para control de sntomas y manejo de desencadenantes ambientales o alrgenos
Tratamiento	<ul style="list-style-type: none"> • Manejo sintomtico • No se recomienda uso de antibiottico • Tratamiento antiviral • (Oseltamivir) si hay factores de riesgo 	Antihistamnicos	<ul style="list-style-type: none"> • Manejo sintomtico • No se recomienda uso de antibiottico 	Broncodilatadores Esteroides inhalador y otros inhaladores coadyuvantes de pendiendo de la clasificacin

COVID-19 vs Tuberculosis

Dadas las particularidades inmunológicas de los individuos, así como las brechas en la accesibilidad a los servicios de salud que se presentan en nuestro país, estas **definiciones programáticas de sintomáticos respiratorios**, descritas a continuación, deberán ser aplicadas en el marco de la atención individual:

1. Población general:

Se considerará sintomático respiratorio a toda persona que presente tos y expectoración por más de 15 días. Las manifestaciones de la tuberculosis puede variar según la edad, el estado inmunológico, la presencia de comorbilidades y el órgano afectado, por lo cual, el profesional de medicina podrá definir la presunción de la enfermedad frente a una tos persistente sin expectoración.

2. Personas con VIH o inmunosuprimidas:

En personas que viven con el VIH o que presenten patologías o tratamientos inmunosupresores, se considerará sintomático respiratorio a quien presente tos con o sin expectoración fiebre, pérdida de peso, o sudoración nocturna de cualquier tiempo de duración.

3. Poblaciones vulnerables:

En las personas privadas de la libertad, grupos étnicos, habitantes de calle, migrantes, trabajadores de la salud, población rural o rural dispersa, el criterio será tos y expectoración por más de 15 días, sin embargo, cuando exista difícil acceso a la atención en salud podrá tomarse un tiempo menor a 15 días cuando existe presunción de la enfermedad. Para contactos de personas afectadas por tuberculosis, se tomará como criterio tos y expectoración de 1 o más días de duración.

4. Niños y niñas menores de 15 años:

En los niños y niñas; los síntomas clínicos más relevantes para sospechar tuberculosis son tos con o sin expectoración por más de 15 días, fiebre mayor de 8 días, pérdida o no ganancia de peso en los tres meses precedentes, disminución del nivel de actividad o juego, en historia de contacto con un adulto con tuberculosis.

En las personas mayores de 65 años los síntomas de tuberculosis puede ser muy inespecíficos, tales como fiebre persistente de origen desconocido

Criterios	COVID-19	Tuberculosis
Patógenos	Virus denominado SARS-CoV-2,	Bacteria denominada Mycobacterium tuberculosis
Síntomas	Síntomas agudos. 80% de los casos presentan síntomas leves que pueden incluir fiebre y tos seca, síntomas gastrointestinales como diarrea, vómito, decaimiento, mialgias entre otros	Síntomas suelen ser crónicos y varían según la edad y el estado inmunológico del individuo, por lo general se puede presentar con frecuencia tos y expectoración de más de 15 días, fiebre >38°C, sudoración nocturna, y síntomas constitucionales como pérdida de peso, astenia y adinamia
Transmisión	A partir de las gotas y contacto directo	A partir de aerosoles
Tratamiento	Manejo de síntomas	Esquema prolongado de antibióticos

COVID-19 vs enfermedades infecciosas

Crterios	Dengue	Chikungunya	Zika	Malaria
Motivo de consulta más frecuente	Fiebre y mialgias	Fiebre, artralgias	Exantema o prurito	Fiebre y sudoración
Fiebre	Moderada Muy frecuente Duración 5 a 7 días	Muy alta Muy frecuente Duración 3 a 5 días	Leve Muy infrecuente Duración de 1 - 3 días.	Fiebre (>37,5 °C) precedida por escalofrío y seguidos de intensa sudoración que se repiten cada 48 o 72 horas,
Rash (exantema)	Aparece entre día 5 a 7. No característico	Aparece en el día 2 o 3. No característico.	Típicamente desde el día 1: maculopapular cefalocaudal.	No característico
Prurito	Leve a intenso	Leve a moderado	Moderado a intenso.	No característico
Conjuntivitis	Infrecuente	No muy frecuente	Muy frecuente	No característico
Manifestaciones neurológicas	Infrecuente	Infrecuente (puede ser frecuente y seria en neonatos.	Posible y serias.	Infrecuente en malaria no complicada Malaria complicada: pérdida de la conciencia, postración, alteraciones de conducta, debilidad extrema
Cefalea	Intensa y frecuente	Leve a moderada	Leve a moderada	Leve a moderada
Dolor retro ocular	Intensa y frecuente	Infrecuente	Infrecuente	Infrecuente
Artralgias	Muy frecuente	Muy frecuente	Frecuente	Frecuente
Edema en manos y pies	Infrecuente	Frecuente	Infrecuente	Infrecuente
Mialgias	Muy frecuente e intensas	Frecuente, moderada a intensas	Infrecuente	Frecuente, moderada a intensas
Vómito frecuente	Signo de alarma	Muy infrecuente	Muy infrecuente	Frecuente
Diarrea	Frecuente	Muy infrecuente	Muy infrecuente	Frecuente
Dolor abdominal intenso	Signo de alarma	Ausente	Ausente	Puede ocurrir
Petequias	Frecuente	Muy infrecuente	Muy infrecuente	Infrecuente
Sangrado en mucosa	Signo de alarma	Muy infrecuente (si se presenta es muy serio)	Muy infrecuente	Ausente

Referencias

1. Coronavirus Disease 2019 (COVID-19). Medical Virology: From Pathogenesis to Disease Control. 2020.
2. World Health Organization. Clinical management of COVID-19. Interim guidance. May 27 2020.
3. Pan American Health Organization / World Health Organization. Epidemiological Update: Dengue. 25 June 2019, Washington, D.C. PAHO / WHO. 2019
4. Ministerio de Salud y Protección Social. Ruta de Atención Integral en Salud para enfermedades transmitidas por vectores: Dengue, Chikunguña, Zika. Bogotá. 2016
5. Ministerio de Salud y Protección Social Lineamientos para la prevención, diagnóstico, manejo y control de casos de Influenza Bogotá, junio de 2018
6. Instituto Nacional de Salud Protocolo de Vigilancia en Salud Pública Infección respiratoria aguda. Bogotá 2017
7. Ministerio de Salud y Protección Social. Lineamientos para la atención en la estrategia de salas ERA en el contexto de la epidemia de COVID-19 en Colombia. Bogotá; 2020
8. Ministerio de Salud y Protección Social. Lineamientos para la prevención y control de la tuberculosis ante la contingencia de la pandemia generada por el COVID-19 en Colombia año 2020. Versión 1. Abril 2020.
9. Ministerio de Salud y Protección Social. Lineamientos y recomendaciones de acciones a implementar para prevenir y controlar dengue y malaria en el marco del COVID-19. Versión 1. Mayo 2020.
10. Instituto Nacional de Salud. Instructivo para la vigilancia en salud pública intensificada de infección respiratoria aguda asociada al nuevo coronavirus 2019 (COVID-19). Bogotá DC; Versión 8. 2020.