



Subsecretaría de Salud Pública  
División de Planificación Sanitaria  
Departamento de Epidemiología



Ord. B51 N°/ 4015

**MAT.:** Recomendaciones para el manejo de la sospecha de reinfección por y nueva exposición a SARS-CoV-2 en casos de COVID-19 recuperados.

Santiago, 25 SEP 2020

**De :** Subsecretaría de Salud Pública

**A :** Subsecretario Redes Asistenciales  
Secretarios Regionales Ministeriales de Salud

Habiendo transcurrido cerca de 10 meses desde la descripción de los primeros casos de COVID-19 en China y 6 meses desde que la Organización Mundial de la Salud (OMS) la declarase una pandemia, se han reportado más de 29 millones de casos a nivel global y más de 920 mil fallecidos<sup>1</sup>. La dinámica de la pandemia ha diferido según la región geográfica, habiendo áreas que se encuentran experimentando segundas olas epidémicas y otras que aún se encuentran en la primera ola.

En Chile, el primer caso confirmado de COVID-19 se diagnosticó el 3 de marzo de 2020, y a la fecha se han informado 485.277 casos y 16.165 fallecidos, lo que corresponde a una tasa de incidencia acumulada y letalidad de 2493,9 por 100,000 habitantes y 3,3%, respectivamente. El peak de casos diarios ocurrió en junio de 2020, para luego comenzar a declinar llegando a una situación actual estable en cuanto al número de casos nuevos (1,500-2,000 casos diarios), con un porcentaje de positividad nacional de RT-PCR para SARS-CoV-2 de ~6%<sup>2</sup>.

Uno de los pilares de la estrategia chilena para enfrentar la pandemia de COVID-19 ha sido la implementación de una extensa red nacional de laboratorios que a la fecha han realizado más de 2,800,000 RT-PCR para SARS-CoV-2, lo que se traduce en 9-10 exámenes por 1,000 habitantes a la semana<sup>2</sup>. El diagnóstico oportuno de casos de COVID-19 permite su aislamiento y la búsqueda e indicación de cuarentena a sus contactos estrechos, acciones fundamentales para el control del brote. Producto de la experiencia obtenida durante la ejecución de la estrategia, se han identificado situaciones que plantean desafíos clínicos y epidemiológicos relevantes, como la posibilidad de reinfección por SARS-CoV-2 y la indicación de cuarentena a casos recuperados de COVID-19.

## I. Objetivo.

El objetivo de este documento es entregar recomendaciones para el manejo epidemiológico de la sospecha de reinfección por SARS-CoV-2 y elementos de juicio para la indicación de cuarentena a casos recuperados de COVID-19 que tienen una nueva exposición potencial a SARS-CoV-2.



## II. Alcance.

Médicos y personal de SEREMIs de todo el país.

## III. Recomendaciones.

- Reinfección por SARS-CoV-2.

Si bien la reinfección por SARS-CoV-2 ha sido documentada con evidencia clínica y virológica, la literatura sugiere que se trata de un evento de muy baja ocurrencia, que se presenta al menos 3 meses después del primer episodio y tiene un curso benigno. En Chile, no existen reportes publicados de casos de reinfección por SARS-CoV-2, pero considerando que han transcurrido 6 meses desde el primer caso de COVID-19 en el país y que existen regiones que están experimentando segundas olas pandémicas, se recomienda notificar en Epivigila los casos sintomáticos que cumplan con criterios de caso sospechoso de COVID-19 según la normativa vigente y en los cuales hayan transcurrido al menos 3 meses desde la fecha de notificación del episodio previo. Para indicar que se trata de un caso de potencial reinfección el notificador deberá marcar el campo “sospecha de segundo episodio de COVID-19” en la plataforma Epivigila. El manejo de un caso sospechoso o confirmado de segunda infección por SARS-CoV-2 debe seguir las medidas clínicas, de aislamiento e investigación epidemiológica vigentes al momento del diagnóstico.

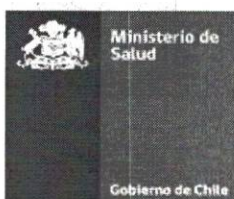
- Indicación de cuarentena a casos recuperados de COVID-19 ante una potencial exposición a SARS-CoV-2.

Tomando en cuenta el período el período de incubación descrito para SARS-CoV-2 (mediana ~5 días, con rango entre 1-14 días), las recomendaciones nacionales e internacionales indican que todo contacto estrecho de un caso confirmado o probable de COVID-19 debe mantener una cuarentena por 14 días<sup>3</sup>. Debido el gran número de casos de COVID-19 reportados a nivel mundial, la ausencia de reportes de casos de reinfección durante los 3 meses posteriores al diagnóstico, y la evidencia de inmunidad clínica y en modelos animales en el corto plazo<sup>4,5</sup>, un caso recuperado de COVID-19 sintomático, no requiere cumplir cuarentena si es considerado contacto estrecho de un caso confirmado de COVID-19 durante el período de 90 días después de la fecha de notificación<sup>6</sup>. Debido a la falta de información en grupos especiales, esta recomendación no aplica para contactos estrechos de casos confirmados de COVID-19 que sean menores de 15 años, inmunocomprometidos o mujeres embarazadas, quienes deberán cumplir la cuarentena habitual independiente de su historia previa.

La definición de inmunocompromiso es amplia por lo debe ser aplicada según el mejor criterio de médico tratante. Se sugiere considerar como inmunocomprometidos a pacientes con cáncer bajo tratamiento, trasplantados de órganos sólidos o precursores hematopoyéticos, y personas con tratamientos inmunosupresores, tales como corticoides, ciclosporina, micofenolato, entre otros.

Atentamente,

**Dra. Paula Daza Narbona**  
Subsecretaria de Salud Pública



## Referencias

1. <https://covid19.who.int/>
2. <https://www.minsal.cl/>
3. [https://www.who.int/publications/i/item/considerations-for-quarantine-of-individuals-in-the-context-of-containment-for-coronavirus-disease-\(covid-19\)](https://www.who.int/publications/i/item/considerations-for-quarantine-of-individuals-in-the-context-of-containment-for-coronavirus-disease-(covid-19))
4. Kelvin Kai-Wang To, Ivan Fan-Ngai Hung, Jonathan Daniel Ip, Allen Wing-Ho Chu, Wan-Mui Chan, Anthony Raymond Tam, Carol Ho-Yan Fong, Shuofeng Yuan, Hoi-Wah Tsoi, Anthony Chin-Ki Ng, Larry Lap-Yip Lee, Polk Wan, Eugene Tso, Wing-Kin To, Dominic Tsang, Kwok-Hung Chan, Jian-Dong Huang, Kin-Hang Kok, Vincent Chi-Chung Cheng, Kwok-Yung Yuen, COVID-19 re-infection by a phylogenetically distinct SARS-coronavirus-2 strain confirmed by whole genome sequencing, *Clinical Infectious Diseases*, ciaa1275, <https://doi.org/10.1093/cid/ciaa1275>
5. Deng, W. et al. Primary exposure to SARS- CoV-2 protects against reinfection in rhesus macaques. *Science* <https://doi.org/10.1126/science.abc5343>
6. <https://www.cdc.gov/coronavirus/2019-ncov/hcp/duration-isolation.html>

## Distribución

Subsecretaría de Salud Pública  
Subsecretaría de Redes Asistenciales  
SEREMIS de Salud  
Servicios de Salud  
División de Planificación Sanitaria  
División de Prevención y Control de Enfermedades  
División de Políticas Públicas Saludables y Promoción  
División de Gestión de la Red Asistencial  
División de Atención Primaria  
Departamento de Epidemiología  
Oficina de Partes /