

Las pruebas de saliva del COVID-19 del distrito 105 se utilizan como otra medida más de reducción, junto con máscaras, distanciamiento físico de 6 pies, purificadores de aire, filtros de aire de nivel avanzado y escudos de escritorio para ayudar a prevenir la propagación del virus. Científicos y profesionales médicos están aprendiendo cada día más sobre este nuevo virus Covid-19 y todavía se desconoce mucho ya que se necesitan más estudios. Sabemos que hay un tiempo de exposición que conduce a un período de tiempo donde el virus se carga en el cuerpo. Una vez que hay una carga viral esencial, un individuo puede comenzar a tener síntomas o no y progresar a la fase de recuperación. (Figura 1) Cada individuo reacciona al virus de manera diferente, así como tendrá una línea de tiempo diferente de exposición, carga viral, síntomas / período de infección, y recuperación. La prueba de saliva detecta cantidades altas y contagiosas del virus. La ventana para esos tiempos diferirá entre los individuos. (Figura 1 y 2) El diagnóstico PCR es más sensible en la detección de cantidades bajas del virus, incluso cuando no es contagioso, y se prefiere para diagnosticar Covid-19. Actualmente, no hay una prueba del Covid-19 con una precisión o sensibilidad del 100% y tanto la prueba de saliva como el PCR de diagnóstico tendrán falsos positivos y falsos negativos. Un factor importante que afecta la precisión de la prueba de saliva es comer, beber o masticar chicle antes de la recolección de saliva.

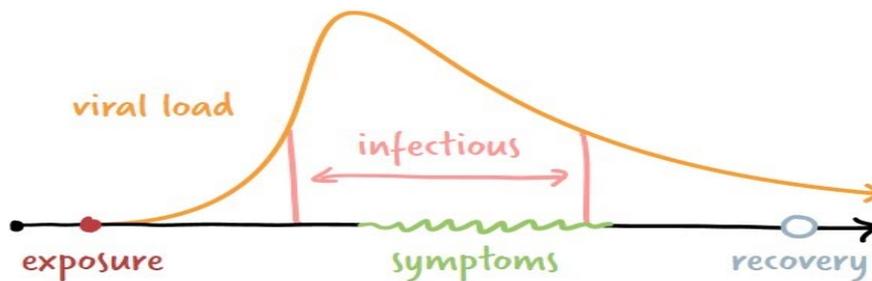


Figure 1

<https://www.nytimes.com/interactive/2020/10/02/science/charting-a-coronavirus-infection.html>

En un esfuerzo por detectar más individuos altamente contagiosos y asintomáticos, comenzamos a hacer pruebas dos veces por semana. Como se muestra en la figura 2, una mayor participación y un aumento en la frecuencia de las pruebas ayudan a detectar y reducir.

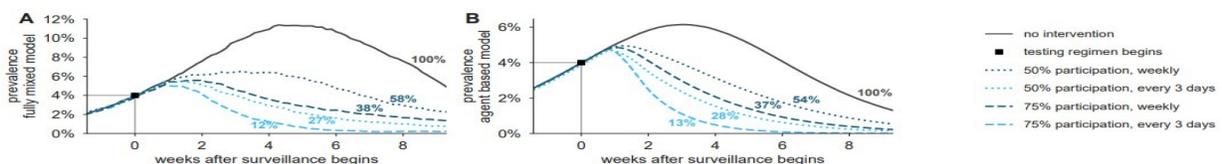


Figure 2

*Test sensitivity is secondary to frequency and turnaround time for COVID-19 surveillance

Daniel B. Larremore^{†1,2}, Bryan Wilder³, Evan Lester^{6,5}, Soraya Shehata^{4,5}, James M. Burke⁶, James A. Hay^{7,8}, Milind Tambe³, Michael J. Mina^{‡7,8,9,*}, and Roy Parker^{§4,6,10,2,*}

<https://www.medrxiv.org/content/10.1101/2020.06.22.20136309v2.full.pdf>

Preparado por la Dra. Grace Diaz, FNP, ND, RN