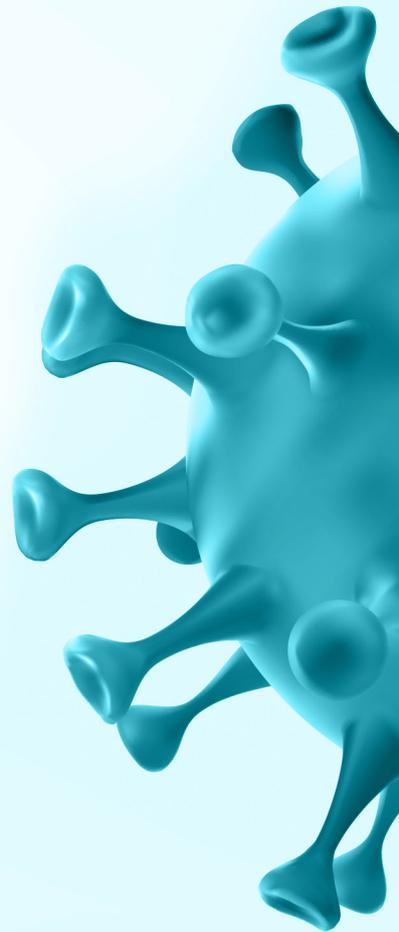




Sociedad Española de Medicina  
de Urgencias y Emergencias  
Grupo Infecciones en Urgencias  
INFURG-SEMES

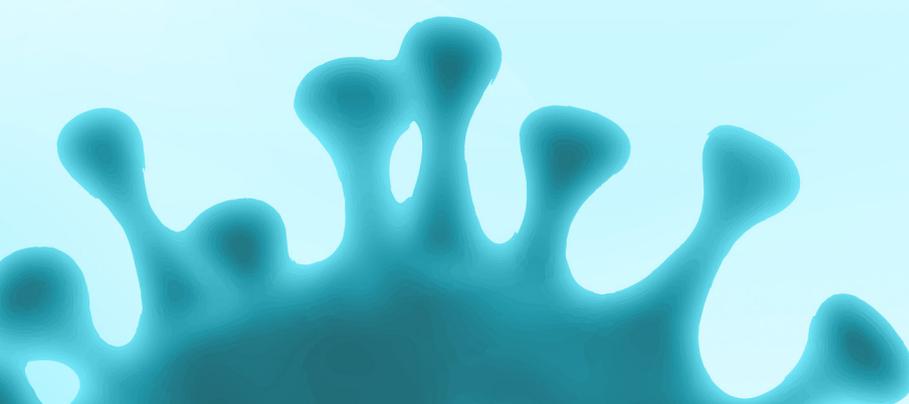
INFORMACIÓN  
Y EXPLICACIÓN DE LA  
PANDEMIA DEL SIGLO XXI

# COVID-19



07

INCUBACIÓN Y TRANSMISIÓN



Con la colaboración de:



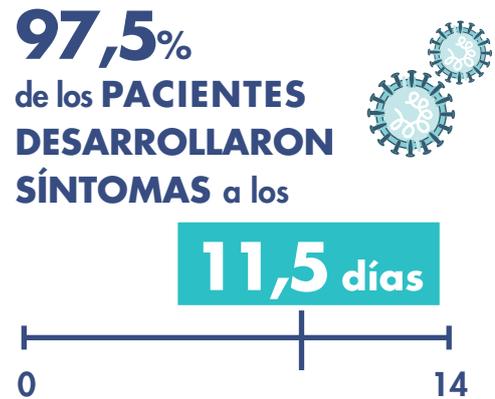


## Incubación

### Periodo de incubación:<sup>1</sup>

Según lo descrito, se estima que el **periodo de incubación** del SARS-CoV-2 es de aproximadamente **5-6 días (con una media de 5,5 días y una mediana de 5,2 días) en un rango de 1 a 14 días.**

El **97,5% de los pacientes desarrollaron síntomas a los 11,5 días**, pero existe un pequeño porcentaje de pacientes que pueden tardar más tiempo en mostrar esta sintomatología (se habla de la necesidad de poder ampliar en ciertos casos más graves o críticos la monitorización y cuarentena en más de esos 14 días establecidos).

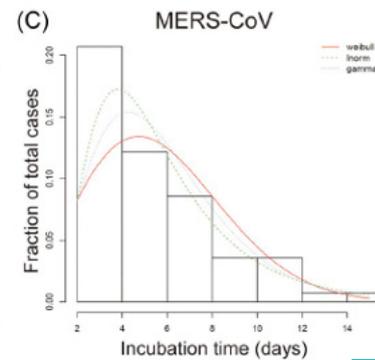
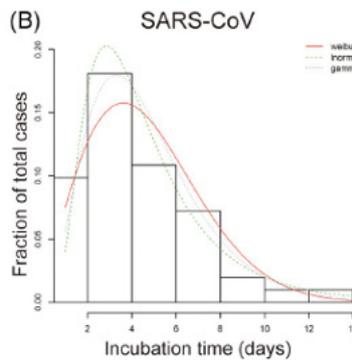
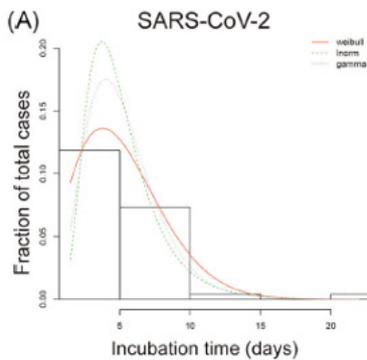


Se ha comparado el periodo de incubación del **SARS-CoV-2, el SARS-CoV y el MERS-CoV** y se ha visto que **no se observan especiales diferencias en los periodos de incubación** en los 3 casos:<sup>2</sup>

**SARS-CoV-2:**  
4,9 días (4,4-5,5)

**SARS-CoV:**  
4,7 días (4,3-5,1)

**MERS-CoV:**  
5,8 días (5,0-6,5)

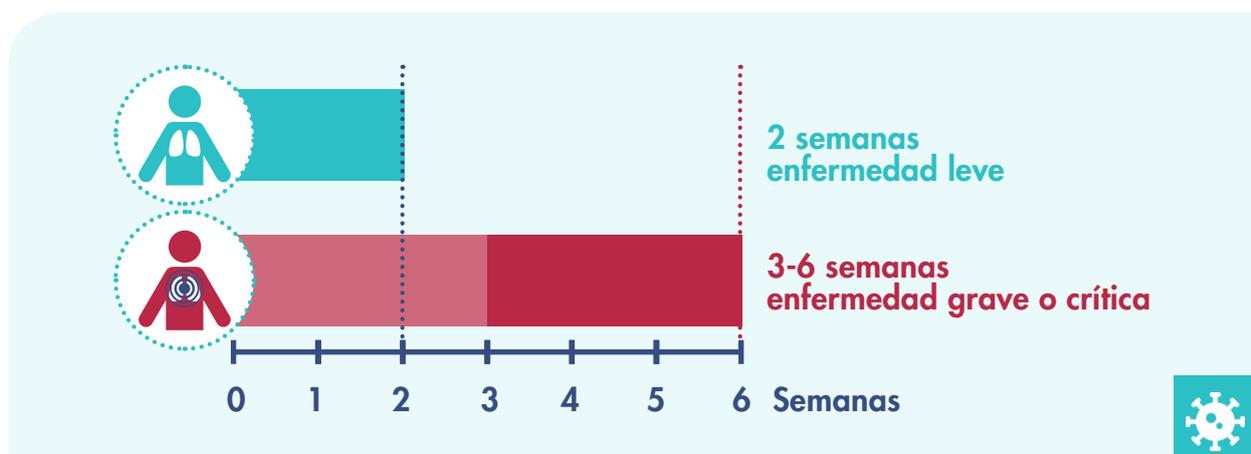


Adaptado de Jiang X, et al. J Med Virol. 2020.



## Duración de la enfermedad.<sup>3</sup>

- El **tiempo medio de duración es de 2 semanas si la enfermedad ha sido leve**, y de unas **3-6 semanas en el caso de que haya sido enfermedad grave o crítica**. El tiempo entre el inicio de síntomas hasta la instauración de síntomas graves como la hipoxemia es de 1 semana, y de 2-8 semanas hasta que se produce el fallecimiento.



- El **número básico de reproducción (R0) es de 2-3**. Es un valor cambiante que va disminuyendo con la implementación de medidas de Salud Pública.<sup>4</sup>
- En las agrupaciones de casos en familias en la provincia de Guandong y Sichuan, la tasa secundaria intrafamiliar se estimó entre el 3 y el 10%. De forma similar en los casos detectados en EEUU, se ha encontrado que esta tasa es de 0,45% (95% IC = 0,12%–1,6%) entre contactos próximos y de un 10,5% (95% IC = 2,9%–31,4%) para convivientes de una misma familia. Por otro lado, en otro estudio en que se describen 9 series de infecciones secundarias como consecuencia de eventos sociales de corta duración (una comida o una visita corta) en China y otros países, el valor de tasa secundaria mucho más alto, de 35% (95 IC: 27-4). Por tanto, **por causas aún no conocidas, parece que hay eventos con personas infectadas que muestran una altísima tasa de trasmisión del virus frente a otras situaciones en la cual transmisión es mucho menor.**<sup>4</sup>



## Transmisión

### Fuente de infección.<sup>3,4</sup>

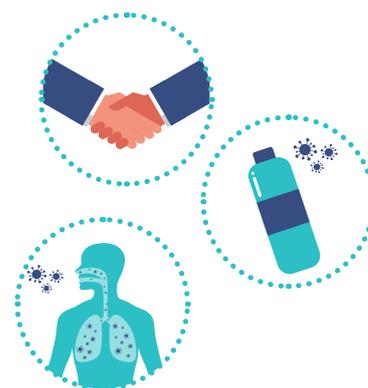
- Igual que en otros brotes causados por coronavirus, **la fuente primaria más probable de la enfermedad producida por el SARS-CoV-2 es de origen animal.** En este momento parece claro que el **reservorio del virus es el murciélago**, mientras que **se sigue investigando acerca del animal hospedador intermediario**, habiendo controversia entre el pangolín y otros.

### Mecanismo de transmisión animal-humano.<sup>4</sup>

- El modo en el que pudo transmitirse el virus de la fuente animal a los primeros casos humanos es desconocido. **Todo apunta al contacto directo con los animales infectados o sus secreciones.** En estudios realizados en modelos animales con otros coronavirus se ha observado tropismo por las células de diferentes órganos y sistemas produciendo principalmente cuadros respiratorios y gastrointestinales, lo que podría indicar que la transmisión del animal a humanos pudiera ser a través de secreciones respiratorias y/o material procedente del aparato digestivo.

### Mecanismo de transmisión humano-humano.

- La **vía de transmisión entre humanos** se considera similar al descrito para otros coronavirus a través de las secreciones de personas infectadas, **principalmente por contacto directo con gotas respiratorias de más de 5 micras** (capaces de transmitirse a distancias de hasta 2 metros) y las manos o los fómites contaminados con estas secreciones seguido del contacto con la mucosa de la boca, nariz u ojos. El SARS-CoV-2 se ha detectado en secreciones nasofaríngea, incluyendo la saliva.<sup>4</sup>



- Los **coronavirus humanos pueden permanecer activos en superficies inanimadas hasta 9 días.** A temperaturas  $\geq 30^{\circ}\text{C}$  la supervivencia es más corta.<sup>5</sup>
- **Se ha detectado que existe presencia del virus en heces, pero se desconoce la transmisibilidad del virus por vía fecal-oral.**<sup>6</sup>



## Transmisión a partir de casos asintomáticos.

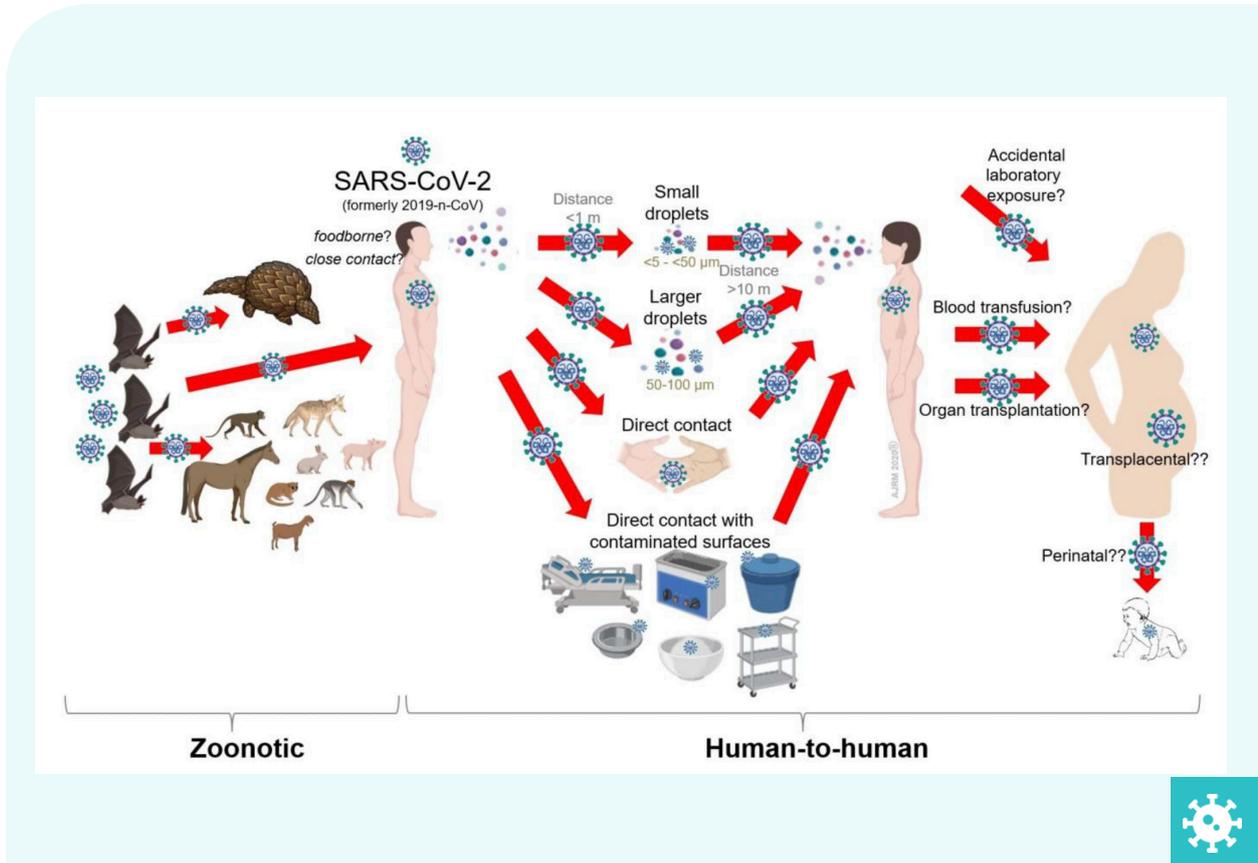
- En el análisis global del brote en China, la misión de la OMS sugirió que los casos asintomáticos tuvieron poca relevancia en la dinámica de la transmisión. En este contexto, se detectaron un número mínimo de asintomáticos, que posteriormente desarrollaron síntomas.<sup>4</sup> En contraste, en el barco *Diamond Princess*, cuarentenado en Japón, en el que se realizaron pruebas diagnósticas a 3.700 pasajeros, el 50% de los que tuvieron resultados positivos estaban asintomáticos. Posteriormente, tras 14 días de observación, la mayoría desarrollaron síntomas, siendo el porcentaje de verdaderos asintomáticos de 18% (IC 95% 15,5-20,2).<sup>4,7</sup>

## Transmisión a través de secreciones conjuntivas.<sup>8</sup>

- **Existe la duda** de si el SARS-CoV-2 puede **transmitirse a través de la conjuntiva** ya que al parecer ha habido casos de varios oftalmólogos contagiados.
- **La evidencia describe que parece que no existe este tipo de transmisión** entre humanos y que el contagio se debe al contacto tan cercano que se tiene con los pacientes oftalmológicos en las consultas.
- En este momento **se desconoce si el epitelio conjuntival expresa ACE2**. Sin embargo, los epitelios oral, nasal y nasofaríngeo no expresan el ACE2, lo que puede explicar que la mayoría de los pacientes no presentan sintomatología del tracto respiratorio superior.
- La **ausencia de SARS-CoV-2 en lágrimas y secreciones conjuntivas de en pacientes con COVID-19 sin conjuntivitis** proporciona evidencia de que **el virus no se replica en el tejido epitelial conjuntivo**, lo que indica la poca probabilidad de transmisión a través de la conjuntiva.



### Rutas de transmisión potenciales del SARS-CoV-2.9



Adaptado de Dhama K, et al. Preprints. 2020.



## REFERENCIAS:

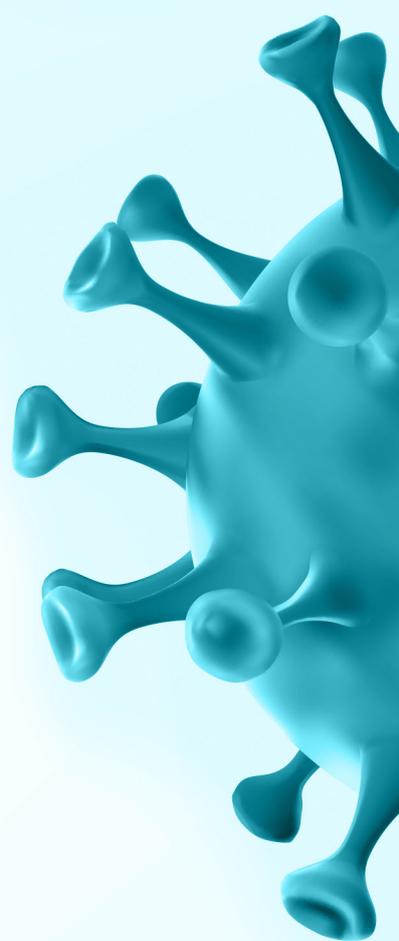
1. Lauer SA, Grantz KH, Bi Q, *et al.* The Incubation Period of Coronavirus Disease 2019 (COVID-19) From Publicly Reported Confirmed Cases: Estimation and Application. *Ann Intern Med.* 2020.
2. Jiang X, Rayner S, Luo MH. Does SARS-CoV-2 has a longer incubation period than SARS and MERS? *J Med Virol.* 2020;92(5):476-478.
3. World Health Organization. Report of the WHO-China Joint Mission on Coronavirus Disease 2019 (COVID-19). 16-24 February 2020. Acceso marzo 2020. Disponible en: <https://www.who.int/docs/default-source/coronaviruse/who-china-joint-mission-on-covid-19-final-report.pdf>
4. Ministerio de Sanidad. Información científica-técnica. Enfermedad por coronavirus, COVID-19. Actualización; 26 de marzo 2020. Acceso marzo 2020. Disponible en: [https://www.mscbs.gob.es/profesionales/saludPublica/ccayes/alertasActual/nCov-China/documentos/20200326\\_ITCoronavirus.pdf](https://www.mscbs.gob.es/profesionales/saludPublica/ccayes/alertasActual/nCov-China/documentos/20200326_ITCoronavirus.pdf)
5. Kampf G, Todt D, Pfaender S, *et al.* Persistence of coronaviruses on inanimate surfaces and its inactivation with biocidal agents. *J Hosp Infect.* 2020;104(3):246-251.
6. World Health Organization. Water, sanitation, hygiene and waste management for COVID-19. Technical brief. 3 March 2020. Acceso marzo 2020. Disponible en: [https://apps.who.int/iris/bitstream/handle/10665/331305/WHO-2019-NCoV-IPC\\_WASH-2020.1-eng.pdf?sequence=1&isAllowed=y](https://apps.who.int/iris/bitstream/handle/10665/331305/WHO-2019-NCoV-IPC_WASH-2020.1-eng.pdf?sequence=1&isAllowed=y)
7. National Institute of Infectious Diseases. Field Briefing: Diamond Princess COVID-19 Cases, 20 Feb Update. Último acceso 4 de marzo de 2020. Disponible en: <https://www.niid.go.jp/niid/en/2019-ncov-e/9417-covid-dp-fe-02.html>
8. Peng Y, Zhou YH. Is novel coronavirus disease (COVID-19) transmitted through conjunctiva? *J Med Virol.* 2020.
9. Dhama K, Sharun K, Tiwari R, *et al.* Coronavirus Disease 2019 – COVID-19. Preprints. 2020, 2020030001.



Sociedad Española de Medicina  
de Urgencias y Emergencias

---

Grupo Infecciones en Urgencias  
INFURG-SEMUR



A efectos de transparencia, le informamos que GSK ha colaborado en la financiación de la presente publicación. Su contenido refleja las opiniones, criterios, conclusiones y/o hallazgos propios de los autores, los cuales pueden no coincidir necesariamente con los de GSK. GSK recomienda siempre la utilización de sus productos de acuerdo con la ficha técnica aprobada por las autoridades sanitarias.