

# Comité de Técnico Asesor para Actuaciones Relacionada con la COVID-19

Universidad de Murcia

15 de octubre de 2020

## **Informe 1. Recomendación de no uso de los termómetros como herramienta de control y contención de la infección Sars-Cov-2 en el acceso a las prácticas de distintas facultades.**

El uso de termómetro se ha propuesto como medida para identificar a personas infectadas y que presenten algunos signos de infección (fiebre o elevación de temperatura corporal) con el fin de evitar el riesgo de transmisión a personas no infectadas. Esta estrategia sería útil si consiguiera identificar a un porcentaje relevante de las personas que pueden ser vehículo de transmisión de la infección. Para ello sería necesario que una parte significativa de la transmisión de la infección ocurriese a partir de personas que ya mostrasen signos o síntomas de la infección.

Adicionalmente requeriría que la medición de la temperatura fuese una medida válida, fácil de realizar y reproducible. Por último, sería necesario que pudiésemos considerar que el riesgo de infección en la Universidad serían las aulas y a partir de personas infectadas que no hayan podido ser detectadas.

La infección por Sars-Cov-2 se produce en gran medida a partir de personas asintomáticas. En algunos estudios poblacionales extensos, hasta un 80% de las infecciones se han producido a partir de personas asintomáticas (o presintomáticas). Por tanto, la identificación de personas sintomáticas jugaría un papel muy limitado en el control de la infección en este contexto. En España hasta un 50% de todas las personas infectadas que se detectan son asintomáticas. Por otra parte, la medición de la temperatura corporal de una forma válida requiere un material y una metodología que no estaría accesible a la entrada de los edificios. Las mediciones que pueden

realizarse de forma rutinaria en esos puntos tienen escasa validez. La temperatura ambiental, la falta de calibración de los instrumentos, la distancia de medida, el lugar del cuerpo en que se realice la medición, pueden afectar a la interpretación y validez de las medidas. Por último, la utilización de protección respiratoria de forma obligatoria en las aulas reduce de forma muy importante el riesgo de transmisión, incluso si alguno de los asistentes estuviese infectado, siempre que se respeten las medidas de aforo, y distancia. El principal riesgo de infección en el entorno universitario, como en cualquier entorno laboral, son las situaciones en que las personas se encuentran cerca unos de otros en un ambiente cerrado y sin protección respiratoria. Los esfuerzos deben ir dirigidos a evitar, controlar o mejorar las condiciones en que esas situaciones pueden producirse para evitar el riesgo real de transmisión.

Por tanto, este Comité considera que la toma la temperatura a la entrada de las Facultades **no debe recomendarse** porque implicaría la utilización de recursos en una medida de escasa o nula efectividad.

### Referencias

Stella A.B. et al. Return to school in the COVID-19 era: considerations for temperature measurement. Journal of Medical Engineering Technology. <https://doi.org/10.1080/03091902.2020.1822941>

Gandhi M. et al. Asymptomatic Transmission, the Achilles' Heel of Current Strategies to Control Covid-19. N Engl J Med 2020; 382:2158-2160  
DOI: 10.1056/NEJMe2009758

R. Li et al., Science 10.1126/science.abb3221 (2020)

Informe nº 48. Situación de COVID-19 en España. Casos diagnosticados a partir 10 de mayo. Informe COVID-19 . 14 de octubre de 2020. Disponible en: <https://www.isciii.es/>

Leung NHL et al. Respiratory virus shedding in exhaled breath and efficacy of face masks. Nature Medicine 26, 676–680 (2020). <https://doi.org/10.1038/s41591-020-0843-2>