

para ser confirmado si el aspirado del tracto respiratorio o
Las muestras de sangre prueban positivo para el nucleico SARS-COV-2
ácido utilizando RT-PCR o por la identificación de SARS-
COV-2 Secuencia genética en aspirado del tracto respiratorio
o muestras de sangre (80). El paciente será confirmado.
Según curado cuando se encuentran dos resultados de hisopos orales posteriores
negativo (153). Recientemente, se detectó el virus vivo.
en la saliva auto-recolectada de pacientes infectados con
COVID-19. Estos hallazgos fueron confirmados de
usando la saliva como un espécimen no invasivo para el
Diagnóstico de la infección de COVID-19 en sospecha
individuos (152). También se ha observado que el
detección inicial de pacientes con covid-19 infectados con
RT-PCR puede dar resultados negativos incluso si tienen
Conclusiones de TCH CT que sugieren infección.
Por lo tanto, para el diagnóstico preciso de COVID-19, A
Combinación de pruebas de hisopo repetidas usando RT-PCR
y se requiere escaneo de CT para evitar que
Posibilidad de resultados falsos negativos durante la enfermedad.
Screening (154). RT-PCR es la prueba más utilizada
Para diagnosticar covid-19. Sin embargo, tiene algunos
Limitaciones significativas de la perspectiva clínica,
Ya que no dará ninguna claridad con respecto a la enfermedad.
progresión. La PCR digital de gotitas (DDPCR) puede ser
utilizado para la cuantificación de la carga viral en el

Muestras obtenidas de tractos respiratorios inferiores.