

La investigación realizada en el Hospital Taihe

En el hospital de Taihe de la ciudad de Shiyan, provincia de Hubei, China, se realizó entre enero y marzo del 2020 una investigación donde se administró IFN- α recombinante por vía nasal (gotas) al equipo médico de ese centro hospitalario. El objetivo fue evaluar el efecto de este fármaco en la prevención de la COVID-19.

Se incluyeron más de 2 944 personas que fueron clasificados en bajo (2 415 personas) y alto riesgo (529 personas), en dependencia de su exposición directa con enfermos por el SARS-CoV-2. A los participantes catalogados como de bajo riesgo se les administró IFN- α 1b y a los de alto riesgo se les añadió, además, timosina

una vez a la semana. El tiempo de duración fue de 28 días.

El resultado más significativo fue la ausencia de reportes de eventos adversos importantes y ninguno de los participantes adquirió la enfermedad durante el periodo de investigación.

Es importante destacar que se tomó como control en esta investigación los reportes de los equipos médicos de 422 centros médicos de la ciudad de Wuhan entre enero y febrero del 2020. En estos centros asistenciales se notificó el contagio del SARS-CoV-2 en más de 3 000 trabajadores de la salud.

Son resultados que pueden avivar el uso del IFN en la actual pandemia, y dentro de estas, una de las esperanzas que se avizoran es en la profilaxis.

Bibliografía

Diagnosis and treatment plan of Corona Virus Disease 2019 (tentative sixth edition). Global Health J. 2020,

<http://dx.doi.org/10.1016/j.glohj.2020.03.001>

Meng Z, Wang T, Chen L, Chen X, Li L, Qin X et al. An experimental trial of recombinant human interferon alpha nasal drops to prevent coronavirus disease 2019 in medical staff in an epidemic area. medRxiv. 2020,

<https://doi.org/10.1101/2020.04.11.20061473>

Sallarda E, Lescureb FX, Yazdanpana Y, Mentreb F, Peiffer-Smadjab N. Type 1 interferons as a potential treatment against COVID-19. Antiviral Res. 2020,

<https://doi.org/10.1016/j.antiviral.2020.104791>

Preparación del quirófano para operación cesárea en la gestante con sospecha o confirmación de COVID 19

Por Dra. Marlen Mesa González, Dra. Danay Herrera Vallejera, Dra. Yanire Vega Mateo.

Experiencias anteriores con otras epidemias víricas similares (SARS y MERS), sugieren que la infección por coronavirus SARS-CoV-2 pudiera asociarse con resultados adversos maternos y neonatales. Para asegurar la protección y cuidado de pacientes y profesionales sanitarios, y también para evitar la transmisión nosocomial de la infección del nuevo coronavirus, debe realizarse un esfuerzo coordinado entre todos, con el completo respaldo y apoyo del hospital y de los servicios sanitarios.

Primeramente, se deberá usar una escala de clasificación de la urgencia de la cesárea, actuar en concordancia para adecuar las salas de Cirugía y el personal asistencial con el objetivo de prepararse en términos de protección del riesgo biológico para el equipo. Se propone la escala de Lucas y Yentis para tal fin.

Para todos los casos de cesárea bien sea electiva o urgente, todos los miembros del equipo de atención (obstetras, anestesiólogos, enfermeras, auxiliares de enfermería, instrumentistas, neonatólogos) deben colocarse el equipo de protección personal antes de que la paciente sea transferida a la sala de cirugía.

El quirófano dedicado para la cesárea de la paciente con sospecha o confirmación de la COVID-19 debe estar etiquetado como «cirugía infectada». Sólo el personal

involucrado en la atención directa de la paciente tiene la posibilidad de ingresar a la sala.

En un hospital donde los quirófanos de presión negativa no están disponibles, el sistema de presión positiva y el aire acondicionado deberían estar apagados y mantener las puertas del quirófano cerradas.

Se debe asegurar la disponibilidad de alcohol

glicerinado tanto en el interior como en el exterior del quirófano.

Se debe utilizar la mínima cantidad de personal posible y restringir al máximo la entrada y salida al quirófano. En lo posible, el procedimiento lo debe terminar el mismo personal que inició el caso.

Ubicar contenedores para desechar elementos infectados en la entrada y salida

Escala de clasificación de la urgencia de la cesárea

URGENCIA	DEFINICIÓN	CATEGORÍA	TIEMPO DE DECISIÓN-NACIMIENTO
Compromiso materno o fetal	Con amenaza inmediata para la vida de la madre o el feto	1	Inmediato
	Sin amenaza inmediata para la vida de la madre o el feto	2	15 a 75 minutos
Sin compromiso materno o fetal	Requiere nacimiento rápido	3	Tan pronto como sea posible según la disponibilidad de sala. Se debe dar prioridad a categorías 1 y 2, y se antepone a categoría 4
	Programada en el momento que convenga a la madre y a la institución	4	

del quirófano, así como en el interior de este.

Retirar del quirófano todo el material no indispensable. Se debe tener el carro de insumos y medicamentos anestésicos fuera del quirófano y entrar solo los insumos necesarios para cada caso. Por lo anterior, se recomienda la preparación de paquetes con los fármacos e insumos que se van a utilizar,

ya sea para una anestesia neuroaxial o anestesia general.

Bibliografía

Lucas DN, Yentis SM, Kinsella SM, et al. Urgency of cesarean section: a new classification. *J. Royal Society Med.* 2000; 93:346-50.

Meng L, Qiu H, Wan L, Ai Y, Xue Z, Guo Q et al. Intubation and Ventilation amid the COVID-19 Outbreak: Wuhan's Experience. *Anesthesiology.* 2020 Mar 19. doi: 10.1097/ALN.0000000000003296

Mengqiang L, Shumei C, et al. Precautions for Intubating Patients with COVID-19. *Anesthesiology.* 2020 Mar 19. doi: 10.1097/ALN.0000000000003288.



AUTORES

Aguilera Batista, Osvaldo. Especialista en Medicina General Integral. Programa de Control Sanitario Internacional. Unidad Municipal de Higiene y Epidemiología de Cacocum, Holguín.

Bruzón Laguna, Elisa de la Caridad. Licenciada en Enfermería. Especialista en Higiene y Epidemiología. Unidad Municipal de Higiene y Epidemiología de Cacocum, Holguín.

de Castro-Palomino Reyes, Neysa. Especialista en Psicología de la Salud. Servicio de Psicología y Psiquiatría del del Centro de Investigaciones Médico Quirúrgicas (Cimeq).

Delgado Rivero, Dania. Máster en Urgencias Médicas. Especialista en Anestesia y Reanimación. Profesora Asistente de la Universidad de Ciencias Médicas de La Habana. Servicio de Anestesiología del Centro de Investigaciones Médico Quirúrgicas (Cimeq).

Gutérrez Gutiérrez, Carlos. Doctor en Ciencias Médicas. Máster en Educación Médica. Especialista en Nefrología. Investigador Titular. Profesor Titular de la Universidad de Ciencias Médicas de La Habana. Servicio de Nefrología del Centro de Investigaciones Médico Quirúrgicas (Cimeq).

Hernández Perera, Julio César. Doctor en Ciencias Médicas. Especialista de Medicina Interna. Investigador Titular. Profesor Titular de la Universidad de Ciencias Médicas de La Habana. Servicio de Trasplante del Centro de Investigaciones Médico Quirúrgicas (Cimeq).
<https://orcid.org/0000-0002-8567-5642>

Herrea Vallejera, Danay. Especialista en Anestesia y Reanimación. Servicio de Anestesiología del Centro de Investigaciones Médico Quirúrgicas (Cimeq).

Mesa González, Marlén. Máster en Urgencias Médicas. Especialista en Medicina General Integral, y Anestesia y Reanimación. Investigadora Auxiliar. Profesora Auxiliar de la Universidad de Ciencias Médicas de La Habana. Servicio de Anestesiología del Centro de Investigaciones Médico Quirúrgicas (Cimeq).

Roque Valdés, Alejandro. Máster en Enfermedades Infecciosas. Especialista en Medicina Interna. Profesor Asistente de la Universidad de Ciencias Médicas de La Habana. Servicio de Trasplante del Centro de Investigaciones Médico Quirúrgicas (Cimeq).

Torres Rodríguez, Beatriz. Dra. en Ciencias Psicológicas. Máster en Sexualidad y en Pedagogía de la Sexualidad. Lic. Psicología. Profesora Titular de la Universidad de Ciencias Médicas de La Habana. Investigadora Titular. Centro de Investigaciones Médico Quirúrgicas (Cimeq).

Valenzuela Aguilera, Kenia Y. Especialista en Gastroenterología. Profesora Asistente de la Universidad de Ciencias Médicas de La Habana. Servicio de Trasplante del Centro de Investigaciones Médico Quirúrgicas (Cimeq).

Vega Mateo, Yanire. Especialista en Anestesia y Reanimación. Servicio de Anestesiología del Centro de Investigaciones Médico Quirúrgicas (Cimeq).