

INFORMACIÓN DIARIA

TABLA DE CONTENIDO

- ⇒ **Noticia. ¿Qué es el 'shock' pediátrico? Los expertos piden cautela, mientras se estudia su posible relación con el coronavirus**

Fuente: RT. 29 abr 2020 13:02 GMT. <https://actualidad.rt.com/actualidad/351583-shock-pediatrico-expertos-cautela-relacion-coronavirus>

- ⇒ **Organización Mundial de la Salud. REPORTE –99 (COVID-19)**

OMS. https://www.who.int/docs/default-source/coronaviruse/situation-reports/20200428-sitrep-99-covid-19.pdf?sfvrsn=119fc381_2

- ⇒ **Comunicación. Información para las familias respecto al comunicado interno "Alerta sobre casos de shock pediátrico" difundido en redes sociales.**

Fuente: Asociación Española de Pediatría. Publicado el 28-04-2020. <https://www.aeped.es/noticias/informacion-las-familias-respecto-al-comunicado-interno-alerta-sobre-casos-shock-pediatrico>

- ⇒ **Artículo científico. Epidemiología y transmisión de COVID-19 en 391 casos y 1286 de sus contactos cercanos en Shenzhen, China: un estudio de cohorte retrospectivo.**

Bi Q, Wu Y, Mei S, et al. *Epidemiology and transmission of COVID-19 in 391 cases and 1286 of their close contacts in Shenzhen, China: a retrospective cohort study.* *Lancet Inf Dis.* 2020; abr 27. Texto completo: [https://www.thelancet.com/journals/laninf/article/PIIS1473-3099\(20\)30287-5/fulltext](https://www.thelancet.com/journals/laninf/article/PIIS1473-3099(20)30287-5/fulltext)

- ⇒ **Reporte científico. Susceptibilidad de hurones, gatos, perros y otros animales domésticos al SARS-coronavirus**

Jianzhong Shi, Zhiyuan Wen, Gongxun Zhong, Huanliang Yang, Chong Wang, Baoying Huang . *Science.* DOI: 10.1126/science.abb7015. <https://science.sciencemag.org/content/early/2020/04/07/science.abb7015>

- ⇒ **Documento técnico. Plan de I + D de la OMS**

Fuente; OPS. Texto completo: <https://www.who.int/publications-detail/covid-19-landscape-of-experimental-treatments>

- ⇒ **Estadísticas Cuba**





NOTICIA

¿Qué es el 'shock' pediátrico? Los expertos piden cautela, mientras se estudia su posible relación con el coronavirus.

Fuente: RT. 29 abr 2020 13:02 GMT. <https://actualidad.rt.com/actualidad/351583-shock-pediatrico-expertos-cautela-relacion-coronavirus>

- La filtración de un documento interno de la Asociación Española de Pediatría (AEP), dirigido exclusivamente a especialistas, provocó una gran preocupación entre la población.
- En el documento, denominado 'Alerta sobre acúmulo de casos de shock pediátrico', la AEP informaba de que en las últimas dos semanas se detectaron casos en niños con un "cuadro inusual" de dolor abdominal, acompañado de **síntomas de diarrea y/o vómito** que podían evolucionar en pocas horas en un 'shock', con **taquicardia e hipotensión**. Todo ello en ausencia de fiebre. Algunos de los niños habían dado positivo de la covid-19 y otros no.
- La AEP explicaba que la mayoría de los casos se registraron en Italia, Reino Unido, Francia y Bélgica y se detectaron en niños en edad escolar o adolescentes. Para la asociación era prioritario reconocer estos cuadros para derivar urgentemente a los pacientes a un hospital.
- La AEP publicó un comunicado haciendo un llamamiento a la calma y recordando que en España se han registrado muy pocos casos.
- "Los casos de 'shock' en niños que están coincidiendo temporalmente con la epidemia de covid-19 son muy infrecuentes", expresó la AEP, quien añadió que, por el momento, se desconocen las causas, pero podría estar relacionado con infecciones bacterianas.
- Aclaró también que el documento filtrado estaba dirigido exclusivamente a los sanitarios y es parte de un procedimiento habitual para informar de forma ágil a todos los pediatras.
- Al ser preguntado por la posible relación del 'shock' y el coronavirus, el director del Centro de Coordinación de Alertas y Emergencias Sanitarias, Fernando Simón, subrayó que **"no hay suficiente información"** para vincularlo.

Disponible en la página 4, el documento publicado por la Asociación Española de Pediatría (AEP).

REPORTE –99 (COVID-19)



Datos recibidos por las autoridades nacionales de la OMS antes de las 10:00 CEST, 28 de abril de 2020.

DESTACADOS

- La OMS publica el "Plan de I + D: Tratamientos experimentales COVID-19", que enumera los tratamientos experimentales con medicamentos y sin medicamentos para COVID-19. <https://www.who.int/publications-detail/covid-19-landscape-of-experimental-treatments>
- La OMS solicita a los países que garanticen que se mantenga la inmunización inusual siempre que sea posible y que la vigilancia de las enfermedades prevenibles por vacunación no se interrumpa durante la pandemia en curso. <http://www.euro.who.int/en/countries/italy/news/news/2020/4/countries-working-to-sustain-population-immunity-to-vaccine-preventable-diseases-during-covid-19-pandemic>
- El Director General de la OMS, Dr. Tedros, en conferencia de prensa, destacó que "como los bloqueos en Europa disminuyen con el número decreciente de nuevos casos, seguimos instando a los países a encontrar, aislar, probar y tratar todos los casos de COVID-19 y rastrear cada contacto, para asegurar que estas tendencias decrecientes continúen". <https://www.who.int/dg/speeches/detail/who-director-general-s-opening-remarks-at-the-media-briefing-on-covid-19---27-april-2020>
- La OMS continúa obteniendo millones de dólares en equipos y suministros médicos para ayudar a los Estados Miembros a acceder a los mercados mundiales, que están abrumados por una demanda sin precedentes. La OMS también apoya el diseño y la instalación de centros de tratamiento de COVID-19 en varios países.

Fuente: OMS. https://www.who.int/docs/default-source/coronaviruse/situation-reports/20200428-sitrep-99-covid-19.pdf?sfvrsn=119fc381_2

SITUACIÓN EN NÚMEROS total (nuevos) casos en las últimas 24 horas

A nivel mundial 2954222 confirmados (76 026) 202 597 muertes (3932)
Región de Europa 1386693 confirmados (27 313)126 429 muertes (1904)
Región de las Américas 1179607 confirmados (39 087) 60 211 muertes (1722)
Región del Mediterráneo Oriental 171 238 confirmados (5305) 7148 muertes (157)
Región del Pacífico Occidental 145385 confirmados (1264) 5998 murtes (40)
Región del Sudeste Asiático 48348 confirmados (2288) 1917 muertes (93)
Región de África 22239 confirmados (769) 881 muertes (16)

EVALUACIÓN DEL RIESGO DE LA OMS Nivel global Muy alto

COMUNICACIÓN



Información para las familias respecto al comunicado interno "Alerta sobre casos de shock pediátrico" difundido en redes sociales.

Fuente: Asociación Española de Pediatría. Publicado el 28-04-2020. <https://www.aeped.es/noticias/informacion-las-familias-respecto-al-comunicado-interno-alerta-sobre-casos-shock-pediatrico>

Documento textual: INFORMACIÓN PARA FAMILIAS

- Comunicado interno a los profesionales de pediatría y a otros médicos, con el título "Alerta sobre casos de shock pediátrico". Se aclaran las siguientes cuestiones:
- **Llamar a la calma a las familias.** El cuadro clínico del que se informa en esta comunicación profesional, es muy infrecuente, y se han descrito muy pocos casos en España. Gracias al modelo pediátrico español, por el que los pediatras de atención primaria son el primer contacto de los niños con la sanidad—muy bien formados y ya alertados de estos posibles cuadros—, ello nos permitiría actuar ante los primeros síntomas. Tal y como se ha puesto de manifiesto en la práctica clínica, seguimos insistiendo en que la gran mayoría de las ocasiones la COVID-19 cursa de forma leve en los niños.
- Los casos de shock en niños que están coincidiendo temporalmente con la epidemia de COVID-19 son muy infrecuentes; el cuadro clínico se caracteriza por fiebre, vómitos, inicialmente o puede debutar solo con dolor abdominal, exantema en la piel, los ojos enrojecidos y mal estado general. No sabemos aún la causa, pero puede estar desencadenado por infecciones bacterianas y tiene un tratamiento bien establecido independientemente del tipo de agente infeccioso que la cause.
- Este tipo de comunicaciones profesionales, dirigidas exclusivamente a los sanitarios, constituyen un procedimiento habitual en el marco de las enfermedades infecciosas, y es la manera de informar ágilmente a todos los pediatras, incluyendo tanto a los que están en la primera línea en la atención sanitaria a los niños, pediatras de cabecera, como a pediatras de las urgencias hospitalarias. Este conocimiento hace posible un diagnóstico de sospecha temprano ante patologías que requieren una intervención inmediata.
- Desde la AEP estamos procediendo a recopilar toda la información existente y con evidencia científica bien documentada en torno a este cuadro clínico pediátrico que se está describiendo en diferentes países.
- Como hemos incidido desde la AEP en las últimas semanas, seguimos recordando a los padres la relevancia de que estén atentos a los síntomas de alarma de los niños, tanto por la COVID-19 como por otras patologías que siguen siendo motivo de acudir a las urgencias pediátricas.

Firmado Madrid, 28 de abril de 2020

ARTÍCULO CIENTÍFICO

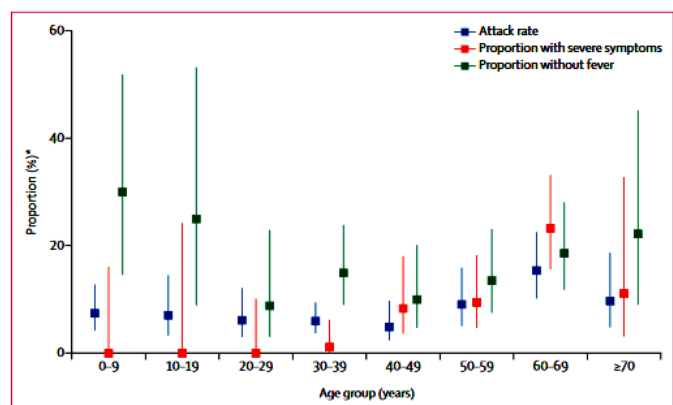
THE LANCET
Infectious Diseases**Epidemiología y transmisión de COVID-19 en 391 casos y 1286 de sus contactos cercanos en Shenzhen, China: un estudio de cohorte retrospectivo.**

Bi Q, Wu Y, Mei S, et al. *Epidemiology and transmission of COVID-19 in 391 cases and 1286 of their close contacts in Shenzhen, China: a retrospective cohort study. Lancet Inf Dis. April 27, 2020. Full-Text: [https://www.thelancet.com/journals/laninf/article/PIIS1473-3099\(20\)30287-5/fulltext](https://www.thelancet.com/journals/laninf/article/PIIS1473-3099(20)30287-5/fulltext)*

- Importante análisis de 391 primeros casos de SARS-CoV-2 y sus contactos cercanos en Shenzhen, China, proporciona información sobre la historia natural y la transmisión. Los datos resultantes brindan una oportunidad para medir métricas clave del curso de la enfermedad, la transmisión y el impacto de las medidas de control.
- El trabajo respalda además un breve período de incubación (4–6 días). En particular, el 5% tardó 14 días o más en desarrollar síntomas.
- En el análisis de regresión logística condicional múltiple de los tipos de contacto, el contacto en el hogar (OR 6.3; IC 95% 1.5–26.3) y viajar juntos (OR 7.1; 1.4–34.9) se asociaron significativamente con la infección.
- La tasa de ataque secundario fue relativamente baja con 11 · 2% IC 95% 9 · 1–13 · 8) entre los contactos del hogar y fue similar en todas las categorías de edad. Sin embargo, esto podría considerarse una subestimación, ya que las cadenas de transmisión se acortaron: los casos índice detectados por la vigilancia basada en síntomas se aislaron rápidamente fuera del hogar.
- El análisis muestra que el rastreo de aislamiento y contacto reduce el tiempo durante el cual los casos son infecciosos en la comunidad, lo que reduce la R. Sin embargo, el impacto general del aislamiento y el rastreo de contactos es incierto y depende en gran medida del número de casos asintomáticos.
- Los niños tienen un riesgo de infección similar al de la población general, aunque es menos probable que tengan síntomas graves; por lo tanto, deben considerarse en los análisis de transmisión y control.

Fig. 3: Tasa de ataque entre contactos cercanos, gravedad inicial y proporción de casos sin fiebre en la evaluación inicial por grupo de edad

* Proporción de contactos cercanos para la tasa de ataque; proporción de todos los casos para aquellos con síntomas graves o sin fiebre en la evaluación inicial.



REPORTE CIENTÍFICO**Susceptibilidad de hurones, gatos, perros y otros animales domésticos al SARS-coronavirus**

Jianzhong Shi, Zhiyuan Wen, Gongxun Zhong, Huanliang Yang, Chong Wang, Baoying Huang . Science. DOI: [10.1126/science.abb7015](https://doi.org/10.1126/science.abb7015).

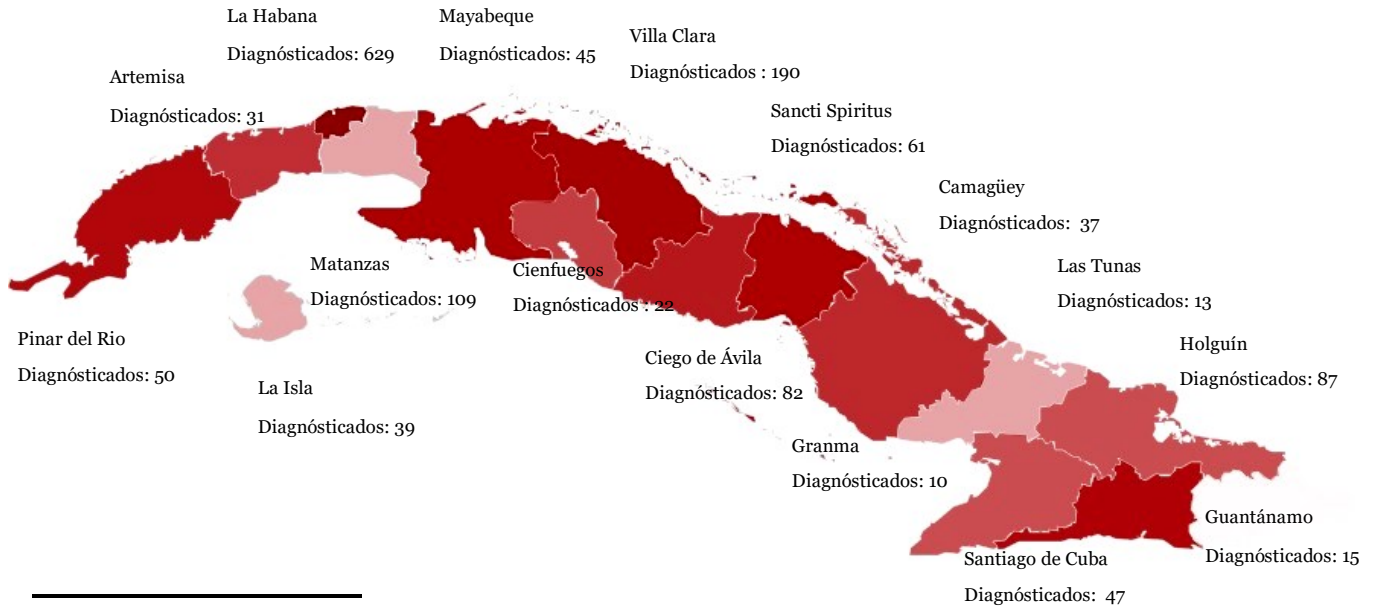
<https://science.sciencemag.org/content/early/2020/04/07/science.abb7015>

- El coronavirus 2 del síndrome respiratorio agudo severo (SARS-CoV-2) causa la enfermedad infecciosa COVID-19, que se informó por primera vez en Wuhan, China en diciembre de 2019. A pesar de los enormes esfuerzos para controlar la enfermedad, COVID-19 ahora se ha extendido a más de 100 países y causó una pandemia mundial.
- Se cree que el SARS-CoV-2 se originó en los murciélagos; sin embargo, las fuentes animales intermedias del virus son completamente desconocidas.
- El trabajo investiga la susceptibilidad de hurones y animales en contacto cercano con humanos al SARS-CoV-2. Descubrimos que el SARS-CoV-2 se replica mal en perros, cerdos, pollos y patos, pero los hurones y los gatos son permisivos para la infección. Se descubre experimentalmente que los gatos son susceptibles a la infección por el aire.
- El estudio proporciona información relevante sobre los modelos animales para el SARS-CoV-2 y el manejo de animales para el control de COVID-19.
- Varios estudios han informado que el SARS-CoV-2 utiliza la enzima convertidora de angiotensina 2 (ACE2) como su receptor para ingresar a las células. ACE2 se expresa principalmente en neumocitos tipo II y células epiteliales serosas de glándulas submucosas traqueo bronquiales en hurones.
- Los hurones y los gatos tienen solo dos diferencias de aminoácidos en las regiones de contacto con espigas del SARS-CoV-2 de ACE2 (tabla S1); por lo tanto, el mecanismo subyacente que impide la replicación del SARS-CoV-2 en el tracto respiratorio inferior de los hurones aún no se ha investigado. El hecho de que el SARS-CoV-2 se replica eficientemente en el tracto respiratorio superior de los hurones los convierte en un modelo animal candidato para evaluar fármacos antivirales o candidatos a vacunas contra COVID-19.
- Los gatos utilizados en este estudio eran exógenos y susceptibles al SARS-CoV-2, que se replicaba de manera eficiente y se transmitía a gatos sin tratamiento previo. Se ha informado que los gatos en Wuhan son seropositivos para el SARS-CoV-2.
- La vigilancia del SARS-CoV-2 en gatos debe considerarse como un complemento de la eliminación de COVID-19 en humanos.



1467	3068	617	58
Casos confirmados por laboratorio	Casos hospitalizados	Pacientes recuperados	Muertes asociadas a la enfermedad

<https://temas.sld.cu/coronavirus/covid-19/>



Casos acumulados 1467

Casos en el día 30

<https://salud.msp.gob.cu/?p=4961>

- Para COVID-19 se estudiaron mil 836 muestras, resultando 30 muestras positivas. El país acumula 45 mil 344 muestras realizadas y mil 467 positivas (3.2%). Por tanto, al cierre del día de ayer se confirman 30 nuevos casos, para un acumulado de mil 467 en el país.
- Los 30 nuevos casos confirmados fueron cubanos. De ellos, 23 (76.6%) fueron contactos de casos confirmados y 7 (23.4%) no se precisa la fuente de infección.
- De los 30 casos diagnosticados, 11 (36.7%) fueron mujeres y 19 (63.3%) hombres. Los grupos de edades más afectados fueron: menor de 40 años con 17 casos (56.6%), seguido del grupo de 40 a 60 años con 7 casos (23.3%). El 36.7% (11) de los casos positivos fueron asintomáticos.
- De los mil 467 pacientes diagnosticados con la enfermedad, 790 se mantienen como casos activos, y de ellos, 776 presentan evolución clínica estable. Se reportan 58 fallecidos (no se reporta nuevos fallecidos en el día de ayer), dos evacuados y 617 altas (42 más en el día de ayer). Se reportan siete pacientes en estado crítico y siete pacientes en estado grave.

DOCUMENTO TÉCNICO

Plan de I + D de la OMS

Fuente; OPS. Texto completo: <https://www.who.int/publications-detail/covid-19-landscape-of-experimental-treatments>

COVID 19 Tratamiento experimental

Tipo de tratamiento		Nombre de tratamiento
Drogas	Antiviral, no específico	Interferones
		Interferón lambda alfa 1a
		Inmunoglobulina
		Interleucina-2
	Antiviral, amplio espectro	Favipiravir
		Ribavirina
		Triazavirina
		Umifenovir
		Sofosbuvir + Daclatasvir
		Sofosbuvir + Ledipasvir
Umifenovir + ribavirina		
Xiyanping		
Nitazoxanida		
Galidesivir		
Antivírico		
Antivirales, antirretrovirales	ASC09	
	Azvudina	
	Danoprevir	
	Darunavir	
	Darunavir + cobicistat	
	Lopinavir + ritonavir	
	Remdesivir	
	Danoprevir + ritonavir	
	ASC09 + ritonavir	
	Clevudina	
Otros antivirales	Baloxavir marboxil	
	Oseltamivir	
	BLD-2660	
Combinación antiviral (cuando se combinan antivirales de diferentes grupos)	interferón alfa + lopinavir	
	umifenovir + interferón alfa	
	Lopinavir + ritonavir + Ribavirina + interferón beta1	
	ASC09F + oseltamivir Ritonavir + oseltamivir	
	lopinavir + ritonavir + xiyanping	
Lopinavir + ritonavir + interferón beta1		

DOCUMENTO TÉCNICO



Plan de I + D de la OMS

Fuente; OPS. Texto completo: <https://www.who.int/publications-detail/covid-19-landscape-of-experimental-treatments>

COVID 19 Tratamiento experimental

Tipo de tratamiento		Nombre de tratamiento	
Drogas	Antimalaria	Cloroquina	
		Hidroxicloroquina	
		Dihidroartemisinina	
		Mefloquina	
		GNS561 (análogo de cloroquina)	
	Antimalaria + antibióticos	Hidroxicloroquina + azitromicina	
	Antibióticos + antipalúdicos + anticuerpos monoclonales	Azitromicina + hidroxicloroquina + tocilizumab	
	Antibióticos		Carrimicina
			Ceftriaxona
			Levofloxacin O Moxifloxacin
			Piperacilina + Tazobactam
			Ceftarolina fosamil
			Amoxicilina + clavulanato de potasio
			Curso estándar de macrólido
Teicoplanina			
Azitromicina			
Antiparasitarios			
	Píldora de levamisol		
	Senicapoc		
	Niclosamida		
	Nitazoxanida		
	Ivermectina		
Antimalaria + antiparasitarios	Hidroxicloroquina + ivermectina		
Antifúngico	Itraconazol		
Antiinflamatorio no específico		Metilprednisolona	
		Ciclesonida	
		Dexametasona	
		budesonida + formoterol	
		Hidrocortisona	
		Otros corticosteroides	
	Prednisona		

DOCUMENTO TÉCNICO

Plan de I + D de la OMS COVID 19 Tratamiento experimental

Fuente; OPS. Texto completo: <https://www.who.int/publications-detail/covid-19-landscape-of-experimental-treatments>

COVID 19 - Tratamientos Experimentales

	Tipo de tratamiento	Nombre de tratamiento
Drogas	Antiinflamatorio	Colchicina
		Piclidenoson
	Inmunosupresor	Fingolimod
		Leflunomida
		Talidomida
	Inmunosupresor + antiviral	Talidomida + umifenovir
	Inhibidor de la quinasa	Jakotinib hydrochloride
		Ruxolitinib
		Nintedanib esilate Imatinib mesylate
		Acalabrutinib
Antiinflamatorio no específico + inmunosupresor	Metilprednisolona + tacrolimus	
Inhibidor de proteasa	Camostat Mesilate	
Anticuerpos monoclonicos	Adalimumab	
	Bevacizumab	
	Camrelizumab	
	Eculizumab	
	Mepolizumab	
	PD-1 mAb	
	Sarilumab	
	Tocilizumab	
	Adamumab + tozumab	
	Ixekizumab nivolumab	
IFX-1		
Leronlimab (PRO 140)		
Clazakizumab		
Antivirales + anticuerpos monoclonales	Favipiravir + tocilizumab	

DOCUMENTO TÉCNICO

Plan de I + D de la OMS

Fuente; OPS. Texto completo: <https://www.who.int/publications-detail/covid-19-landscape-of-experimental-treatments>

COVID 19 Tratamiento experimental

Tipo de tratamiento		Nombre de tratamiento
Drogas	Antimalaria	Cloroquina
		Hidroxicloroquina
		Dihidroartemisinina
		Mefloquina
		GNS561 (análogo de cloroquina)
	Antimalaria + antibióticos	Hidroxicloroquina + azitromicina
	Antibióticos + antipalúdicos + anticuerpos monoclonales	Azitromicina + hidroxicloroquina + tocilizumab
	Antibióticos	Carrimicina
		Ceftriaxona
		Levofloxacina O Moxifloxacina
		Piperacilina + Tazobactam
		Ceftarolina fosamil
		Amoxicilina + clavulanato de potasio
		Curso estándar de macrólido
Teicoplanina		
Azitromicina		
Antiparasitarios		Suramina de sodio
Píldora de levamisol		
Senicapoc		
Niclosamida		
Nitazoxanida		
Ivermectina		
Antimalaria + antiparasitarios	Hidroxicloroquina + ivermectina	
Antifúngico	Itraconazol	
Antiinflamatorio no específico	Metilprednisolona	
	Ciclesonida	
	Dexametasona	
	budesonida + formoterol	
	Hidrocortisona	
	Otros corticosteroides	
Prednisona		