

# INFORMACIÓN DIARIA

## TABLA DE CONTENIDO

⇒ **Actividad antiviral de amplio espectro del naproxeno: de la influenza A al coronavirus SARS-CoV-2**

*Fuente: Olivier Terrier, Sebastien Dilly, Mario-Andres Pizzorno, Julien Henri, Francis Berenbaum, Bruno Lina, et al. BioRxiv 2020.04.30.069922; doi: <https://doi.org/10.1101/2020.04.30.069922>*

⇒ **Organización Mundial de la Salud. REPORTE –102 (COVID-19)**

*OMS. [https://www.who.int/docs/default-source/coronaviruse/situation-reports/20200501-covid-19-sitrep.pdf?sfvrsn=742f4a18\\_2](https://www.who.int/docs/default-source/coronaviruse/situation-reports/20200501-covid-19-sitrep.pdf?sfvrsn=742f4a18_2)*

⇒ **Comunicación. Base de Datos ClinicalTrials.**

*Fuente: NLM. <https://clinicaltrials.gov/ct2/home>*

⇒ **La heparina nebulizada puede reducir el tiempo de extubación en el SARS CoV 2. Protocolo de estudio CHARTER.**

*Fuente: Barry Dixon, Roger Smith, Antonio Artigas, John Laffey, Bairbre McNicholas, Eric Schmidt, et al. MedRxiv 2020.04.28.20082552; doi: <https://doi.org/10.1101/2020.04.28.20082552>*

⇒ **Efecto antiviral potente de protoporfirina IX y verteporfina sobre la infección por SARS-CoV-2.**

*Fuente: Chenjian Gu, Yang Wu, Huimin Guo, Yuanfei Zhu, Wei Xu, Yuyan Wang, et al. BioRxiv 2020.04.30.071290; doi: <https://doi.org/10.1101/2020.04.30.071290>*

⇒ **Estadísticas Cuba**



## ARTÍCULO PREPRINTS

### Actividad antiviral de amplio espectro del naproxeno: de la influenza A al coronavirus SARS-CoV-2

*Fuente: Olivier Terrier, Sebastien Dilly, Mario-Andres Pizzorno, Julien Henri, Francis Berenbaum, Bruno Lina, et al. BioRxiv 2020.04.30.069922; doi: <https://doi.org/10.1101/2020.04.30.069922>*

- Existe una necesidad urgente de medicamentos antivirales específicos dirigidos contra el SARS-CoV-2 tanto para prevenir las formas más graves de COVID-19 como para reducir la excreción viral y la posterior diseminación del virus; en el contexto actual de pandemia, la reutilización de drogas es una prioridad.
- Enfocar a la nucleoproteína N del coronavirus SARS-CoV-2 para inhibir su asociación con el ARN viral podría ser una estrategia para impedir la replicación viral y posiblemente otras funciones esenciales asociadas con el N. viral.
- Se evaluaron las propiedades antivirales del naproxeno, perteneciente a la familia de los AINE, previamente demostrada contra el virus de la influenza A, contra el SARS-CoV-2.
- La unión de naproxeno a la nucleoproteína del SARS-CoV2 se mostró mediante modelado molecular. En células VeroE6 y modelos de epitelio respiratorio primario humano reconstituido de infección por SARS-CoV-2, el naproxeno inhibió la replicación viral y protegió el epitelio bronquial contra el daño inducido por SARS-CoV-2. El beneficio de la adición de naproxeno al estándar de atención se prueba en un estudio clínico en curso.

### Conclusión.

- Se sugiere en este estudio que uno de los AINE, el naproxeno, tiene una actividad antiviral directa sobre el SARS-CoV2 por su efecto sobre la replicación mediada por nucleoproteína y posiblemente a través de otras funciones de N, como la inhibición del interferón.
- Los ensayos celulares demostraron la posterior inhibición de la replicación viral por naproxeno, con la recuperación del epitelio pulmonar intacto protegido del virus pandémico.
- Ensayo clínico, denominado ENACOVID, el efecto de la adición de naproxeno en el estándar de atención en pacientes gravemente enfermos. Este ensayo cuenta con el respaldo de las áreas APHP, Assistance Publique, Hôpitaux de Paris y se depositó el 26 de marzo, [https://www.clinicaltrialsregister.eu/ctr-search/search?Query=eudract\\_number:2020-001301-23](https://www.clinicaltrialsregister.eu/ctr-search/search?Query=eudract_number:2020-001301-23).

## REPORTE –102 (COVID-19)



*Datos recibidos por las autoridades nacionales de la OMS antes de las 10:00 CEST, 01 de abril de 2020.*

### DESTACADOS

- Dos Estados miembros (Comoras y Tayikistán) notificaron casos de COVID-19 en las últimas 24 horas.
- La tercera reunión del Comité de Emergencia fue convocada por el Director General de la OMS en virtud del Reglamento Sanitario Internacional (2005) (IHR) con respecto a COVID-19.
- La Oficina Regional de la OMS para las Américas instó a las autoridades de salud a tomar medidas específicas para proteger a los trabajadores de la salud y las comunidades durante las actividades de inmunización esenciales durante la pandemia de COVID-19.

Fuente: OMS. [https://www.who.int/docs/default-source/coronaviruse/situation-reports/20200501-covid-19-sitrep.pdf?sfvrsn=742f4a18\\_2](https://www.who.int/docs/default-source/coronaviruse/situation-reports/20200501-covid-19-sitrep.pdf?sfvrsn=742f4a18_2)

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

A nivel mundial 3 175 207 casos (84 771) 224172 muertes (6403)  
Región de Europa 1 461404 casos (26764) 138 200 muertes (2239)  
Región de las Américas 1 291917casos (45 727) 69 087 muertes (3859)  
Región del Mediterráneo Oriental 188585 casos (6168) 7598 muertes (151)  
Región del Pacífico Occidental 148838 casos (1095) 6127 muertes (33)  
Región del Sudeste Asiático 57 088 casos (3067) 2174 muertes (86)  
Región de África 26 663 casos (1950) 973 muertes (35)

**EVALUACIÓN DEL RIESGO DE LA OMS Nivel global Muy alto**

# COMUNICACIÓN

## Base de Datos ClinicalTrials



Fuente: NLM. <https://clinicaltrials.gov/ct2/home>

- ClinicalTrials.gov es una base de datos de estudios clínicos financiados con fondos públicos y privados realizados en todo el mundo. Recurso proporcionado por la Biblioteca Nacional de Medicina de EE. UU.
- Actualmente en la base de datos se encuentran 1133 estudios relacionados con la COVID-19.
- La presentación de los datos de registros están disponibles en lenguaje (XML); así como la estructura de los registros de estudio.
- El uso de los datos de ClinicalTrials.gov está sujeto a estos Términos y condiciones.
- Disponible: información del estudio de la lista de resultados de búsqueda, interfaz de programación de aplicaciones (API) ClinicalTrials.gov, registro único en XML, múltiples registros en XML, contenido del registro de estudio para análisis.
- Brinda la posibilidad de acceder o descargar la base de datos Transformación de Ensayos Clínicos (CTTI) para el Análisis Agregado de ClinicalTrials.gov (AACT).

[Download](#) [Subscribe to RSS](#)

Showing: 1-10 of 1,133 studies  studies per page

Show/Hide Columns

| Row | Saved                    | Status  | Study Title  | Conditions | Interventions                                     | Locations  |
|-----|--------------------------|---|--|------------|---|--|
| 1   | <input type="checkbox"/> | Not yet recruiting<br><a href="#">NEW</a>     | <a href="#">Observational Cohort of COVID-19 Patients at Raymond-Poincare</a>  | • COVID-19 |   | • Department of Infectiology, Raymond Poincaré Hospital, APHP Garches, France  |
| 2   | <input type="checkbox"/> | Recruiting<br><a href="#">NEW</a>             | <a href="#">Application of Desferal to Treat COVID-19</a>  | • COVID-19 | • Drug: Deferoxamine                              | • Regenerative Medicine Research Center, Kermanshah University of Medical Sciences, Kermanshah, Iran Kermanshah, Iran, Islamic Republic of |
| 3   | <input type="checkbox"/> | Active, not recruiting<br><a href="#">NEW</a> | <a href="#">Clinical Study To Evaluate The Performance And Safety Of Favipiravir in COVID-19</a>   | • COVID-19 | • Drug: Favipiravir<br>• Other: Placebo           | • Asst Fatebenefratelli Sacco Milano, Italy  |
| 4   | <input type="checkbox"/> | Not yet recruiting<br><a href="#">NEW</a>     | <a href="#">CORonavirus (COVID-19) Diagnostic Lung UltraSound Study</a>  | • COVID-19 | • Diagnostic Test: Lung ultrasound                |  |
| 5   | <input type="checkbox"/> | Not yet recruiting<br><a href="#">NEW</a>     | <a href="#">A Study Evaluating the Efficacy and Safety of High-Titer Anti-SARS-CoV-2 Plasma in Hospitalized Patients With COVID-19 Infection</a> | • COVID-19 | • Biological: anti-SARS-CoV-2 convalescent plasma |  |

## ARTÍCULO PREPRINTS.

### La heparina nebulizada puede reducir el tiempo de extubación en el SARS CoV 2. Protocolo de estudio CHARTER

Fuente: Barry Dixon, Roger Smith, Antonio Artigas, John Laffey, Bairbre McNicholas, Eric Schmidt, et al. MedRxiv 2020.04.28.20082552;  
[doi: https://doi.org/10.1101/2020.04.28.20082552](https://doi.org/10.1101/2020.04.28.20082552)

- COVID 19 está asociado con el desarrollo de SDRA que muestra las características típicas del daño alveolar difuso con una extensa activación de la coagulación pulmonar que resulta en el depósito de fibrina en la microvasculatura y la formación de membranas hialinas en los alvéolos.
- Las acciones anticoagulantes de la heparina nebulizada limitan el depósito de fibrina y la progresión de la lesión pulmonar. La heparina no fraccionada también inactiva el virus SARS CoV 2 y evita su entrada en las células de mamíferos. Por lo tanto, la nebulización de heparina puede limitar tanto la lesión pulmonar mediada por fibrina como inhibir la infección pulmonar por el SARS CoV 2.
- Se inicia ensayo internacional multicéntrico de heparina nebulizada en pacientes con COVID 19.

#### Métodos e intervención

- Pacientes ventilados mecánicamente con pacientes confirmados o fuertemente sospechados.
- La sospecha de infección por el SARS CoV 2, hipoxemia y una opacidad pulmonar aguda en al menos un cuadrante pulmonar en la radiografía de tórax, se aleatorizarán a heparina nebulizada 25,000 unidades cada 6 horas o atención estándar durante hasta 10 días mientras esté ventilado mecánicamente.
- El resultado primario es el tiempo de separación de la ventilación invasiva hasta el día 28, donde los no sobrevivientes hasta el día 28 son tratados como si no estuvieran separados de la ventilación invasiva.

#### Ética y difusión

- El protocolo del estudio se presentó al comité de investigación y ética humana del Hospital St Vincents, Melbourne, Australia. El envío está pendiente en otras jurisdicciones.
- Los resultados de este estudio se publicarán en revistas científicas y se presentarán en reuniones científicas.

ARTICULO PREPRINTS

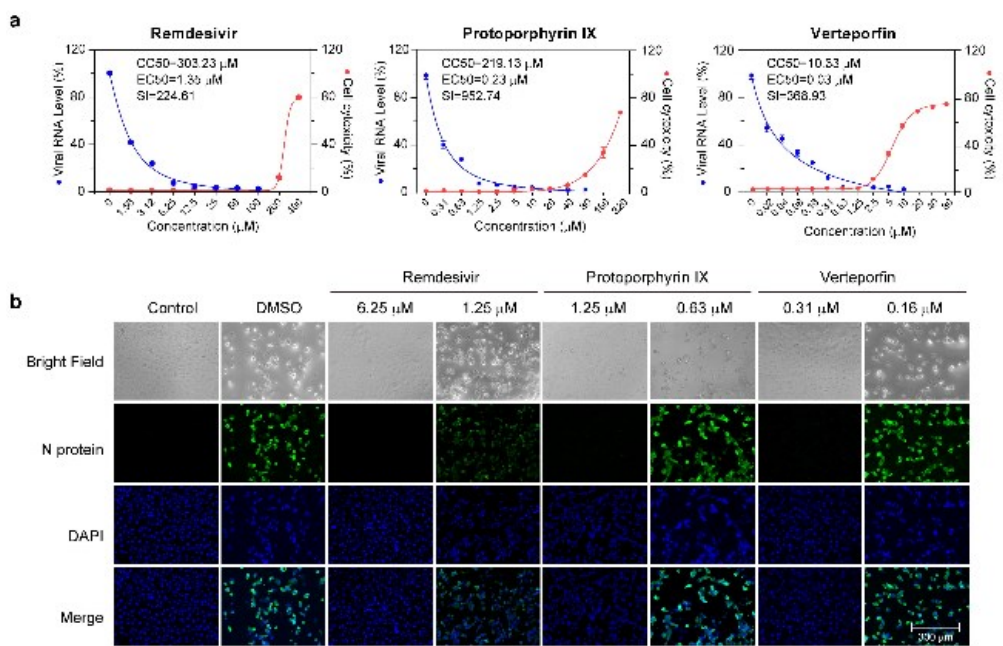
Efecto antiviral potente de protoporfirina IX y verteporfina sobre la infección por SARS-CoV-2

Fuente: Chenjian Gu, Yang Wu, Huimin Guo, Yuanfei Zhu, Wei Xu, Yuyan Wang, et al. BioRxiv 2020.04.30.071290; doi: <https://doi.org/10.1101/2020.04.30.071290>

- El tratamiento actual de COVID-19 es limitado y mayormente de apoyo. En la actualidad, no existe una terapéutica específica contra el SARS-CoV-2.
- En este estudio, se descubre que la protoporfirina IX y la verteporfina, dos medicamentos aprobados por la FDA para el tratamiento de enfermedades humanas, tenían un efecto antiviral significativo contra el SARS-CoV-2, con valores de CE50 para la reducción del ARN viral a concentraciones nanomolares.
- Ambas drogas inhibieron completamente el efecto citopático (CPE) producido por la infección por SARS-CoV-2 a concentraciones de drogas más bajas que la de remdesivir. Los índices de selección de protoporfirina IX y verteporfina son 952.74 y 368.93, respectivamente, lo que sugiere amplios márgenes de seguridad. Ambas drogas pudieron prevenir la infección por SARS-CoV-2, así como suprimir la infección por SARS-CoV-2 establecida. Los compuestos comparten una estructura de anillo de porfirina.
- El acoplamiento molecular indica que los compuestos pueden interactuar con el receptor viral ACE2 y podrían bloquear la fusión célula-célula mediada por ACE2 y la proteína S viral.

- El hallazgo sugiere que la protoporfirina IX y la verteporfina podrían ser posibles antivirales contra la infección por SARS-CoV-2 y también arroja nueva luz sobre el desarrollo de una nueva clase de compuestos pequeños contra el SARS-CoV-2.

Figure 1

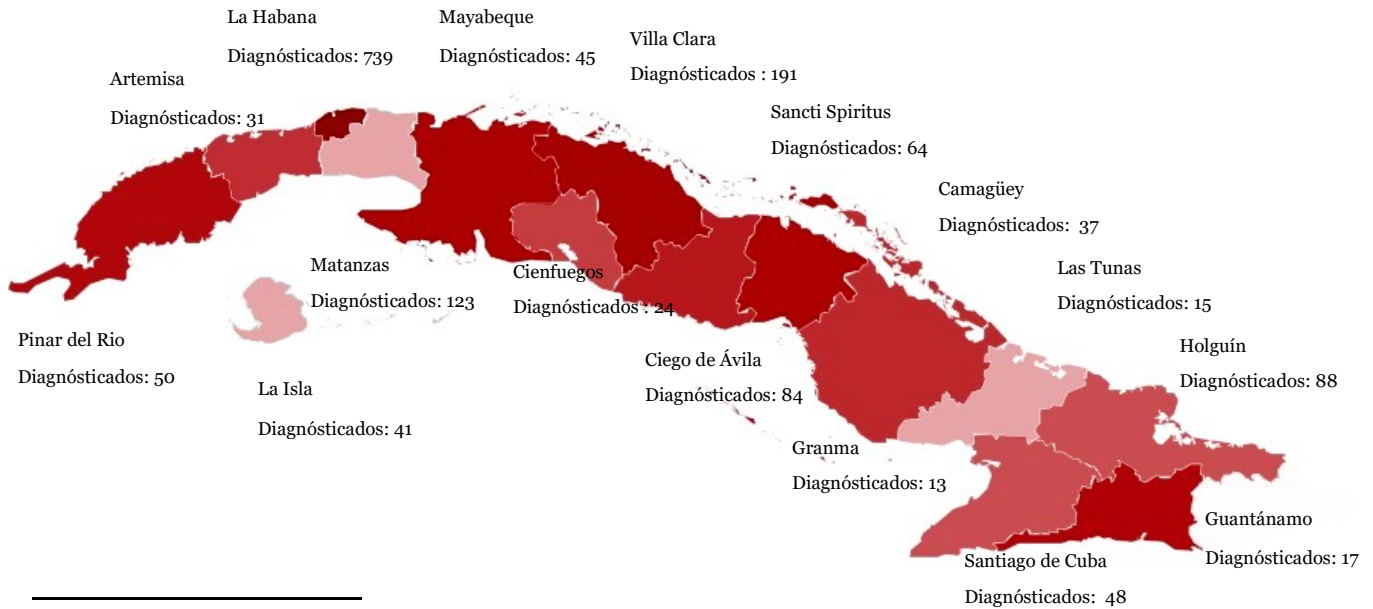


SARS-CoV-2



|                                   |                      |                       |                                   |
|-----------------------------------|----------------------|-----------------------|-----------------------------------|
| <b>1611</b>                       | <b>2792</b>          | <b>765</b>            | <b>66</b>                         |
| Casos confirmados por laboratorio | Casos hospitalizados | Pacientes recuperados | Muertes asociadas a la enfermedad |

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



**Casos acumulados 1611**

**Casos en el día 74**

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

- Para COVID-19 se estudiaron 2 mil 097 muestras, resultando 74 muestras positivas. El país acumula 51 mil 506 muestras realizadas y mil 611 positivas (3.1%). Por tanto, al cierre del día de ayer se confirman 74 nuevos casos, para un acumulado de mil 611 en el país.
- Los 74 nuevos casos confirmados fueron cubanos. De ellos, 70 (94,6%) fueron contactos de casos confirmados y en 4 (5,4%) no se precisa la fuente de infección.
- De los 74 casos diagnosticados, 65 (87,8%) fueron hombres y 9 (12,2%) mujeres. Los grupos de edades más afectados fueron: el grupo de 40 a 60 años con 32 casos (43,2%), seguido de los mayores de 60 con 30 casos (40,5%). El 87,8% (65) de los casos positivos fueron asintomáticos.
- De los mil 611 pacientes diagnosticados con la enfermedad, 778 se mantienen como casos activos, y de ellos, 767 presentan evolución clínica estable. Se reportan 66 fallecidos (dos en el día de ayer), dos evacuados y 765 altas (51 más en el día de ayer). Se reportan cuatro pacientes en estado crítico y siete pacientes en estado grave.