

# INFORMACIÓN DIARIA

## TABLA DE CONTENIDO

- ⇒ **Adyuvante nivolumab más ipilimumab o monoterapia con nivolumab versus placebo en pacientes con melanoma en estadio IV resecaado sin evidencia de enfermedad (INMUNED): un ensayo aleatorizado, doble ciego, controlado con placebo, fase 2.**

Fuente: Lisa Zimmer, Elisabeth Livingstone, Jessica C Hassel, Michael Fluck, Thomas Eigentler, Carmen Loquai. *The Lancet*, 2020, 16 mayo. DOI: [https://doi.org/10.1016/S0140-6736\(20\)30417-7](https://doi.org/10.1016/S0140-6736(20)30417-7)

- ⇒ **Organización Mundial de la Salud. REPORTE –115 (COVID-19).**

OMS. OMS. [https://www.who.int/docs/default-source/coronaviruse/situation-reports/20200514-covid-19-sitrep-115.pdf?sfvrsn=3fce8d3c\\_6](https://www.who.int/docs/default-source/coronaviruse/situation-reports/20200514-covid-19-sitrep-115.pdf?sfvrsn=3fce8d3c_6)

- ⇒ **Nombran los grupos sanguíneos de mayor y menor prevalencia entre los infectados por coronavirus.**

Fuente: RT. Publicado: 15 may 2020 14:03 GMT. <https://actualidad.rt.com/actualidad/353266-nombra%D0%BA-grupos-sanguineos-mayor-menor-prevalencia>

- ⇒ **Seroconversión asintomática de inmunoglobulinas a SARS-CoV-2 en una unidad de diálisis pediátrica.**

Fuente: David S. Hains; Andrew L. Schwaderer; Aaron E. Carroll; et al. *JAMA*. May 14, 2020. doi: [10.1001/jama.2020.8438](https://doi.org/10.1001/jama.2020.8438).

- ⇒ **Impacto de la infección por COVID-19 en los resultados maternos y neonatales: una revisión de 287 embarazos.**

Fuente: Azarkish, F., Janghorban, R. medRxiv 2020.05.09.20096842; doi: <https://doi.org/10.1101/2020.05.09.20096842>.  
<https://www.medrxiv.org/content/10.1101/2020.05.09.20096842v1>

- ⇒ **Datos de hemograma como herramienta para la toma de decisiones en la gestión de COVID-19: aplicaciones a escenarios de escasez de recursos.**

Fuente: Marcio Dorn, Eduardo Avila, Clarice Sampaio Alho, Alessandro Kahmann. medRxiv 2020.05.09.20096818; doi: <https://doi.org/10.1101/2020.05.09.20096818>.  
<https://www.medrxiv.org/content/10.1101/2020.05.09.20096818v1>

- ⇒ **Estadísticas Cuba**



## ARTÍCULO CIENCIA

## THE LANCET

**Adyuvante nivolumab más ipilimumab o monoterapia con nivolumab versus placebo en pacientes con melanoma en estadio IV resecado sin evidencia de enfermedad (INMUNED): un ensayo aleatorizado, doble ciego, controlado con placebo, fase 2.**

Fuente: Lisa Zimmer, Elisabeth Livingstone, Jessica C Hassel, Michael Fluck, Thomas Eigentler, Carmen Loquai. *The Lancet*, 2020, 16 mayo. DOI:[https://doi.org/10.1016/S0140-6736\(20\)30417-7](https://doi.org/10.1016/S0140-6736(20)30417-7)

- El nivolumab y el ipilimumab, solos o en combinación, son opciones de tratamiento inmunoterapéutico ampliamente utilizadas para pacientes con melanoma avanzado, es decir, irreseccable o metastásico. Sin embargo, este criterio excluye a pacientes con melanoma en estadio IV sin evidencia de enfermedad.
- El trabajo evalúa la seguridad y la eficacia del adyuvante nivolumab más ipilimumab o nivolumab en monoterapia versus un placebo en esta población de pacientes.
- Se realizó un ensayo aleatorizado, doble ciego, controlado con placebo, de fase 2 en 20 centros médicos académicos alemanes. Los pacientes elegibles tenían entre 18 y 80 años de edad con melanoma en estadio IV sin evidencia de enfermedad después de la cirugía o la radioterapia. Los criterios clave de exclusión incluyeron melanoma uveal o mucoso, terapia previa con inhibidores de punto de control y cualquier terapia inmunosupresora previa dentro de los 30 días previos a la administración del fármaco del estudio. Los pacientes elegibles fueron asignados aleatoriamente (1: 1: 1), usando un sistema central, interactivo, en línea, al grupo nivolumab más ipilimumab (1 mg / kg de nivolumab intravenoso cada 3 semanas más 3 mg / kg de ipilimumab intravenoso cada 3 semanas para cuatro dosis, seguidas de 3 mg / kg de nivolumab cada 2 semanas), grupo de monoterapia con nivolumab (3 mg / kg de nivolumab intravenoso cada 2 semanas más placebo de ipilimumab durante las semanas 1 a 12), o grupo de placebo de doble coincidencia.
- Los resultados presentados en este informe reflejan el análisis intermedio preespecificado de supervivencia libre de recurrencia después de que se informaron 90 eventos.
- La terapia adyuvante con nivolumab solo o en combinación con ipilimumab aumentó la supervivencia libre de recurrencia significativamente en comparación con placebo en pacientes con melanoma en estadio IV sin evidencia de enfermedad. Las tasas de eventos adversos relacionados con el tratamiento de grado 3–4 en ambos grupos de tratamiento activo fueron más altas que las tasas informadas en ensayos pivotaes previos realizados en melanoma avanzado con enfermedad medible.

## REPORTE –115 (COVID-19)



Datos recibidos por las autoridades nacionales de la OMS antes de las 10:00 CEST, 14 de abril de 2020.

Fuente: OMS. [https://www.who.int/docs/default-source/coronaviruse/situation-reports/20200514-covid-19-sitrep-115.pdf?sfvrsn=3fce8d3c\\_6](https://www.who.int/docs/default-source/coronaviruse/situation-reports/20200514-covid-19-sitrep-115.pdf?sfvrsn=3fce8d3c_6)

### DESTACADOS

- Lesotho informó su primer caso de COVID-19.
- La OMS publica un documento de orientación provisional sobre seguridad de bioseguridad en el laboratorio de muestras clínicas de pacientes que cumplen con la definición de caso de enfermedad por coronavirus (COVID-19).
- El Director General de la OMS, Dr. Tedros, en conferencia de prensa, destacó la necesidad urgente de que todos los países inviertan en sistemas de salud sólidos y atención primaria de salud, como la mejor defensa contra brotes como COVID-19.
- La OMS anunció el lanzamiento de la Academia de la OMS y las aplicaciones móviles de información de la OMS. La aplicación de la Academia de la OMS está diseñada para apoyar a los trabajadores de la salud durante COVID-19, mientras que la aplicación de Información de la OMS proporcionará al público en general acceso móvil en tiempo real a las últimas noticias y desarrollos.



Design & Development by  
WHOACADEMY

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

A nivel mundial 4 248 389 casos (77 965) 292 046 muertes (4 647)

Región de África casos 51 752 (2 323) 1 567 muertes (67)

Región de las Américas 1 819 553 casos (37 989) 109 121 muertes (2 617)

Región del Mediterráneo Oriental 293 805 casos (9 535) 9 389 muertes (130)

Región de Europa 1 801 668 casos (21 352) 161 413 muertes (1 614)

Región del Sudeste Asiático 116 617 casos (5 685) 3 921 muertes (175)

Región del Pacífico Occidental 164 282 casos (1 081) 6 622 muertes (44)

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

## NOTICIA

### Nombran los grupos sanguíneos de mayor y menor prevalencia entre los infectados por coronavirus.

Fuente: RT. Publicado: 15 may 2020 14:03 GMT. <https://actualidad.rt.com/actualidad/353266-nombra%D0%BA-grupos-sanguineos-mayor-menor-prevalencia>

- Entre los infectados por el nuevo coronavirus prevalece el grupo sanguíneo A, mientras que las personas con sangre del grupo AB son las menos afectadas por el patógeno, declaró este viernes la jefa de la Agencia Federal Médico Biológica de Rusia (FMBA), Veronika Skvortsova, en una conferencia de prensa de TASS llevada a cabo en línea.
- Skvortsova señaló "Es un detalle sumamente interesante, el cual se encuentra también en publicaciones extranjeras y que quedó definitivamente comprobado en los centros de la FMBA", precisando que "el grupo sanguíneo prevalente entre los infectados es el A, por una gran diferencia de otros grupos de sangre".
- "En el segundo lugar se encuentran los grupos O y B. Y con la menor frecuencia, realmente, un grupo infrecuente, el AB" añadió.
- La funcionaria estimó que estas diferencias podrían explicarse con la diversa prevalencia de cada grupo sanguíneo entre la población, siendo el grupo sanguíneo A el más común.



### Skvortsova: más infectado con coronavirus entre personas con sangre tipo II

Fuente: TASS. Moscú, 15 de mayo. <https://tass.ru/obschestvo/8484565>

En conferencia de prensa de TASS, el jefe de la Agencia Federal de Biomedicina (FMBA) Veronika Skvortsova, expresó la mayoría de las personas con el segundo grupo sanguíneo están infectadas con la infección por coronavirus, la menor, con el cuarto.

Al respecto, Skvortsova, dijo: "Un momento interesante, que también se encuentra en la literatura extranjera y que está absolutamente confirmado en los centros de FMBA. El tipo de sangre predominante de las personas infectadas es el segundo, lejos de otros grupos sanguíneos <...> En segundo lugar es el primero y el tercero. Y, menos que nada, un grupo realmente raro es el cuarto ". Agregó que esto puede deberse a la frecuencia de los grupos sanguíneos, porque el segundo grupo es el más común en la población.

**ARTÍCULO CIENCIA****Seroconversión asintomática de inmunoglobulinas a SARS-CoV-2 en una unidad de diálisis pediátrica.**

*Fuente: David S. Hains; Andrew L. Schwaderer; Aaron E. Carroll; et al. JAMA. May 14, 2020. doi:10.1001/jama.2020.8438.*

- Las unidades de diálisis tienen un riesgo especialmente alto de transmisión de enfermedades infecciosas, y existe preocupación por la propagación del coronavirus 2 del síndrome respiratorio agudo severo (SARS-CoV-2). Las unidades de diálisis en Wuhan, China, informaron una alta prevalencia de la enfermedad por coronavirus 2019 (COVID-19), debido en parte a desafíos únicos de exposición que limitan los esfuerzos de distanciamiento social, incluidos los formatos de bahía abierta y las tareas de enfermería rotativas / múltiples.
- El estudio describe Seroconversión de SARS-CoV-2 en pacientes y trabajadores de la salud en una unidad de diálisis pediátrica.
- Los niveles de anticuerpos seriados del SARS-CoV-2 se midieron en pacientes, enfermeras, médicos y personal en una unidad de hemodiálisis pediátrica ambulatoria independiente de 5 camas / 3 - sala de aislamiento en el Hospital Riley para Niños, Indianápolis, Indiana.
- Este estudio encontró una alta prevalencia de seroconversión subclínica en individuos que interactúan en una unidad de diálisis pediátrica.
- El primer paciente sintomático positivo para PCR puede haber sido la fuente de propagación, pero no se puede descartar otro entorno de atención médica o transmisión comunitaria.
- La prevalencia de seroconversión subclínica en los trabajadores de la salud sugiere que más trabajadores de la salud pueden ser anticuerpos positivos.
- La información sobre seroprevalencia puede permitir una dotación estratégica de personal para la atención del SARS-CoV-2, positivo o pacientes sospechosos de ser positivos con enfermeras y médicos seroconvertidos.
- El estudio tiene limitaciones respecto al tamaño de muestra, seguimiento corto, falta de sensibilidad / especificidad a gran escala de ELISA, retraso de la positividad de los anticuerpos de la positividad de la PCR y el establecimiento de una sola unidad de diálisis pediátrica.
- Es necesaria la replicación en sitios adicionales para definir la amplia aplicabilidad de estos hallazgos, así como el seguimiento a más largo plazo para determinar la persistencia de la respuesta de anticuerpos al SARS-CoV-2.

## ARTÍCULO PREPRINTS

### Impacto de la infección por COVID-19 en los resultados maternos y neonatales: una revisión de 287 embarazos.

Fuente: Azarkish, F., Janghorban, R. medRxiv 2020.05.09.20096842;

doi: <https://doi.org/10.1101/2020.05.09.20096842>.

<https://www.medrxiv.org/content/10.1101/2020.05.09.20096842v1>

- Las mujeres embarazadas son un grupo vulnerable en brotes virales, especialmente en la pandemia de coronavirus 2 del síndrome respiratorio agudo severo (SARS-CoV-2).
- El objetivo de esta revisión fue identificar los resultados maternos y neonatales en los artículos disponibles sobre embarazos afectados por COVID-19. Se consideraron los artículos que habían evaluado los resultados de embarazo y perinatal de mujeres con COVID-19 entre octubre de 2019 y 30 de abril de 2020 sin limitación de idioma. Se incluyeron todo tipo de estudios, como informe de casos, series de casos, cohorte retrospectiva, control de casos.
- Se realizaron búsquedas en bases de datos, se seleccionaron estudios relevantes y se extrajeron datos sobre los resultados maternos y neonatales de cada artículo. Los datos de 287 mujeres embarazadas con COVID-19 de 6 países se evaluaron a partir de 28 artículos entre el 8 de diciembre de 2019 y el 6 de abril de 2020.
- La mayoría de las mujeres embarazadas informadas en su tercer trimestre, 102 (35.5%) casos eran sintomáticos al momento del ingreso. Los síntomas comunes de inicio, los hallazgos anormales de laboratorio y el patrón de tomografía computarizada de tórax fueron fiebre (51.5%), linfocitopenia (67.9%) y opacidades múltiples de vidrio esmerilado (78.5%) respectivamente. El 93% de todos los partos se realizaron por cesárea. No se informaron mortalidad materna y 3% de ingreso en UCI. No se informó la transmisión vertical, pero se sugirió su posibilidad en tres recién nacidos.
- Se informó una muerte neonatal, una muerte fetal y un aborto. Todos los recién nacidos no fueron amamantados.
- Esta revisión mostró menos resultados adversos maternos y neonatales en mujeres embarazadas con COVID-19 en comparación con la infección previa por brote de coronavirus en el embarazo.
- Se dispone de datos limitados sobre la posibilidad de transmisión del virus en el útero, durante el parto vaginal y la lactancia.
- El efecto de COVID-19 en el primer y segundo trimestre y los resultados de embarazo en curso en madres infectadas aún es cuestionable.

## ARTÍCULO PREPRINTS

### Datos de hemograma como herramienta para la toma de decisiones en la gestión de COVID-19: aplicaciones a escenarios de escasez de recursos.

Fuente: Marcio Dorn, Eduardo Avila, Clarice Sampaio Alho, Alessandro Kahmann. medRxiv 2020.05.09.20096818; doi: <https://doi.org/10.1101/2020.05.09.20096818>.  
<https://www.medrxiv.org/content/10.1101/2020.05.09.20096818v1>

- Las pandemias de COVID-19 han desafiado los sistemas de respuesta de emergencia en todo el mundo, con informes generalizados sobre el colapso de los servicios esenciales y el colapso de la estructura de la atención médica.
- El trabajo describe un modelo de aprendizaje automático derivado de los datos del examen de hemograma realizado en pacientes sintomáticos y cómo se pueden usar para predecir los resultados de la prueba qRT-PCR.

**Métodos.** Se propone un modelo Naïve-Bayes para el aprendizaje automático para manejar diferentes escenarios de escasez, incluido el manejo de la fuerza laboral esencial sintomática y la ausencia de pruebas de diagnóstico. Los datos del resultado del hemograma se usaron para predecir los resultados de qRT-PCR en situaciones en las que este último no se realizó o los resultados aún no están disponibles. Los ajustes en las supuestas probabilidades previas permiten un ajuste fino del modelo, de acuerdo con el contexto de predicción real.

**Resultados.** Los modelos propuestos pueden predecir los resultados de la qRT-PCR de COVID-19 en individuos sintomáticos con alta precisión, sensibilidad y especificidad. La evaluación de los datos se puede realizar de forma individual o simultánea, de acuerdo con el resultado deseado. Con base en los datos del hemograma y el contexto de escasez de fondo, la distribución de recursos se optimiza significativamente cuando se observa la selección de pacientes basada en el modelo, en comparación con la elección aleatoria. El modelo puede ayudar a gestionar la deficiencia de pruebas y otras circunstancias críticas.

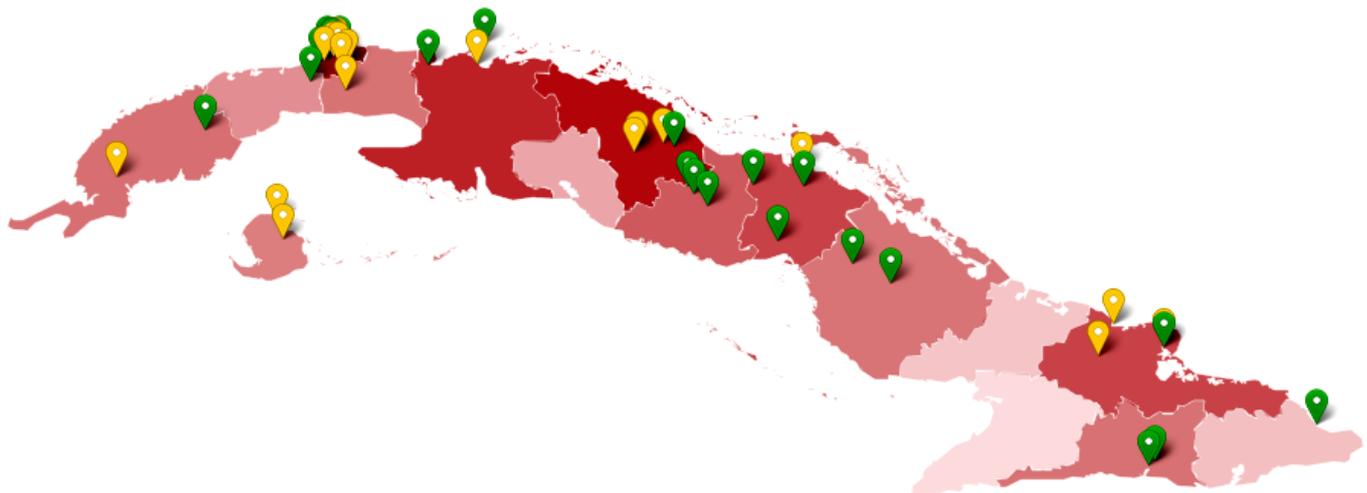
**Conclusiones.** Los modelos de aprendizaje automático pueden derivarse de datos de exámenes ampliamente disponibles, rápidos y económicos para predecir los resultados de qRT-PCR utilizados en el diagnóstico de COVID-19. Estos modelos se pueden usar para ayudar a la toma de decisiones estratégicas en escenarios de escasez de recursos, incluida la escasez de personal, la falta de recursos médicos y la insuficiencia de pruebas.



1840	913	1425	79
Casos confirmados por laboratorio	Casos hospitalizados	Pacientes recuperados	Muertes asociadas a la enfermedad

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

PR	Artemisa	La Habana	Mayabeque	Mtzas	Cienfuegos	Villa Clara	S.S	Ciego Ávila	Camagüey	Las Tunas	Granma	Holguín	SC	Gtnamo	La Isla
51	33	890	48	147	24	211	68	93	47	16	12	92	49	17	42



<b>Casos acumulados</b>	<b>1840</b>
<b>Casos en el día</b>	<b>10</b>

<https://salud.msp.gob.cu/?p=5219>

- Para COVID-19 se estudiaron dos mil 232 muestras, resultando 10 muestras positivas. El país acumula 77 mil 374 muestras realizadas y mil 840 positivas (2,4%). Por tanto, al cierre del día de ayer se confirman 10 nuevos casos, para un acumulado de mil 840 en el país.
- Los 10 nuevos casos confirmados fueron cubanos. De ellos, 9 (90,0%) fueron contactos de casos confirmados y en uno (10,0%) no se precisa la fuente de infección.
- De los 10 casos diagnosticados, tres (30,0%) fueron hombres con y siete (70,0%) mujeres. Por grupos de edades los más afectados fueron: menor de 40 años con seis (60%) y los cuatros restantes pertenecen al grupo de más de 60 años (40%). El 60,0% seis de los casos positivos fueron asintomáticos.
- De los mil 840 pacientes diagnosticados con la enfermedad, se mantienen ingresados confirmados 334, y de ellos 325 (97,3%) presentan evolución clínica estable. Se acumulan 79 fallecidos (ninguno en el día de ayer), dos evacuados y mil 425 pacientes recuperados (77,4%) (42 altas en el día de ayer). Se reportan tres pacientes en estado crítico y seis pacientes en estado grave.