INFORMACIÓN DIARIA

TABLA DE CONTENIDO

- ⇒ **Estrés mental percibido en la salud de los casos sospechosos de COVID-19.**

Shadmehr, M.; Ramak, N.; Sangani, A. Journal of Military Medicine. 2020;22(2): 115-21. DOI [10.30491/JMM.22.2.115](https://doi.org/10.30491/JMM.22.2.115)

- ⇒ **Organización Mundial de la Salud. REPORTE –135 (COVID-19)**

OMS. 3 junio 2020. https://www.who.int/docs/default-source/coronaviruse/situation-reports/20200601-covid-19-sitrep-133.pdf?sfvrsn=9a56f2ac_4

- ⇒ **Resultados de salud mental entre los trabajadores de atención médica de primera línea y de segunda línea durante la pandemia de la enfermedad por coronavirus 2019 (COVID-19) en Italia.**

Rodolfo Rossi; Valentina Socci; Francesca Pacitti; et al. JAMA Netw Open. 2020;3(5):e2010185. [doi:10.1001/jamanetworkopen.2020.10185](https://doi.org/10.1001/jamanetworkopen.2020.10185)

- ⇒ **Habilidades psicosociales básicas. Guía para la COVID-19.**

Inter-Agency Standing Committee. <https://interagencystandingcommittee.org/system/files/2020-05/Basic%20Psychosocial%20Skills-%20A%20Guide%20for%20COVID-19%20Responders.pdf>

- ⇒ **Inmunología de COVID-19: estado actual de la ciencia.**

Vabret N., Britton G.J., Gruber C., Hegde S., Kim J., Kuksin M. Immunity (2020), doi: <https://doi.org/10.1016/j.immuni.2020.05.002>.

- ⇒ **Intercambio de información en línea y propagación de la ansiedad en la etapa temprana del brote del nuevo coronavirus (COVID-19) en Corea del Sur: modelo de tópico estructural y análisis de red.**

Jo W, Lee J, Park J, Kim Y. J Med Internet Res 2020;22(6):e19455. DOI: [10.2196/19455](https://doi.org/10.2196/19455)

- ⇒ **INFOGRAFÍA. Análisis de Tendencia. SALUD MENTAL – COVID-19**

- ⇒ **Estadísticas Cuba**

ARTÍCULO CIENCIA **Estrés mental percibido en la salud de los casos sospechosos de COVID-19.**

Fuente: Shadmehr, M.; Ramak, N.; Sangani, A. Journal of Military Medicine. 2020;22(2): 115-21. DOI [10.30491/JMM.22.2.115](https://doi.org/10.30491/JMM.22.2.115)

- El estrés mental siempre ha influido en las respuestas conductuales en diferentes situaciones de la vida, por lo que el propósito del presente estudio fue investigar el papel del estrés mental percibido en la salud de las personas sospechosas de COVID-19.
- El trabajo es un estudio descriptivo correlacional. La población estadística del estudio consistió en derivaciones femeninas al Hospital Sayyad Shirazi en Gorgan, Irán, con síntomas sospechosos de COVID-19, como trastornos respiratorios, secreción nasal, tos seca, mareos, dolor de garganta, mialgia y fiebre, del 15 al 18 de marzo en 2020. Fueron seleccionadas 134 personas de acuerdo con los criterios de inclusión.
- En este estudio, se utilizaron el cuestionario de estrés percibido de Cohen et al., el cuestionario de salud de Goldberg y Hillier y el cuestionario de información demográfica realizado por los investigadores.
- Los datos se analizaron con el coeficiente de correlación de Pearson y la regresión lineal con el software SPSS22.

Resultados:

- Ochenta y siete pacientes tenían COVID-19 con una edad media de 59,34 años.
- Existió correlación positiva significativa entre el nivel de estrés mental percibido con todas las subescalas de salud en el nivel de 0.01.
- Dado el valor obtenido del Coeficiente de correlación múltiple (R^2), el estrés mental percibido es capaz de predecir (0.425) la salud.
- El valor obtenido del coeficiente (β) de estrés mental percibido (0.369) afecta la salud.

Conclusión:

- El estudio enfatiza la contribución significativa del estrés mental percibido a la salud de las personas con sospecha de COVID-19, que puede proporcionar implicaciones terapéuticas para los terapeutas.

REPORTE –135 (COVID-19)

Datos recibidos por las autoridades nacionales de la OMS antes de las 10:00 CEST, 03 de junio de 2020.

Fuente: OMS. https://www.who.int/docs/default-source/coronaviruse/situation-reports/20200603-covid-19-sitrep-135.pdf?sfvrsn=39972feb_2

DESTACADOS

- La OMS ha publicado una [guía sobre habilidades psicosociales básicas](#) para ayudar a todos los involucrados en la respuesta a la COVID-19. Las habilidades básicas de apoyo psicosocial son el núcleo de cualquier intervención de salud mental y apoyo psicosocial
- El 29 de mayo de 2020, la OMS y la Organización Internacional del Trabajo (OIT) organizaron un [seminario web sobre el regreso al trabajo en el contexto de COVID-19](#).
- Un número record de países han aportado datos que revelan tasas perturbadoras de resistencia a los antimicrobianos. [A la OMS le preocupa que la tendencia se vea impulsada por el uso inapropiado de antibióticos durante la pandemia de COVID-19](#)

Situación en números total (nuevos) casos en las últimas 24 horas

A nivel mundial 6 287 771 casos (93 246) 379 941 muertes (3 621)

Región de África 111 486 casos (3 365) 2 789 muertes (89)

Región de las Américas 2 949 455 casos (44 023) 165 311 muertes (2 063)

Región del Mediterráneo Oriental 552 497 casos (16 34) 13 181 muertes (282)

Región de Europa 2 191 614 casos (5 681) 182 416 muertes (1 824)

Región del Sudeste Asiático 283 845 casos (12 77) 8 277 muertes (277)

Región del Pacífico Occidental 185 358 casos (1 053) 7 057 muertes (13)

EVALUACIÓN DEL RIESGO DE LA OMS Nivel global Muy alto

INVESTIGACIÓN

Resultados de salud mental entre los trabajadores de atención médica de primera línea y de segunda línea durante la pandemia de la enfermedad por coronavirus 2019 (COVID-19) en Italia.

Fuente: Rodolfo Rossi; Valentina Socci; Francesca Pacitti; et al. JAMA Netw Open. 2020;3(5):e2010185. [doi:10.1001/jamanetworkopen.2020.10185](https://doi.org/10.1001/jamanetworkopen.2020.10185)

- Los trabajadores de la salud (PS) involucrados en la pandemia de la enfermedad por coronavirus 2019 (COVID-19) están expuestos a altos niveles de eventos estresantes o traumáticos y expresan resultados de salud mental negativos sustanciales, incluyendo síntomas relacionados con el estrés, depresión, ansiedad e insomnio.
- El trabajo informa sobre los resultados de salud mental entre los trabajadores sanitarios en Italia. Este estudio transversal, basado en la web, recopiló datos entre el 27 de marzo y el 31 de marzo de 2020, utilizando un cuestionario en línea difundido a través de redes sociales utilizando una técnica de bola de nieve y anuncios patrocinados de redes sociales.
- El período de muestreo correspondió a los días inmediatamente anteriores al pico de contagio COVID-19, asociado con el nivel más alto de utilización del sistema de atención médica. Todos los trabajadores sanitarios que trabajan en Italia fueron elegibles. El cuestionario investigó las variables demográficas, las características del lugar de trabajo (es decir, ser un trabajador de primera línea o de segunda línea) e información sobre las consecuencias directas de COVID-19, incluida la infección o el fallecimiento de colegas.
- Se ajustó un modelo de regresión logística multivariable para explorar la asociación de los resultados seleccionados con el sexo, la edad, la posición de trabajo de primera línea, la ocupación, la exposición personal y de colegas al contagio. Un total de 1379 trabajadores sanitarios completaron el cuestionario. No se pudo calcular la tasa de respuesta.
- Es el primer informe sobre los resultados de salud mental y los factores de riesgo asociados entre los trabajadores sanitarios en Italia durante la pandemia de COVID-19.
- Los resultados están en línea con informes anteriores de China, confirmando una proporción sustancial de problemas de salud mental, particularmente entre mujeres jóvenes y trabajadores de primera línea. La principal limitación es la imposibilidad de determinar el error de muestreo o hacer inferencias sobre las poblaciones debido a la técnica de muestreo.
- Los resultados garantizan un mayor monitoreo e intervenciones específicas para los trabajadores sanitarios en toda la pandemia de COVID-19 para prevenir discapacidades relacionadas con la salud mental a largo plazo.

DOCUMENTO TÉCNICO

Habilidades psicosociales básicas. Guía para la COVID-19.

Fuente: Inter-Agency Standing Committee. <https://interagencystandingcommittee.org/system/files/2020-05/Basic%20Psychosocial%20Skills-%20A%20Guide%20for%20COVID-19%20Responders.pdf>

- Las habilidades básicas de apoyo psicosocial son el núcleo de cualquier intervención de Salud Mental y Apoyo Psicosocial (MHPSS). Dichas habilidades también son indispensables para muchos otros involucrados en la respuesta COVID-19, ya sea que se identifiquen como proveedores de MHPSS o no.
- Esta Guía básica de habilidades psicosociales es un proyecto del Grupo de Referencia del Comité Permanente entre Organismos sobre Salud Mental y Apoyo Psicosocial en situaciones de emergencia.
- El proyecto fue apoyado por las agencias miembro del IASC MHPSS RG, con amplias aportaciones de los sobrevivientes de COVID-19 y los respondedores de COVID-19 de todos los sectores en los siguientes países: Australia, Bangladesh, Bulgaria, Bolivia, Canadá, Dinamarca, República Democrática del Congo, Egipto, Etiopía, Grecia, India, Iraq, Italia, Jamaica, Kenia, Laos, Liberia, Marruecos, Myanmar, Países Bajos, Filipinas, Portugal, Ruanda, Sudáfrica, España, Sri Lanka, Suecia, Suiza, Siria, Uganda, Reino Unido, Estados Unidos.
- La guía contiene cinco módulos, entre los que se encuentran la Comunicación de apoyo en las interacciones cotidianas, el asesoramiento a gerentes y supervisores para apoyar el bienestar del personal y los voluntarios; recursos para rutinas diarias, círculos de control y relajación, entre otros.

Actividad de relajación

ARTÍCULO CIENCIA **Inmunología de COVID-19: estado actual de la ciencia.**

Fuente: Vabret N., Britton G.J., Gruber C., Hegde S., Kim J., Kuksin M. Immunity (2020), doi: <https://doi.org/10.1016/j.immuni.2020.05.002>.

- La pandemia de la enfermedad del coronavirus 2019 (COVID-19), causada por el síndrome respiratorio agudo severo el coronavirus 2 (SARS-CoV-2) ha afectado a millones de personas en todo el mundo, lo que ha provocado un esfuerzo sin precedentes de la comunidad científica para comprender el fundamento biológico de la fisiopatología COVID19.
- El artículo resume el estado actual del conocimiento de las respuestas inmunitarias innatas y adaptativas provocadas por la infección por SARS-CoV-2 y las vías inmunológicas que probablemente contribuyen a la gravedad de la enfermedad y la muerte. Se discute la justificación y el resultado clínico de las estrategias terapéuticas actuales, así como los ensayos clínicos prospectivos para prevenir o tratar la infección por SARS-CoV-2.

Observaciones finales

- La patología de los casos graves de COVID-19 se parece a ciertas inmunopatologías observadas en las infecciones por SARS-CoV-1 y MERS-CoV, como el SRC.
- Las respuestas inmunes al SARS-CoV-2 son distintas de las observadas con otras infecciones por coronavirus.
- La observación epidemiológica emergente de que proporciones significativas de individuos son asintomáticos a pesar de la infección, no solo refleja la comprensión actual de que el SARS-CoV-2 tiene un período de incubación más largo y una mayor tasa de transmisión que otros coronavirus, sino que también habla de diferencias significativas en el sistema inmunitario del huésped. Es imperativo que las respuestas inmunes contra el SARS-Cov-2 y los mecanismos de la patología impulsada por la hiperinflamación se aclaren aún más para definir mejor las estrategias terapéuticas para COVID-19.
- Se reviso la literatura reciente y destaca la hipótesis que interrogan mecanismos para el escape viral de la detección innata; para hiperinflamación asociada con CRS y subpoblaciones mieloides inflamatorias; para linfopenia marcada por disfunción de células T y células NK; y para correlatos de protección y su duración, entre otros.
- Se necesitan estudios adicionales para abordar cómo estas diferencias inmunes entre los pacientes o entre los diferentes tipos de infecciones por coronavirus determinan quién sucumbe a la enfermedad y quién permanece asintomático.

ARTÍCULO PRE- PROOF

Intercambio de información en línea y propagación de la ansiedad en la etapa temprana del brote del nuevo coronavirus (COVID-19) en Corea del Sur: modelo de tópico estructural y análisis de red.

Fuente: Jo W, Lee J, Park J, Kim Y. *J Med Internet Res* 2020;22(6):e19455.

DOI: [10.2196/19455](https://doi.org/10.2196/19455)

- En caso de un brote de enfermedades infecciosas en toda la población, como la nueva enfermedad por coronavirus (COVID-19), las actividades en línea de las personas podrían afectar significativamente las preocupaciones públicas y los comportamientos de salud debido a la dificultad para acceder a información creíble de fuentes confiables, lo que a su vez causa personas para buscar la información necesaria en la web. Por lo tanto, medir y analizar la comunicación de salud en línea y el sentimiento público es esencial para establecer políticas efectivas y eficientes de control de enfermedades, especialmente en la etapa temprana de un brote.
- Se investiga las tendencias de la comunicación de salud en línea, así como el enfoque de la ansiedad de las personas en las primeras etapas de la COVID-19 y la idoneidad de la información en línea.
- Se utilizaron tres métodos principales en este estudio: (1) el modelo de tema estructural se usó para examinar los temas en las preguntas en línea; (2) se realizó un análisis de la red de palabras para analizar el foco de ansiedad y preocupación de las personas en las preguntas; y (3) dos médicos evaluaron la idoneidad de las respuestas a las preguntas, que se relacionaron principalmente con la ansiedad de las personas.

Resultados. Se identificaron 50 temas y 6 comunidades de temas coherentes. Las ansiedades y preocupaciones de las personas estaban estrechamente relacionadas con los síntomas físicos y los métodos de autoprotección. Aunque es relativamente apropiado para sospechar síntomas físicos, una alta proporción de respuestas relacionadas con los métodos de autoprotección se evaluaron como información errónea o publicidad.

Conclusiones. Muchas de las preguntas en línea estaban relacionadas con las ansiedades y preocupaciones de las personas. Una parte considerable de las respuestas tenían información falsa o eran anuncios.

Los resultados del estudio podrían aportar información de referencia a varios países que necesitan controlar la ansiedad pública y proporcionar información adecuada en la etapa temprana de un brote de enfermedad infecciosa, incluido COVID-19.

La investigación también contribuye al desarrollo de métodos para medir la opinión pública y el sentimiento en una situación epidémica basada en datos de lenguaje natural en Internet.

METRICAS.

INFOGRAFÍA.

Análisis de Tendencia. SALUD MENTAL – COVID-19

2 119	527	1839	83
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
52	38	1097	48	202	24	216	68	96	48	17	13	92	49	17	42

Casos acumulados	2 119
Casos en el día	12

<https://salud.msp.gob.cu/?>

- Para COVID-19 se estudiaron 2 mil 100 muestras, resultando 12 muestras positivas. El país acumula 112 mil 449 muestras realizadas y 2 mil 119 positivas (1,9%). Los 12 casos confirmados fueron cubanos. De ellos el 100% fueron contactos de casos confirmados.
- De los 12 casos diagnosticados, 6 (50%) fueron mujeres y 6 (50%) hombres. Los grupos de edades más afectados fueron: el de 40 a 60 años con 5 casos (41,7%) y el de menores de 40 años con cuatro casos (33,3%). El 58,3% (7) de los casos positivos fueron asintomáticos.
- De los 2 mil 119 pacientes diagnosticados con la enfermedad, se mantienen ingresados confirmados 195 y de ellos 191 (97,9%) presentan evolución clínica estable. Se acumulan 83 fallecidos (ninguno del día), dos evacuados y mil 839 pacientes recuperados (9 altas médicas en el día de ayer).
- Se reportan cuatro pacientes en estado grave.