

INFORMACIÓN DIARIA

TABLA DE CONTENIDO

⇒ Ensayo aleatorizado de hidroxicloroquina como profilaxis posexposición para COVID-19.

David R. Boulware, Matthew F. Pullen, Ananta S. Bangdiwala, Katelyn A. Pastick, Sarah M. Lofgren, Elizabeth C. Okafor, et al. A Randomized Trial of Hydroxychloroquine as Postexposure Prophylaxis for COVID-19. The New England Journal of Medicine. 2020. DOI: 10.1056/NEJMoa2016638

⇒ Organización Mundial de la Salud. REPORTE –144 (COVID-19)

OMS. 12 junio 2020. https://www.who.int/docs/default-source/coronaviruse/situation-reports/20200612-COVID-19-sitrep-144.pdf?sfvrsn=66ff9f4f 2

⇒ Uso de imágenes de tórax en OVID-19. Guía rápida de asesoramiento.

OMS. COVID-19. Use of chest imaging in COVID-19. A rapid advice guide. 11 junio 2020.

⇒ COVID-19 estimulará un nuevo avance en la investigación: análisis bibliométrico de 20 años.

Tao, Z., Zhou, S., Yao, R., Wen, K., Da, W., Meng, Y., Yang, K., Liu, H., & Tao, L. COVID-19 will stimulate a new coronavirus research breakthrough: a 20-year bibliometric analysis. Annals of Translational Medicine. 2020; 8(8), 528. https://doi.org/10.21037/atm.2020.04.26

⇒ Investigación y desarrollo sobre agentes terapéuticos y vacunas para COVID-19, enfermedades relacionadas con el coronavirus humano.

Cynthia Liu, Qiongqiong Zhou, Yingzhu Li, Linda V. Garner, Steve P. Watkins, Linda J. Carter, et al. ACS Cent. Sci. 2020, 6, 3, 315–331. https://pubs.acs.org/doi/abs/10.1021/acscentsci.0c00272#

⇒ COVID-19: el ibuprofeno no debe usarse para controlar los síntomas, dicen médicos y científicos.

Michael Day. COVID-19: ibuprofen should not be used for managingsymptoms, say doctors and scientists BMJ 2020; 368:m1086. doi: 10.1136/bmj.m1086

- ⇒ INFOGRAFÍA. Análisis de Tendencia. COVID-19
- ⇒ Estadísticas Cuba

12 junio 2020 Volumen 1, No 65

ARTÍCULO ORIGINAL

Ensayo aleatorizado de hidroxicloroquina como profilaxis posexposición para COVID-19.

Fuente: David R. Boulware, Matthew F. Pullen, Ananta S. Bangdiwala, Katelyn A. Pastick, Sarah M. Lofgren, Elizabeth C. Okafor, et al. A Randomized Trial of Hydroxychloroquine as Postexposure Prophylaxis for COVID-19. The New England Journal of Medicine. 2020. DOI: 10.1056/NEJMoa2016638

- La enfermedad por coronavirus 2019 (COVID-19) ocurre después de la exposición al coronavirus 2 del síndrome respiratorio agudo severo (SARS-CoV-2). Para las personas expuestas, el estándar de atención es la observación y la cuarentena. Se desconoce si la hidroxicloroquina puede prevenir la infección sintomática después de la exposición al SARS-CoV-2.
- Se realizó un ensayo aleatorio, doble ciego, controlado con placebo en los Estados Unidos y partes de Canadá para evaluar la hidroxicloroquina como profilaxis posterior a la exposición.
- Se inscribieron adultos que tuvieron exposición doméstica u ocupacional a alguien con COVID-19 confirmado a una distancia de menos de 6 pies durante más de 10 minutos sin usar una máscara facial ni un protector para los ojos (exposición de alto riesgo) o mientras usaban una cara máscara pero sin protector ocular (exposición de riesgo moderado). Dentro de los 4 días posteriores a la exposición, se asigno de manera aleatoria a los participantes a recibir placebo o hidroxicloroquina (800 mg una vez, seguido de 600 mg en 6 a 8 horas, luego 600 mg diarios durante 4 días adicionales).
- El resultado primario fue la incidencia de COVID-19 confirmada por laboratorio o enfermedad compatible con COVID-19 dentro de los 14 días.
- Se inscribieron 821 participantes asintomáticos. En general, el 87,6% de los participantes (719 de 821) informaron una exposición de alto riesgo a un contacto confirmado de COVID-19.
- La incidencia de nuevas enfermedades compatibles con COVID-19 no fue significativamente entre los participantes que recibieron hidroxicloroquina (49 de 414 [11.8%]) y los que recibieron placebo (58 de 407 [14.3%]); la diferencia absoluta fue −2.4 puntos porcentuales (intervalo de confianza del 95%, −7.0 a 2.2; P = 0.35). Los efectos secundarios fueron más comunes con hidroxicloroquina que con placebo (40.1% versus 16.8%), pero no se informaron reacciones adversas graves.
- Después de la exposición de alto riesgo o de riesgo moderado a COVID-19, la hidroxicloroquina no previno la enfermedad compatible con COVID-19 o la infección confirmada cuando se utilizó como profilaxis posterior a la exposición dentro de los 4 días posteriores a la exposición.

REPORTE -144 (COVID-19)



Datos recibidos por las autoridades nacionales de la OMS antes de las 10:00 CEST, 12 de junio de 2020.

Fuente: OMS. https://www.who.int/docs/default-source/coronaviruse/situation-reports/20200612-COVID-19-sitrep-144.pdf?sfvrsn=66ff9f4f 2

DESTACADOS

- La OMS ha publicado una <u>guía de asesoramiento rápido sobre el uso de imágenes de tórax en COVID-19</u>. La guía examina la evidencia disponible y hace recomendaciones para el uso de radiografía, tomografía computarizada y ultrasonido para el cuidado agudo de pacientes adultos con COVID-19 sospechado, probable o confirmado en diferentes niveles de gravedad de la enfermedad.
- El sector privado desempeña un papel fundamental en las actividades de preparación y respuesta para COVID-19 a nivel local, nacional y mundial. La OMS ha publicado <u>"Solicitudes" al sector privado</u> en respuesta a COVID-19, como proteger a las partes interesadas y las empresas, poner a disposición los suministros esenciales y proporcionar apoyo financiero.
- El Gobierno de Canadá acordó contribuir con más de US \$ 5 millones a la Oficina Regional de la OMS para las Américas para apoyar las actividades de respuesta de COVID-19, incluido el aumento del acceso a equipos de protección personal y otros suministros críticos. La contribución se centrará en apoyar a las comunidades marginadas y vulnerables en 23 países de las Américas.
- Médicos y enfermeras en la primera línea de la respuesta a la COVID-19 en la República del Congo, comparten historias sobre su vida cotidiana, sacrificios personales e inspiraciones.

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

A nivel mundial 7 410 510 casos (136 572) 418 294 muertes (4 925)

Región de África 155 762 casos (5 680) 3 700 muertes (107)

Región de las Américas 3 560 591 casos (75 346) 192 944 muertes (3 401)

Región del Mediterráneo Oriental 716 151 casos (19 310)15 947 muertes (366)

Región de Europa 2 358 953 casos (19 808) 186 889 muertes (565)

Región del Sudeste Asiático 422 825 casos (15 411) 11 645 muertes (474)

Región del Pacífico Occidental 195 487 casos (1 017) 7 156 muertes (12)

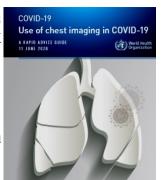
DOCUMENTO TÉCNICO



Uso de imágenes de tórax en OVID-19. Guía rápida de asesoramiento.

Fuente: OMS. COVID-19. <u>Use of chest imaging in COVID-19. A rapid advice guide.</u> 11 junio 2020.

- Esta guía de asesoramiento rápido examina la evidencia y hace recomendaciones para el uso de imágenes de tórax en la atención aguda de pacientes adultos con COVID-19 sospechado, probable o confirmado.
- Las modalidades de imagen consideradas son radiografía, tomografía computarizada y ultrasonido. Esta guía aborda la vía de atención desde la presentación del paciente a un centro de salud hasta el alta del paciente.



- Se considera diferentes niveles de gravedad de la enfermedad, desde individuos asintomáticos hasta pacientes críticos.
- Teniendo en cuenta las variaciones en los beneficios y daños de las imágenes de tórax en diferentes situaciones, se proporcionan comentarios para describir las circunstancias bajo las cuales cada recomendación beneficiaría a los pacientes.
- La guía también incluye consideraciones de implementación para diferentes entornos, proporciona sugerencias para el monitoreo y la evaluación del impacto e identifica brechas de conocimiento que merecen una mayor investigación.

Tabla 1. Probabilidad de infección por COVID-19 y definiciones de casos	Contact	 A person who experienced any one of the following exposures from 2 days before to 14 days after the onset of symptoms of a probable or confirmed case: (1) face-to-face contact with a probable or confirmed case within 1 meter and for more than 15 minutes; (2) direct physical contact with a probable or confirmed case; (3) direct care for a patient with probable or confirmed COVID-19 disease without using proper personal protective equipment; OR (4) other situations as indicated by local risk assessments (for confirmed asymptomatic cases, the period of contact is measured as the 2 days before through the 14 days after the date on which the sample was taken which led to confirmation).
	Suspected case	 (A) A patient with acute respiratory illness (fever and at least one sign/symptom of respiratory disease, e.g. cough, shortness of breath), AND a history of travel to or residence in a location reporting community transmission of COVID-19 disease during the 14 days prior to symptom onset; OR (B) A patient with any acute respiratory illness AND having been in contact with a confirmed or probable COVID-19 case in the past 14 days prior to symptom onset; OR (C) A patient with severe acute respiratory illness (fever and at least one sign/symptom of respiratory disease, e.g. cough, shortness of breath — AND requiring hospitalization) in the absence of an alternative diagnosis that fully explains the clinical presentation.
	Confirmed case	A person with laboratory confirmation of COVID-19 infection, irrespective of clinical signs and symptoms.

INVESTIGACIÓN

COVID-19 estimulará un nuevo avance en la investigación: análisis bibliométrico de 20 años.

Fuente: Tao, Z., Zhou, S., Yao, R., Wen, K., Da, W., Meng, Y., Yang, K., Liu, H., & Tao, L. COVID-19 will stimulate a new coronavirus research breakthrough: a 20-year bibliometric analysis. Annals of Translational Medicine. 2020; 8(8), 528. https://doi.org/10.21037/atm.2020.04.26

- El estudio investiga cuantitativa y cualitativamente las tendencias de investigación en coronavirus utilizando análisis bibliométrico para identificar nuevas estrategias de prevención.
- Todas las publicaciones relevantes sobre coronavirus se extrajeron de 2000-2020 de la base de datos de Web of Science.
- Para analizar las tendencias de publicación se utilizó una plataforma de análisis en línea de metrología de la literatura, generador de matriz de coincidencia de elementos bibliográficos (BICOMB) y software CiteSpace.
- VOSviewer se usó para analizar las palabras clave y los puntos de acceso de investigación y comparar la información de COVID-19 con la información de SARS y MERS.
- Un total de 9,760 publicaciones relacionadas con coronavirus se publicaron entre 2000 y 2020.
- El Journal of Virology ha sido la revista más popular en este campo en los últimos 20 años. Estados Unidos mantuvo una posición superior en todo el mundo y ha ejercido una influencia fundamental, seguido de China.
- Entre todas las instituciones, la Universidad de Hong Kong fue considerada como líder en colaboración de investigación. Además, los profesores Yuen KY y Peiris JSM lograron grandes logros en la investigación de coronavirus. Se analizaron las palabras clave e identificaron 5 grupos de puntos críticos de investigación de coronavirus.
- Se considero la información de publicación sobre diferentes países, instituciones, autores, revistas, etc., resumiendo la literatura sobre coronavirus en los últimos 20 años.
- COVID-19 debe convertirse en el punto de acceso de investigación de la investigación de coronavirus, y la investigación clínica sobre COVID-19 puede ser la clave para derrotar esta epidemia.

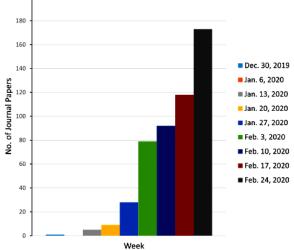
INVESTIGACIÓN



Investigación y desarrollo sobre agentes terapéuticos y vacunas para COVID-19, enfermedades relacionadas con el coronavirus humano.

Fuente: Cynthia Liu, Qiongqiong Zhou, Yingzhu Li, Linda V. Garner, Steve P. Watkins, Linda J. Carter, et al. ACS Cent. Sci. 2020, 6, 3, 315–331. https://pubs.acs.org/doi/abs/10.1021/acscentsci.0c00272#

- Desde el brote de la nueva enfermedad de coronavirus COVID-19, causada por el virus SARS-CoV-2, esta enfermedad se ha extendido rápidamente por todo el mundo.
- Teniendo en cuenta la amenaza potencial de una pandemia, los científicos y los médicos han estado compitiendo para comprender este nuevo virus y la fisiopatología de esta enfermedad para descubrir posibles regímenes de tratamiento y descubrir agentes terapéuticos y vacunas eficaces.
- Para apoyar la investigación y el desarrollo actual, CAS ha producido un informe especial para proporcionar una visión general de la información científica publicada con énfasis en las patentes en la colección de contenido de CAS.
- Destaca las estrategias antivirales que involucran moléculas pequeñas y productos biológicos que apuntan a interacciones moleculares complejas involucradas en la infección y replicación del coronavirus.
- El esfuerzo de reutilización de fármacos documentado en este documento se centra principalmente en agentes que se sabe que son efectivos contra otros virus de ARN, incluidos SARS-CoV y MERS-CoV.
- El análisis de patentes de productos biológicos relacionados con el coronavirus incluye anticuerpos terapéuticos, citocinas y terapias basadas en ácido nucleico dirigidas a la expresión de genes de virus, así como varios tipos de vacunas.
- Más de 500 patentes divulgan metodologías de estos cuatro productos biológicos con el potencial de tratar y prevenir las infecciones por coronavirus, que pueden ser aplicables a COVID-19.
- La información incluida en este informe proporciona una sólida base intelectual para el desarrollo continuo de agentes terapéuticos y vacunas.



ARTÍCULO ORIGINAL



COVID-19: el ibuprofeno no debe usarse para controlar los síntomas, dicen médicos y científicos.

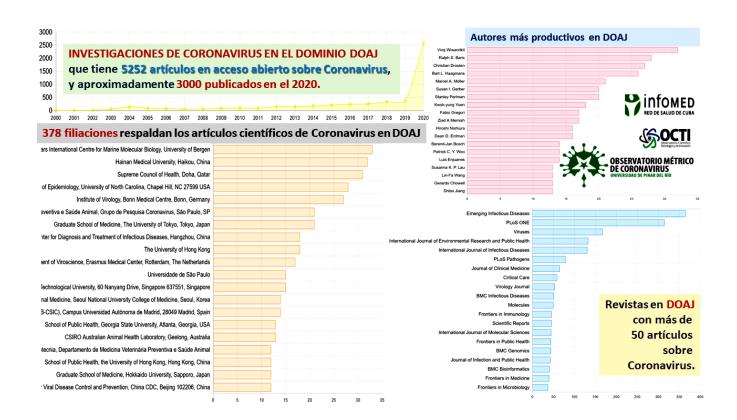
Fuente: Michael Day. COVID-19: ibuprofen should not be used for managingsymptoms, say doctors and scientists BMJ 2020; 368:m1086. doi: 10.1136/bmj.m1086

- Charlotte Warren-Gash, profesora asociada de epidemiología en la Escuela de Higiene y Medicina Tropical de Londres, dijo: "Para COVID-19, se necesita investigación sobre los efectos de AINE específicos entre personas con diferentes afecciones de salud subyacentes. Mientras tanto, para tratar síntomas como fiebre y dolor de garganta, parece sensato apegarse al paracetamol como primera opción ".
- Sin embargo, Rupert Beale, investigador de enfermedades infecciosas del Instituto Francis Crick, advirtió sobre la cortisona. "Los pacientes que toman cortisona u otros esteroides no deben suspenderlos excepto con el consejo de su médico", dijo.
- El complejo papel que podría desempeñar el sistema inmunitario en la enfermedad de COVID-19 ha sido subrayado por informes de que la compañía farmacéutica suiza Roche ha obtenido la aprobación de China para su medicamento antiinflamatorio Actemra (tocilizumab) para tratar a pacientes que desarrollan complicaciones graves de COVID-19.
- lan Jones, profesor de virología en la Universidad de Reading, dijo que las propiedades antiinflamatorias del ibuprofeno podrían "amortiguar" el sistema inmunitario, lo que podría retrasar el proceso de recuperación. Agregó que era probable, basándose en las similitudes entre el nuevo virus (SARS-CoV-2) y el SARSI, que COVID-19 reduce una enzima clave que regula en parte la concentración de agua y sal en la sangre y podría contribuir a la neumonía que se observa en casos extremos. "El ibuprofeno se agrava a esto, mientras que el paracetamol no".
- Paolo Ascierto del Hospital Pascale en Nápoles, afirman que han tenido éxito en el tratamiento de pacientes gravemente enfermos con el medicamento, que bloquea la molécula inflamatoria clave interleucina-6.
- El complejo papel que el sistema inmunitario podría desempeñar en la enfermedad de COVID-19 ha sido subrayado por informes de que la compañía suiza de drogas Roche ha obtenido la aprobación de China para el medicamento antiinflamatorio Actemra (tocilizumab) para tratar a pacientes que desarrollan complicaciones graves a partir de COVID-19.
- Se especula que el medicamento podría prevenir las "tormentas de citoquinas" fatales, en las cuales el sistema inmune de pacientes gravemente enfermos puede causar insuficiencia orgánica.

METRICAS.

INFOGRAFÍA.

Análisis de Tendencia, INVESTIGACIONES - COVID-19

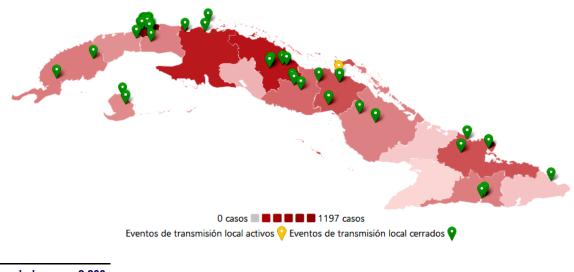




2 233	558	1 902	84
Casos confirmados por laboratorio	Casos hospitalizados	Pacientes recuperados	Muertes asociadas a la enfermedad

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	1 183	48	226	24	218	68	96	48	17	13	94	49	17	42



Casos acumulados 2 233
Casos en el día 14

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

- Para COVID-19 se estudiaron 2 mil 090 muestras, resultaron 14 muestras positivas. El país acumula 129 mil 132 muestras realizadas y 2 mil 233 positivas (1,7%).
- Los 14 casos confirmados fueron cubanos. De ellos 13 (92,8%) fueron contactos de casos confirmados y uno (7,1%) sin precisar la fuente de infección.
- De los 14 casos diagnosticados, 12 (85,7%) fueron hombres y dos (14,2%) mujeres. Por grupos de edades fueron: menor de 40 años 10 (71,4%), de 40 a 59 y 60 y más años con dos cada uno (25%). El 100% (14) de los casos positivos fueron asintomáticos.
- De los 2 mil 233 pacientes diagnosticados con la enfermedad, se mantienen ingresados confirmados 245 de ellos 241 (98,3%) presentan evolución clínica estable. Se acumulan 84 fallecidos (ninguno del día), dos evacuados y mil 902 pacientes recuperados (85,2%) (nueve altas del día).
- Se reportan cuatro pacientes en estado graves.