

TABLA DE CONTENIDO

- ⇒ **La OMS celebra el hallazgo de un viejo fármaco que cuesta 6 dólares como tratamiento exitoso para pacientes críticos de COVID-19.** RT. 17 jun 2020 04:02 GMT. <https://actualidad.rt.com/actualidad/356876-oms-celebrar-uso-farmaco-covid-dexametasona>
- ⇒ **Organización Mundial de la Salud. REPORTE – 148 (COVID-19).** OMS. 17 junio 2020. https://www.who.int/docs/default-source/coronaviruse/situation-reports/20200617-covid-19-sitrep-149.pdf?sfvrsn=3b3137b0_4
- ⇒ **La OMS acoge con satisfacción los resultados de un ensayo sobre el uso de la dexametasona en el tratamiento de pacientes con COVID-19 en estado crítico.** OMS. 16 June 2020. <https://www.who.int/news-room/detail/16-06-2020-who-welcomes-preliminary-results-about-dexamethasone-use-in-treating-critically-ill-covid-19-patients>
- ⇒ **La dexametasona de bajo costo reduce la muerte hasta en un tercio en pacientes hospitalizados con complicaciones respiratorias graves de COVID-19.** Recovery Trial. 16 junio 2020. Ensayo COVid-19 thERapY (RECUPERACIÓN) sobre dexametasona. <https://www.recoverytrial.net/news/low-cost-dexamethasone-reduces-death-by-up-to-one-third-in-hospitalised-patients-with-severe-respiratory-complications-of-covid-19>
- ⇒ **Eficacia del aislamiento, las pruebas, el rastreo de contactos y el distanciamiento físico para reducir la transmisión del SARS-CoV-2 en diferentes entornos: estudio de modelado matemático.** Kucharski AJ, Klepac P, Conlan AJ, et al. Effectiveness of isolation, testing, contact tracing, and physical distancing on reducing transmission of SARS-CoV-2 in different settings: a mathematical modelling study. *The Lancet Infectious Diseases*. 2020. June 16, [https://www.thelancet.com/journals/laninf/article/PIIS1473-3099\(20\)30457-6/fulltext](https://www.thelancet.com/journals/laninf/article/PIIS1473-3099(20)30457-6/fulltext)
- ⇒ **Avance del coronavirus: la dexametasona es el primer fármaco que salva vidas.** Heidi Ledford. Coronavirus breakthrough: dexamethasone is first drug shown to save lives. *Nature*. 2020, 16 jun. doi: [10.1038/d41586-020-01824-5](https://doi.org/10.1038/d41586-020-01824-5)
- ⇒ **INFOGRAFÍA. ANALISIS DE TENDENCIA. DEXAMETASONA - COVID-19**
- ⇒ **ESTADÍSTICAS CUBA**



NOTICIAS

La OMS celebra el hallazgo de un viejo fármaco que cuesta 6 dólares como tratamiento exitoso para pacientes críticos de COVID-19.

Fuente: RT. 17 jun 2020 04:02 GMT. <https://actualidad.rt.com/actualidad/356876-oms-celebrar-uso-farmaco-covid-dexametasona>

- La Organización Mundial de la Salud (OMS) manifestó su beneplácito por los resultados de los ensayos clínicos iniciales que en el Reino Unido muestran que la dexametasona "puede salvar la vida de pacientes que están gravemente enfermos con el covid-19".
- La dexametasona —un esteroide que fue creado hace aproximadamente 60 años— es un medicamento antiinflamatorio que generalmente se utiliza para tratar la artritis, las alergias graves y el asma.
- La OMS señala que "se ha utilizado desde la década de 1960 para reducir la inflamación en una variedad de afecciones, incluyendo trastornos inflamatorios y ciertos tipos de cáncer".
- Previamente, científicos británicos afirmaron haber hecho "un gran avance" en el tratamiento de los pacientes que sufren covid-19 al encontrar que ese fármaco reduce la tasa de mortalidad de los pacientes con ventilación artificial en aproximadamente un tercio.
- En el Reino Unido, la dexametasona cuesta 5 libras esterlinas (6,3 dólares).
- El Dr. Tedros Adhanom Ghebreyesus, director general de la OMS, declaró "Este es el primer tratamiento del que se ha demostrado que reduce la mortalidad en pacientes con covid-19 que requieren oxígeno o asistencia respiratoria. Esta es una gran noticia y felicito al Gobierno del Reino Unido, a la Universidad de Oxford y los numerosos hospitales y pacientes en el Reino Unido que han contribuido a este avance científico que salva vidas".
- El organismo espera en los próximos días el análisis completo de los datos para actualizar la guía clínica de la OMS sobre el uso del medicamento.

REPORTE –148 (COVID-19)

Datos recibidos por las autoridades nacionales de la OMS antes de las 10:00 CEST, 17 de junio de 2020.



Fuente: OMS. https://www.who.int/docs/default-source/coronaviruse/situation-reports/20200617-covid-19-sitrep-149.pdf?sfvrsn=3b3137b0_4

DESTACADOS

- La OMS acoge con beneplácito los resultados de los ensayos clínicos iniciales del Reino Unido que muestran que la dexametasona, un corticosteroide, puede salvar la vida de los pacientes que están gravemente enfermos con COVID-19. Según los resultados preliminares compartidos con la OMS, para los pacientes con respiradores, se demostró que el tratamiento reduce la mortalidad en aproximadamente un tercio, y para los pacientes que solo requieren oxígeno, la mortalidad se redujo en aproximadamente un quinto.
- Las personas mayores se han visto gravemente afectadas por la pandemia de COVID-19. Los líderes de todo el mundo han expresado su preocupación y han pedido una respuesta que aborde las necesidades y los derechos de las personas mayores.
- La Dra. Carissa F. Etienne, Directora de la Oficina Regional de la OMS para las Américas (OPS), ha pedido a los países que "trabajen juntos para fortalecer la respuesta de salud dentro de sus territorios y a través de las fronteras", para contener la propagación de COVID-19 entre las poblaciones migrantes y vulnerables en las zonas fronterizas.
- La OPS ha extendido su alianza con Twitter para proporcionar información objetiva y confiable sobre la pandemia de COVID-19 en las Américas. Un acuerdo firmado recientemente con la plataforma le permitirá continuar capacitando a los administradores de redes sociales de salud pública y proporcionar créditos publicitarios a la OPS para la difusión de información basada en evidencia.

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

A nivel mundial 8 061 550 casos (119 759) 440 290 muertes (5 494)

Región de África 187 625 casos (5 722) 4 346 muertes (111)

Región de las Américas 3 899 859 casos (58 250) 205 555 muertes (1981)

Región del Mediterráneo Oriental 817 458 casos (20 699) 18 057 muertes (499)

Región de Europa 2 452 247 casos (18 063) 189 582 muertes (803)

Región del Sudeste Asiático 503 034 casos (16 361) 15 498 muertes (2 089)

Región del Pacífico Occidental 200 586 casos (664) 7 239 muertes (11)

EVALUACIÓN DEL RIESGO DE LA OMS Nivel global Muy alto

COMUNICADO



La OMS acoge con satisfacción los resultados de un ensayo sobre el uso de la dexametasona en el tratamiento de pacientes con COVID-19 en estado crítico.

Fuente: OMS. 16 June 2020. <https://www.who.int/news-room/detail/16-06-2020-who-welcomes-preliminary-results-about-dexamethasone-use-in-treating-critically-ill-covid-19-patients>

- La Organización Mundial de la Salud (OMS) acoge con satisfacción los resultados iniciales de un ensayo clínico realizado en el Reino Unido que indican que la dexametasona, un corticosteroide, puede salvar la vida de pacientes con COVID-19 en estado crítico. Según las conclusiones preliminares compartidas con la OMS, se ha demostrado que el tratamiento reduce en aproximadamente un tercio la mortalidad entre pacientes que requieren ventilación, y en alrededor de un quinto entre pacientes que sólo precisan oxigenoterapia. **Solo se observaron efectos beneficiosos en pacientes graves con COVID-19, no en casos leves.**
- «Es el primer tratamiento que ha demostrado reducir la mortalidad entre pacientes con COVID-19 que necesitan oxigenoterapia o ventilación», dijo el Dr. Tedros Adhanom Ghebreyesus, Director General de la OMS. «Es una excelente noticia y me gustaría felicitar al Gobierno del Reino Unido, la Universidad de Oxford y los numerosos hospitales y pacientes en el Reino Unido que han contribuido a este avance científico que puede salvar vidas».
- La dexametasona es un corticosteroide que se utiliza desde los años sesenta para reducir la inflamación en ciertas enfermedades, como procesos inflamatorios y ciertos tipos de cáncer. Está incluida en la Lista Modelo OMS de Medicamentos Esenciales desde 1977 en diversas formulaciones. Actualmente no está protegida por patente y está disponible a un precio asequible en la mayoría de los países.
- Los investigadores han enviado a la OMS las conclusiones preliminares sobre los resultados del ensayo y esperamos recibir el análisis completo de los datos en los próximos días. La OMS coordinará un metaanálisis que permitirá ampliar los conocimientos sobre esta intervención. Las orientaciones clínicas de la OMS se actualizarán para reflejar cómo y cuándo debería utilizarse el medicamento en pacientes con COVID-19.
- La noticia tiene su origen en la reunión sobre el proyecto de investigación y desarrollo de la OMS celebrada en Ginebra a mediados de febrero, cuyo objetivo fue acelerar el desarrollo de tecnologías sanitarias para luchar contra la COVID-19 y donde se destacó como prioridad la necesidad de seguir investigando sobre el uso de corticosteroides.
- Las conclusiones refuerzan la importancia de los ensayos aleatorizados controlados a gran escala que permiten generar datos probatorios viables.

ENSAYO

La dexametasona de bajo costo reduce la muerte hasta en un tercio en pacientes hospitalizados con complicaciones respiratorias graves de COVID-19.

Fuente: *Recovery Trial*. 16 junio 2020. Ensayo COVID-19 thERapY (RECUPERACIÓN) sobre dexametasona. <https://www.recoverytrial.net/news/low-cost-dexamethasone-reduces-death-by-up-to-one-third-in-hospitalised-patients-with-severe-respiratory-complications-of-covid-19>

- En marzo de 2020, se estableció el ensayo RECUPERACIÓN (Evaluación aleatorizada de la terapia con COVID-19) como un ensayo clínico aleatorizado para evaluar una gama de tratamientos potenciales para COVID-19, incluida la dosis baja de dexametasona (un tratamiento con esteroides). Se han inscrito más de 11,500 pacientes de más de 175 hospitales del NHS en el Reino Unido.
- Un total de 2104 pacientes fueron aleatorizados para recibir dexametasona 6 mg una vez al día (ya sea por vía oral o por inyección intravenosa) durante diez días y se compararon con 4321 pacientes aleatorizados a la atención habitual sola. Entre los pacientes que recibieron la atención habitual sola, la mortalidad a los 28 días fue más alta en aquellos que requirieron ventilación (41%), intermedia en aquellos pacientes que requirieron solo oxígeno (25%) y más baja entre aquellos que no requirieron ninguna intervención respiratoria (13%).
- La dexametasona redujo las muertes en un tercio en pacientes ventilados (relación de frecuencia 0,65 [intervalo de confianza del 95%: 0,48 a 0,88]; $p = 0,0003$) y en un quinto en otros pacientes que recibieron oxígeno solamente (0,80 [0,67 a 0,96]; $p = 0,0021$). No hubo beneficio entre aquellos pacientes que no requirieron asistencia respiratoria (1.22 [0.86 a 1.75]; $p = 0.14$).
- En base a estos resultados, se evitaría una muerte mediante el tratamiento de alrededor de 8 pacientes ventilados o alrededor de 25 pacientes que requieren oxígeno solo.
- Peter Horby, profesor de Enfermedades infecciosas emergentes en el Departamento de Medicina de Nuffield, Universidad de Oxford, y uno de los principales investigadores del ensayo, dijo: 'La dexametasona es el primer fármaco que se ha demostrado que mejora la supervivencia en COVID-19. Este es un resultado extremadamente bienvenido. El beneficio de supervivencia es claro y grande en aquellos pacientes que están lo suficientemente enfermos como para requerir tratamiento con oxígeno, por lo que la dexametasona ahora debería convertirse en el estándar de atención en estos pacientes. La dexametasona es económica, está disponible en el estante y se puede usar de inmediato para salvar vidas en todo el mundo'.

Revisar texto completo: <https://www.recoverytrial.net/news/low-cost-dexamethasone-reduces-death-by-up-to-one-third-in-hospitalised-patients-with-severe-respiratory-complications-of-covid-19>

ARTÍCULO**Eficacia del aislamiento, las pruebas, el rastreo de contactos y el distanciamiento físico para reducir la transmisión del SARS-CoV-2 en diferentes entornos: estudio de modelado matemático.**

Fuente: Kucharski AJ, Klepac P, Conlan AJ, et al. Effectiveness of isolation, testing, contact tracing, and physical distancing on reducing transmission of SARS-CoV-2 in different settings: a mathematical modelling study. The Lancet Infectious Diseases 2020. June 16, 2020. Full-text: [https://www.thelancet.com/journals/laninf/article/PIIS1473-3099\(20\)30457-6/fulltext](https://www.thelancet.com/journals/laninf/article/PIIS1473-3099(20)30457-6/fulltext)

- **Valor agregado de este estudio.** Se utilizaron datos de más de 40 000 individuos para evaluar los patrones de contacto y la posible transmisión del SARS-CoV-2 en diferentes entornos y comparar cómo las combinaciones de autoaislamiento, rastreo de contactos y distanciamiento físico podrían reducir los casos secundarios. Se evaluaron una variedad de medidas combinadas de distanciamiento físico, pruebas y rastreo, incluyendo rastreo basado en aplicaciones, trabajo remoto, límites en reuniones de diferentes tamaños y pruebas basadas en la población en masa. Además, se estimó el número de contactos que se pondrían en cuarentena bajo diferentes estrategias.
- **Implicaciones de la evidencia disponible.** Varias características del SARS-CoV-2 hacen que el aislamiento efectivo y el rastreo de contactos sean un desafío, incluida la alta transmisibilidad, un intervalo en serie relativamente corto y la transmisión que puede ocurrir sin síntomas. La combinación del aislamiento y el rastreo de contactos con medidas de distanciamiento físico, en particular las medidas que reducen los contactos en entornos que de otro modo serían difíciles de rastrear, podría aumentar la probabilidad de lograr un control sostenido de la transmisión del SARS-CoV-2.
- **Resultados.** Las estrategias combinadas de aislamiento y rastreo reducirían la transmisión más que las pruebas de masa o el autoaislamiento solo: reducción de la transmisión promedio del 2% para pruebas aleatorias de masa del 5% de la población cada semana, 29% para el autoaislamiento solo de casos sintomáticos dentro del hogar, 35% para autoaislamiento solo fuera del hogar, 37% para autoaislamiento más cuarentena doméstica, 64% para autoaislamiento y cuarentena doméstica con la adición del rastreo manual de contactos de todos los contactos, 57% con la adición de seguimiento manual de conocidos solamente, y 47% con la adición de seguimiento basado en aplicaciones solamente. Si se pusieran límites a las reuniones fuera del hogar, la escuela o el trabajo, entonces el rastreo manual de contactos de conocidos solo podría tener un efecto en la reducción de la transmisión similar a la del rastreo detallado de contactos.
- En un escenario en el que se producían 1000 casos sintomáticos nuevos que cumplían con la definición para activar el rastreo de contactos por día, estimaron que, en la mayoría de las estrategias de rastreo de contactos, 15000–41000 contactos se pondrían en cuarentena cada día.

ARTÍCULO**nature****Avance del coronavirus: la dexametasona es el primer fármaco que salva vidas.**

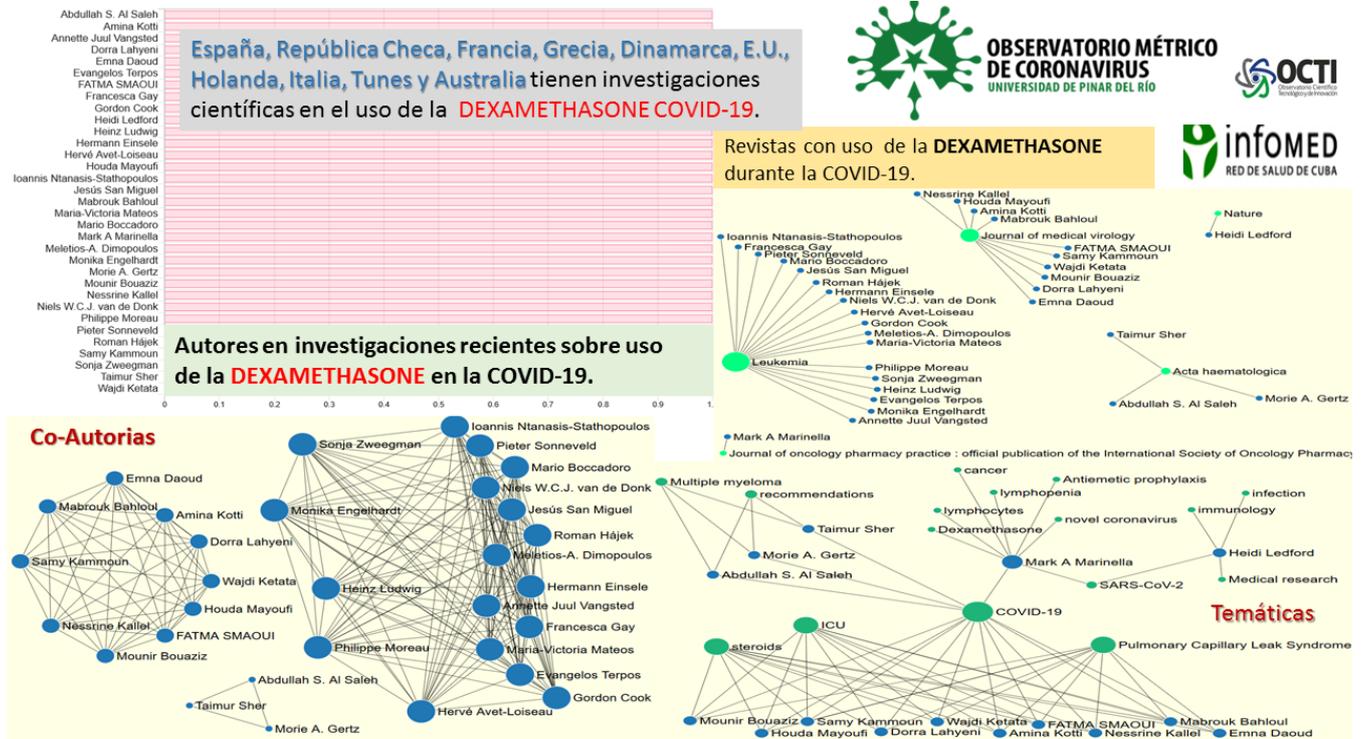
Fuente: Heidi Ledford. Coronavirus breakthrough: dexamethasone is first drug shown to save lives. Nature. 2020, 16 jun. [doi: 10.1038/d41586-020-01824-5](https://doi.org/10.1038/d41586-020-01824-5)

- Estudio clínico aleatorizado y controlado en el Reino Unido. La droga, llamada dexametasona, es la primera en reducir las muertes por el coronavirus que ha matado a más de 440,000 personas en todo el mundo. En el ensayo, redujo las muertes en aproximadamente un tercio en pacientes que estaban en ventiladores debido a la infección por coronavirus.
- "Es un resultado sorprendente", dice Kenneth Baillie, médico de cuidados intensivos de la Universidad de Edimburgo, Reino Unido, que forma parte del comité directivo del ensayo, llamado RECUPERACIÓN. "Claramente tendrá un impacto global masivo". El estudio de RECUPERACIÓN anunció los hallazgos en un comunicado de prensa el 16 de junio, pero los investigadores dicen que su objetivo es publicar sus resultados rápidamente y que están compartiendo sus hallazgos con los reguladores en el Reino Unido e internacionalmente.
- El efecto de la dexametasona fue más sorprendente entre los pacientes críticos con ventiladores. Aquellos que estaban recibiendo oxigenoterapia pero que no estaban en ventiladores también vieron una mejora: su riesgo de morir se redujo en un 20%. El esteroide no tuvo efecto en las personas con casos menos graves de COVID-19, aquellos que no reciben oxígeno o ventilación.
- "Es un avance importante", dice Peter Horby, un especialista en enfermedades infecciosas de la Universidad de Oxford, Reino Unido, y un investigador jefe del ensayo. El uso de esteroides para tratar infecciones respiratorias virales como COVID-19 ha sido controvertido, señala Horby. Los datos de los ensayos con esteroides durante los brotes de síndrome respiratorio agudo severo y síndrome respiratorio del Medio Oriente causados por coronavirus relacionados no fueron concluyentes, dice. Sin embargo, dada la disponibilidad generalizada de dexametasona y algunos resultados prometedores de estudios de esteroides en brotes anteriores, Horby dice que los investigadores de RECUPERACIÓN consideraron importante probar el tratamiento en un ensayo clínico riguroso.
- Las pautas de tratamiento de la Organización Mundial de la Salud y de muchos países han advertido contra el tratamiento de personas con coronavirus con esteroides, y algunos investigadores estaban preocupados por los informes anecdóticos del tratamiento generalizado con esteroides.
- Los medicamentos suprimen el sistema inmunitario, lo que podría proporcionar cierto alivio a los pacientes cuyos pulmones están devastados por una respuesta inmunitaria hiperactiva que a veces se manifiesta en casos graves de COVID-19.

METRICAS

INFOGRAFÍA.

ANÁLISIS DE TENDENCIA. DEXAMETASONA- COVID-19

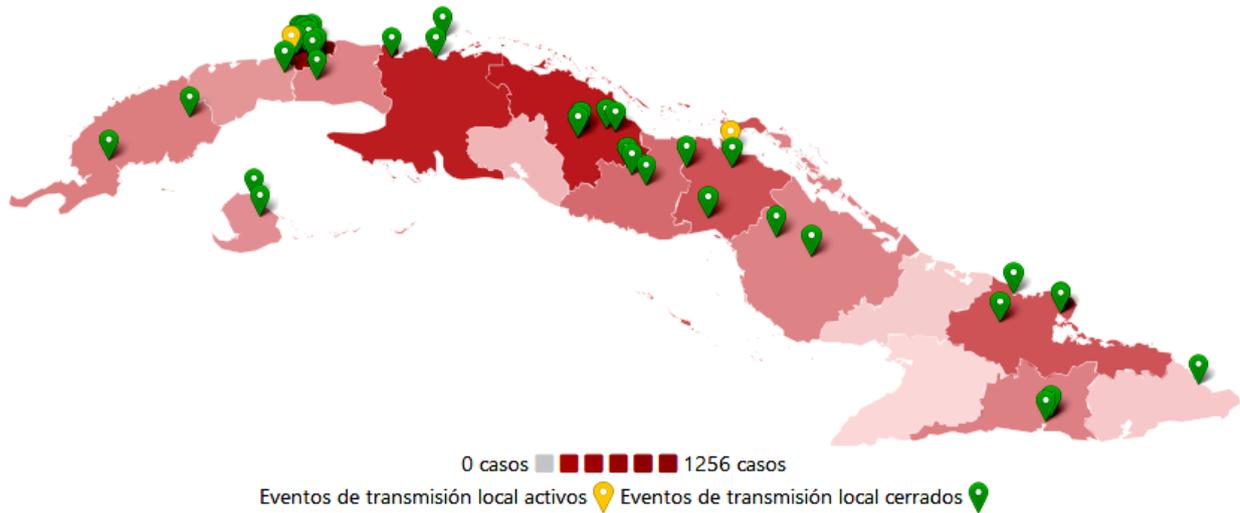




2 295	343	2 020	85
Casos confirmados por laboratorio	Casos hospitalizados	Pacientes recuperados	Muertes asociadas a la enfermedad

<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	1 256	48	207	24	219	68	96	49	18	13	94	50	19	42



Casos acumulados	2 295
Casos en el día	15

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

- Para COVID-19 se estudiaron 2 mil 582 muestras resultando 15 muestras positivas. El país acumula 143 mil 733 muestras realizadas y 2 mil 295 positivas (1,6%).
- Los 15 casos confirmados fueron cubanos. De los diagnosticados, 10 (66,7%) fueron contactos de casos confirmados, en cuatro (26,7%) no se precisa la fuente de infección y uno (6,6%) con fuente de infección en el extranjero.
- De los 15 casos diagnosticados, ocho (53,3%) fueron hombres y siete (46,6%) mujeres. Por grupos de edades fueron: menores de 40 años 10 (66,7%), de 40 a 59 años cuatro (26,7%) y mayor de 60 años uno (6,6%). El 93,3% (14) de los casos positivos fueron asintomáticos.
- De los 2 mil 295 pacientes diagnosticados con la enfermedad, se mantienen ingresados confirmados 188 de ellos 187 (98,9%) presentan evolución clínica estable. Se acumulan 85 fallecidos (uno del día), dos evacuados y 2 mil 020 pacientes recuperados (88,1%) (21 altas del día).
- Se reporta un paciente en estado crítico.