

TABLA DE CONTENIDO

- ⇒ **Lactancia Materna y COVID-19.** OMS. *Breastfeeding and COVID-19*. 2020.
- ⇒ **Organización Mundial de la Salud. REPORTE – 156 (COVID-19).**
OMS. 24 junio 2020. https://www.who.int/docs/default-source/coronaviruse/situation-reports/20200624-covid-19-sitrep-156.pdf?sfvrsn=af42e480_2
- ⇒ **Coronavirus en México: nacen trillizos con COVID-19 en un caso "inédito" en el mundo.** BBC News Mundo, 23 junio 2020. <https://www.bbc.com/mundo/noticias-53152049>
- ⇒ **Las estructuras de los anticuerpos humanos unidos al pico SARS-CoV-2 revelan epítomos comunes y características recurrentes de los anticuerpos.** Barnes, C.O., West Jr., A.P., Huey-Tubman, K.E., Hoffmann, M.A.G., Sharaf, N.G., Hoffman, P.R. Structures of human antibodies bound to SARS-CoV-2 spike reveal common epitopes and recurrent features of antibodies, Cell. 2020, doi: <https://doi.org/10.1016/j.cell.2020.06.025>.
- ⇒ **Tocilizumab en pacientes con COVID-19 grave: un estudio de cohorte retrospectivo.** Giovanni Guaraldi, Marianna Meschiari, Alessandro Cozzi-Lepri, Jovana Milic, Roberto Tonelli, Marianna Menozzi, et al. Lancet Rheumatol 2020, 24 Jun. [https://doi.org/10.1016/S2665-9913\(20\)30173-9](https://doi.org/10.1016/S2665-9913(20)30173-9)
- ⇒ **Pruebas de vigilancia del SARS-CoV-2.** Daniel B Larremore, Bryan Wilder, Evan Lester, Soraya Shehata, James M Burke, James A Hay, et al. Surveillance testing of SARS-CoV-2. medRxiv 2020.06.22.20136309; doi: <https://doi.org/10.1101/2020.06.22.20136309>
- ⇒ **La prevalencia de síntomas en 24,410 adultos infectados por el nuevo coronavirus (SARS-CoV-2; COVID-19): una revisión sistemática y metaanálisis de 148 estudios de 9 países.** Grant MC, Geoghegan L, Arbyn M, et al. The prevalence of symptoms in 24,410 adults infected by the novel coronavirus (SARS-CoV-2; COVID-19): A systematic review and meta-analysis of 148 studies from 9 countries. PLoS One. 2020 Jun 23;15(6). PubMed: <https://pubmed.gov/32574165>. <https://doi.org/10.1371/journal.pone.0234765>
- ⇒ **ESTADÍSTICAS CUBA**



RESUMEN CIENTÍFICO



Lactancia Materna y COVID-19.

Fuente: OMS. [*Breastfeeding and COVID-19*](#). 2020.

- La lactancia materna es la piedra angular de la supervivencia, la nutrición y el desarrollo de los lactantes y niños pequeños y la salud materna. La Organización Mundial de la Salud recomienda la lactancia materna exclusiva durante los primeros 6 meses de vida, seguida de la lactancia materna continua con alimentos complementarios apropiados por hasta 2 años en adelante. Contacto precoz e ininterrumpido de piel a piel, alojamiento conjunto y cuidado de la madre canguro también mejoran significativamente la supervivencia neonatal y reducen la morbilidad y son recomendados por la OMS.
- Sin embargo, han surgido preocupaciones sobre si las madres con COVID-19 pueden transmitir el virus SARS-CoV-2 a sus bebés o niños pequeños a través de la lactancia materna. Las recomendaciones sobre el contacto materno-infantil y la lactancia materna deben basarse en una consideración completa no solo de los riesgos potenciales de infección por COVID-19 del lactante, sino también de los riesgos de morbilidad y mortalidad asociados con la no lactancia, el uso inapropiado de la fórmula infantil leches, así como los efectos protectores del contacto piel con piel.
- Este resumen científico examina la evidencia hasta la fecha sobre los riesgos de transmisión de COVID-19 de una madre infectada a su bebé a través de la lactancia materna, así como la evidencia sobre los riesgos para la salud infantil por no amamantar.

Recomendaciones de la OMS

- La OMS recomienda que las madres con sospecha o confirmación de COVID-19 deben ser alentadas a iniciar o continuar amamantando. Se debe aconsejar a las madres que los beneficios de la lactancia materna superan sustancialmente los riesgos potenciales de transmisión.
- Se debe permitir que la madre y el bebé permanezcan juntos durante el alojamiento durante el día y la noche y que practiquen el contacto piel con piel, incluido el cuidado de la madre canguro, especialmente inmediatamente después del nacimiento y durante el establecimiento de la lactancia, ya sea que ellos o sus bebés hayan sospechado o confirmado COVID-19.

Acceder al texto completo en: <https://www.who.int/news-room/commentaries/detail/breastfeeding-and-covid-19>

REPORTE –156 (COVID-19)

Datos recibidos por las autoridades nacionales de la OMS antes de las 10:00 CEST, 24 de junio de 2020.



Fuente: OMS. https://www.who.int/docs/default-source/coronaviruse/situation-reports/20200624-covid-19-sitrep-156.pdf?sfvrsn=af42e480_2

DESTACADOS

La OMS ha desarrollado una [caricatura en colaboración con Project Everyone y Tiger Aspect Productions](#), para recordarle al público que continúe tomando precauciones para prevenir la infección y propagación de la COVID-19.

El 23 de junio marcó el Día Olímpico. Este año, el Comité Olímpico Internacional y la OMS, junto con las Naciones Unidas, lanzaron una asociación para alentar a las personas y las comunidades de todo el mundo a ser [# SALUDABLES](#).

La OMS ha publicado un [resumen científico sobre Lactancia Materna y COVID-19](#) que examina la evidencia de los riesgos de transmisión de COVID-19 de una madre infectada a su bebé a través de la lactancia materna, así como evidencia sobre los riesgos para la salud infantil por no amamantar. La OMS recomienda que las madres con sospecha o confirmación de COVID-19 deben ser alentadas a iniciar o continuar amamantando.

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

A nivel mundial 9 129 146 casos (135 212) 473 797 muertes (4 187)
Región de África 239 548 casos (7 333) 5 290 muertes (173)
Región de las Américas 4 507 006 casos (68 785) 226 504 muertes (2 274)
Región del Mediterráneo Oriental 950 730 casos (17 678) 21 439 muertes (442)
Región de Europa 2 581 602 casos (18 960) 194 530 muertes (736)
Región del Sudeste Asiático 641 148 casos (21 033) 18 663 muertes (544)
Región del Pacífico Occidental 208 371 casos (1 423) 7 358 muertes (18)

EVALUACIÓN DEL RIESGO DE LA OMS Nivel global Muy alto

NOTICIA.**Coronavirus en México: nacen trillizos con COVID-19 en un caso "inédito" en el mundo.**

Fuente: BBC News Mundo, 23 junio 2020. <https://www.bbc.com/mundo/noticias-53152049>

- Las autoridades de salud del estado de San Luis Potosí, en el centro de México, están investigando lo que dicen podría ser un caso "inédito" en el mundo: el nacimiento de trillizos infectados con el coronavirus Sars-Cov-2.
- Los bebés, dos niños y una niña, fueron sometidos a la prueba PCR al nacer el 17 de junio y los tres dieron positivo, indicaron las autoridades.
- En rueda de prensa Miguel Ángel Lutzow Steiner, portavoz del Comité de Seguridad de la Salud de San Luis Potosí señaló "Se dio esta situación, inédita desde el punto de vista científico, donde fueron identificados trillizos y fueron confirmadas sus pruebas de Reacción en Cadena de la Polimerasa el sábado",
- El funcionario indicó que dos de los recién nacidos están estables y el otro tiene un "principio de enfermedad respiratoria", para la cual está recibiendo tratamiento.
- Los médicos investigan si el virus pudo haber sido transmitido a los bebés a través de la placenta de la madre durante el embarazo.

Posible transmisión vertical

Lutzow Steiner explicó que el contagio en nacimientos múltiples no ha sido detectado en ningún lugar del mundo, de manera que el caso está siendo investigado.

Se sabe que una cifra baja de bebés recién nacidos contrajo coronavirus después de nacer, pero las autoridades sanitarias mexicanas no creen que sea este el caso de los trillizos.

La doctora Mónica Liliana Rangel Martínez, secretaria de Salud de San Luis Potosí, descartó asimismo que los bebés pudieran haberse infectado en el hospital.

"Lo que nos llama la atención en este caso es que prácticamente el mismo día en que nacen, los tres bebés dan positivo de coronavirus, lo cual descarta toda posibilidad de que lo hayan contraído a través de una infección hospitalaria, porque tienen prácticamente horas de nacidos", le dijo la funcionaria al diario Excelsior.

Los expertos ahora estudian la posibilidad de que los niños se hayan contagiado a través de la placenta.

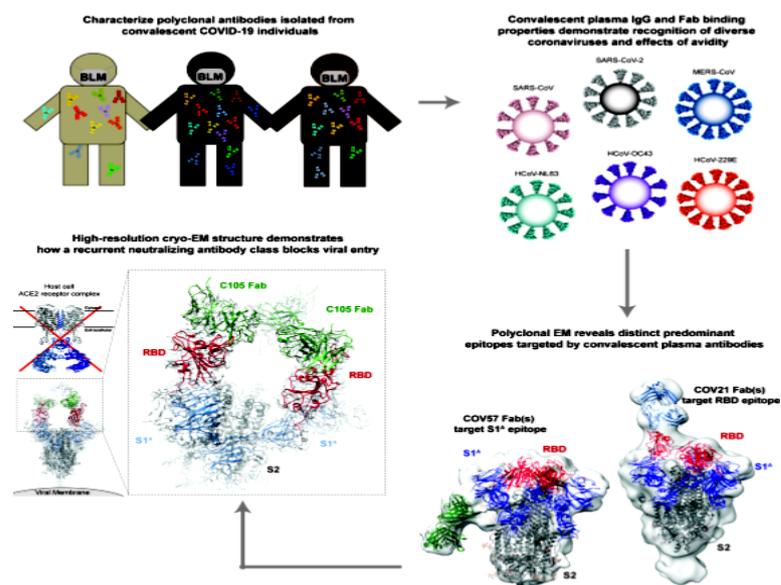
ARTÍCULO CIENTÍFICO



Las estructuras de los anticuerpos humanos unidos al pico SARS-CoV-2 revelan epítomos comunes y características recurrentes de los anticuerpos.

Fuente: Barnes, C.O., West Jr., A.P., Huey-Tubman, K.E., Hoffmann, M.A.G., Sharaf, N.G., Hoffman, P.R. Structures of human antibodies bound to SARS-CoV-2 spike reveal common epitopes and recurrent features of antibodies, Cell. 2020, doi: <https://doi.org/10.1016/j.cell.2020.06.025>.

- Las respuestas de anticuerpos neutralizantes a los coronavirus se dirigen principalmente al dominio de unión al receptor (RBD) de la espiga trimérica.
- Se caracterizan las IgG y Fabs policlonales de individuos convalecientes de COVID-19 para el reconocimiento de picos de coronavirus. Las IgG en plasma diferían en su enfoque en los epítomos de RBD, el reconocimiento de los coronavirus alfa y beta, y las contribuciones de avididad al aumento de la unión / neutralización de las IgG sobre Fabs.
- Mediante microscopía electrónica, examinan las especificidades de los Fabs de plasma policlonales, revelando el reconocimiento de los epítomos S1A y RBD en la espiga de SARS-CoV-2.
- Una estructura cryo-EM de 3,4 Å de un complejo monoclonal Fab-spike neutralizante reveló un epítomo que bloquea la unión del receptor ACE2.
- El modelado basado en estas estructuras sugirió diferentes potenciales para la reticulación entre espigas por IgG en virus y que las IgG caracterizadas no se verían afectadas por mutaciones identificadas por espiga de SARS-CoV-2.
- En general, los estudios definen estructuralmente una clase recurrente de anticuerpos anti-SARS-CoV-2 derivados de VH3-53 / VH3-66 y similitud con un anticuerpo SARS-CoV VH3-30, proporcionando criterios para evaluar los anticuerpos inducidos por la vacuna.



ARTÍCULO DE INVESTIGACIÓN

Tocilizumab en pacientes con COVID-19 grave: un estudio de cohorte retrospectivo.

Fuente: Giovanni Guaraldi, Marianna Meschiari, Alessandro Cozzi-Lepri, Jovana Milic, Roberto Tonelli, Marianna Menozzi, et al. *Lancet Rheumatol* 2020, 24 Jun. [https://doi.org/10.1016/S2665-9913\(20\)30173-9](https://doi.org/10.1016/S2665-9913(20)30173-9)

- El objetivo de este estudio fue evaluar el papel del tocilizumab en la reducción del riesgo de ventilación mecánica invasiva y muerte en pacientes con neumonía grave por COVID-19 que recibieron tratamiento estándar.
- Este estudio de cohorte observacional retrospectivo incluyó adultos (≥ 18 años) con neumonía grave por COVID-19 que ingresaron en centros terciarios en Bolonia y Reggio Emilia, Italia, entre el 21 de febrero y el 24 de marzo de 2020, y un centro de atención terciaria en Módena, Italia, entre el 21 de febrero y el 30 de abril de 2020.
- Todos los pacientes fueron tratados con el estándar de atención (es decir, oxígeno suplementario, hidroxicloroquina, azitromicina, antirretrovirales y heparina de bajo peso molecular), y también se recibió un subconjunto de pacientes seleccionados al azar.
- Tocilizumab se administró por vía intravenosa a 8 mg / kg de peso corporal (hasta un máximo de 800 mg) en dos infusiones, separadas por 12 h, o por vía subcutánea a 162 mg administrados en dos dosis simultáneas, una en cada muslo (es decir, 324 mg en total), cuando la formulación intravenosa no estaba disponible. El objetivo primario fue un compuesto de ventilación mecánica invasiva o muerte.
- Los grupos de tratamiento se compararon usando curvas de Kaplan-Meier y análisis de regresión de Cox después de ajustar por sexo, edad, centro de reclutamiento, duración de los síntomas y puntaje de la Evaluación de insuficiencia orgánica secuencial (SOFA).

Interpretación

- El tratamiento con tocilizumab, ya sea administrado por vía intravenosa o subcutánea, podría reducir el riesgo de ventilación mecánica invasiva o muerte en pacientes con neumonía grave por COVID-19.

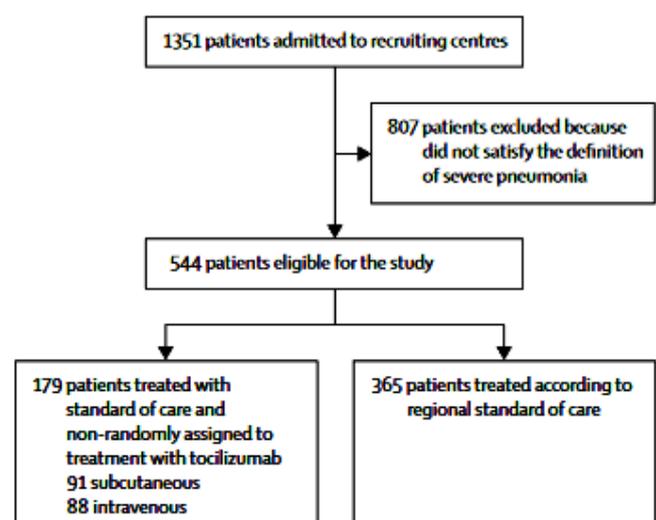


Figura 1: Resumen de los participantes incluidos en la cohorte TESEO

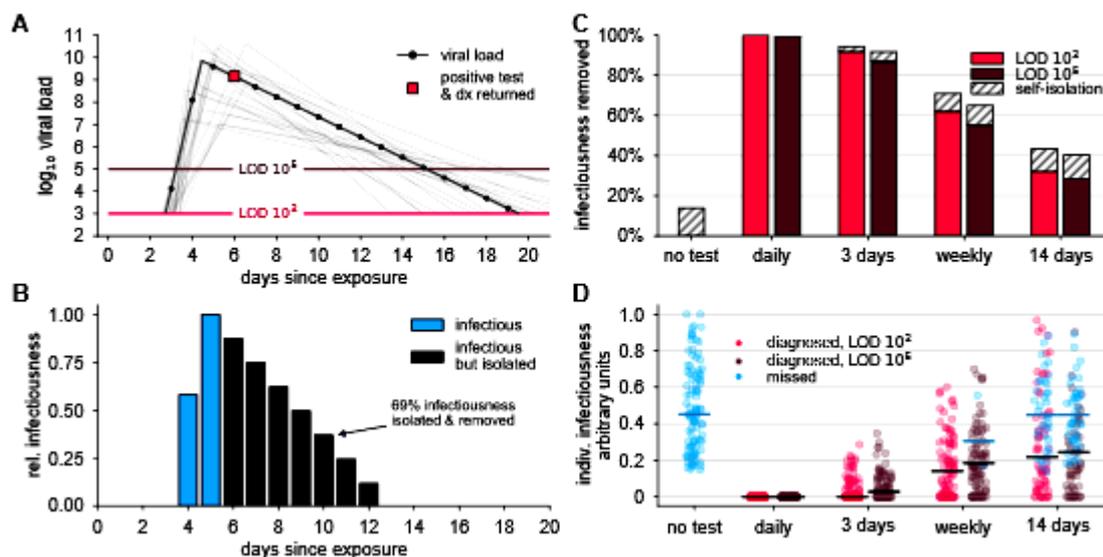
PREPRINTS

Pruebas de vigilancia del SARS-CoV-2.

Fuente: Daniel B Larremore, Bryan Wilder, Evan Lester, Soraya Shehata, James M Burke, James A Hay, et al. Surveillance testing of SARS-CoV-2. medRxiv 2020.06.22.20136309; doi: <https://doi.org/10.1101/2020.06.22.20136309>

- La pandemia de COVID-19 ha creado una crisis de salud pública. Debido a que el SARS-CoV-2 puede propagarse de personas con infecciones pre-sintomáticas, sintomáticas y asintomáticas, la reapertura de las sociedades y el control de la propagación del virus se verán facilitados por una vigilancia sólida, para la cual las pruebas de virus a menudo serán centrales.
- Después de la infección, las personas se someten a un período de incubación durante el cual los títulos virales generalmente son demasiado bajos para ser detectados, seguidos de un crecimiento exponencial del virus, que conduce a una carga viral máxima e infecciosidad, y termina con una disminución de los niveles virales y la eliminación. Dado el patrón de la cinética de la carga viral, se modela la efectividad de la vigilancia teniendo en cuenta las sensibilidades de prueba, la frecuencia y el tiempo de informe de muestra a respuesta.
- Los resultados demuestran que la vigilancia efectiva, incluido el tiempo hasta la primera detección y el control de brotes, depende en gran medida de la frecuencia de las pruebas y la velocidad de los informes, y solo se mejora marginalmente por la alta sensibilidad de las pruebas.
- Se concluye que la vigilancia debe priorizar la accesibilidad, la frecuencia y el tiempo de muestra a respuesta. Los límites analíticos de detección deben ser secundarios.

Figura 1: La efectividad de las pruebas de vigilancia depende de la frecuencia.



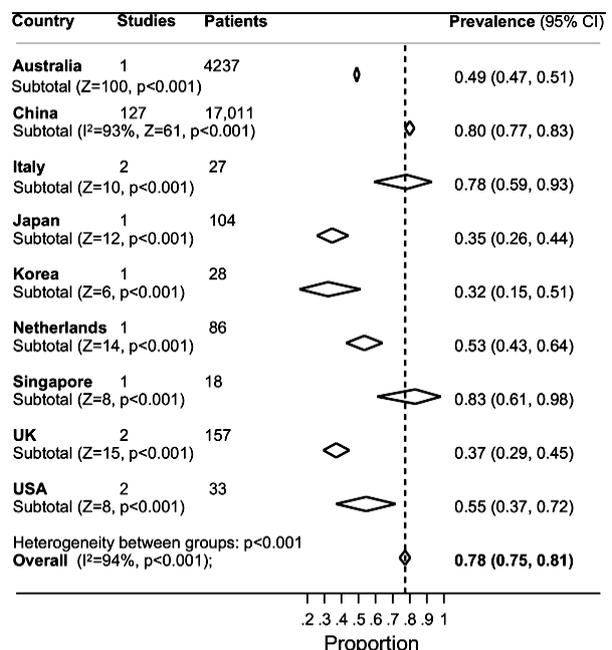
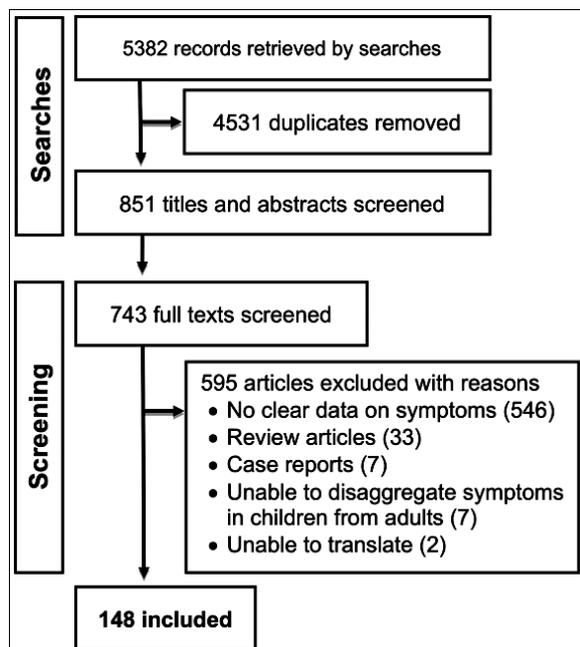
ARTÍCULO INVESTIGACIÓN



La prevalencia de síntomas en 24,410 adultos infectados por el nuevo coronavirus (SARS-CoV-2; COVID-19): una revisión sistemática y metaanálisis de 148 estudios de 9 países.

Fuente: Grant MC, Geoghegan L, Arbyn M, et al. The prevalence of symptoms in 24,410 adults infected by the novel coronavirus (SARS-CoV-2; COVID-19): A systematic review and meta-analysis of 148 studies from 9 countries. PLoS One. 2020 Jun 23;15(6). PubMed: <https://pubmed.gov/32574165>. <https://doi.org/10.1371/journal.pone.0234765>

- El objetivo de esta revisión sistemática es determinar la prevalencia de síntomas asociados con COVID-19 en todo el mundo.
- De 851 citas únicas, se incluyeron 148 artículos que comprendían 24,410 adultos con COVID-19 confirmado de 9 países.
- Los síntomas más prevalentes fueron fiebre (78% [IC 95% 75% -81%]; 138 estudios, 21,701 pacientes; I² 94%), tos (57% [IC 95% 54% -60%]; 138 estudios, 21,682 pacientes; I² 94%) y fatiga (31% [IC 95% 27% -35%]; 78 estudios, 13,385 pacientes; I² 95%).
- En general, el 19% de los pacientes hospitalizados requirió ventilación no invasiva (44 estudios, 6,513 pacientes), el 17% requirió cuidados intensivos (33 estudios, 7504 pacientes), el 9% requirió ventilación invasiva (45 estudios, 6933 pacientes) y el 2% requirió extra -oxigenación de la membrana corpórea (12 estudios, 1,486 pacientes). La tasa de mortalidad fue del 7% (73 estudios, 10.402 pacientes).
- Se confirma que la fiebre y la tos son los síntomas más frecuentes de adultos infectados por SARS-CoV-2. Sin embargo, hay una gran proporción de adultos infectados que solo los síntomas no identifican.

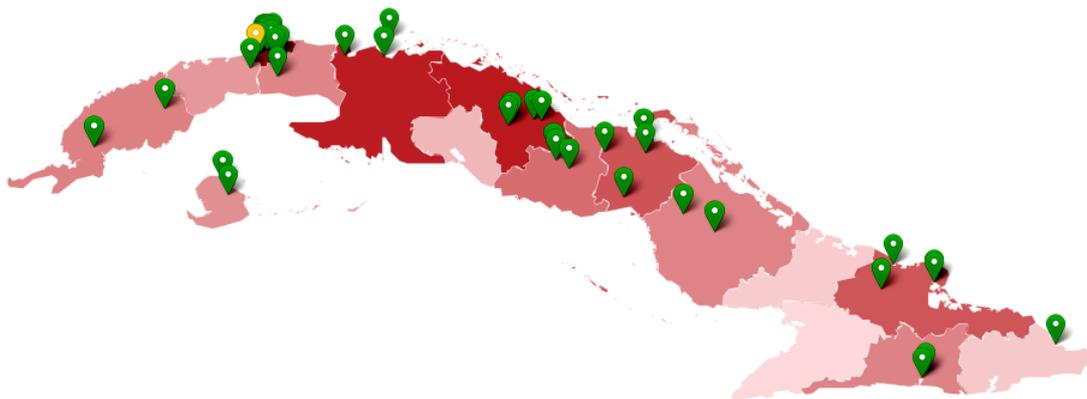




2 321	63	2 171	85
Casos confirmados por laboratorio	Casos hospitalizados	Pacientes recuperados	Muertes asociadas a la enfermedad

<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	1 282	48	207	24	219	68	96	49	18	13	94	50	19	42



0 casos 1282 casos
 Eventos de transmisión local activos 📍 Eventos de transmisión local cerrados 📍

Casos acumulados	2 321
Casos en el día	2

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

- Para COVID-19 se estudiaron 2 mil 184 muestras, resultaron dos muestras positivas. El país acumula 159 mil 571 muestras realizadas y 2 mil 321 positivas (1,5%).
- Los dos casos diagnosticados fueron cubanos, femeninas, ambos casos de contactos de casos confirmados.
- De los 2 mil 321 pacientes diagnosticados con la enfermedad, se mantienen ingresados confirmados 63 y de ellos 62 (98,4%) presentan evolución clínica estable. Se acumulan 85 fallecidos (ninguno del día), dos evacuados y 2 mil 171 pacientes recuperados (41 altas médicas en el día de ayer).
- Se reporta un paciente crítico y ninguno en estado grave.