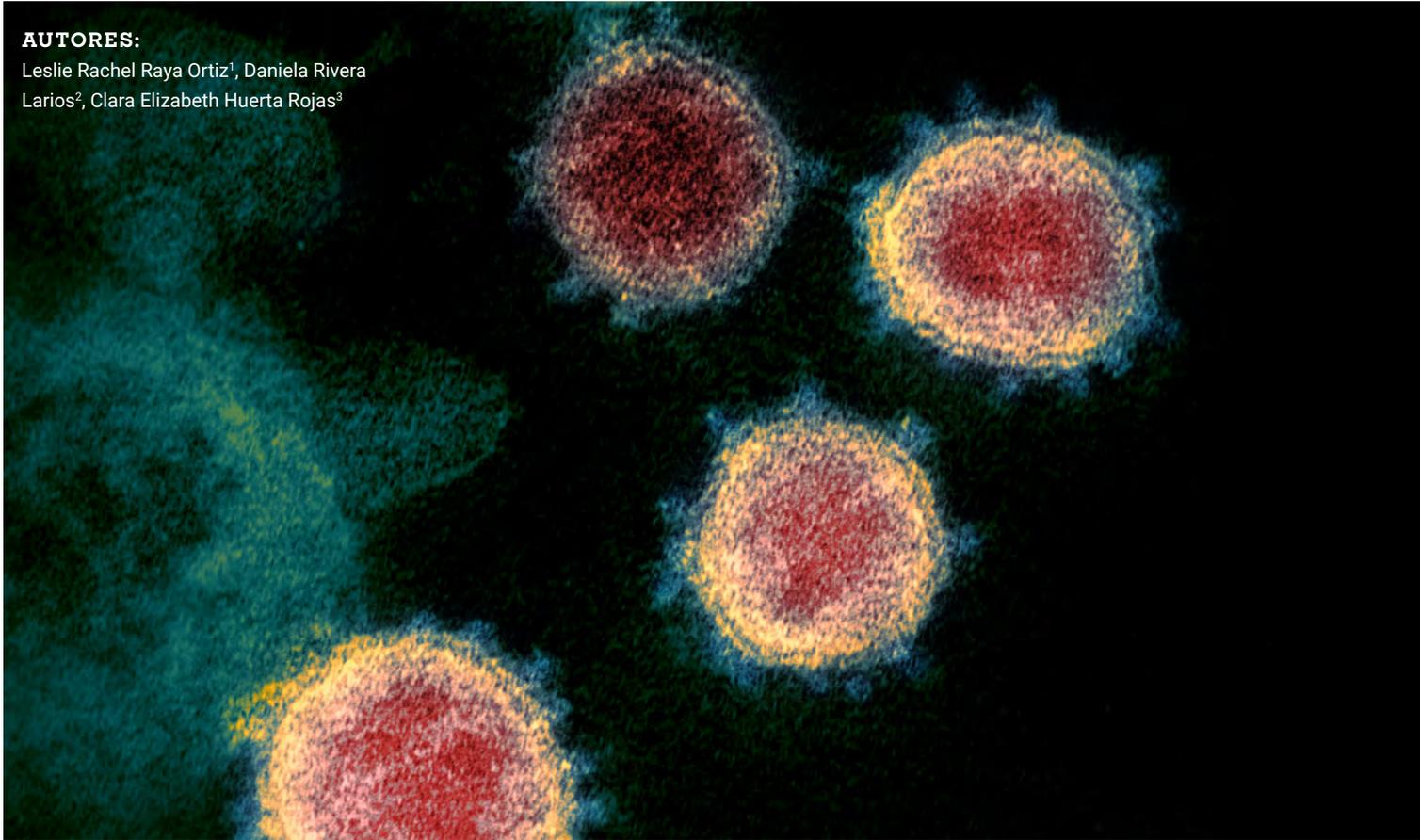


## COVID-19 VS EXPERTOS: ENTREVISTA CON EL DR. RAFAEL PÁRAMO, LA DRA. TANYA DÍAZ Y EL DR. ALEJANDRO MACÍAS.

### AUTORES:

Leslie Rachel Raya Ortiz<sup>1</sup>, Daniela Rivera Larios<sup>2</sup>, Clara Elizabeth Huerta Rojas<sup>3</sup>



A raíz de la actual pandemia por el COVID-19, hemos entrevistado al neumólogo y broncoscopista, con más de veinte años de experiencia en su área, el Dr. Rafael Francisco Páramo Arroyo, y a la Dra. Tanya Díaz Cadena, infectóloga-pediatra, actual coordinadora y jefa de control y prevención de infecciones en el Hospital Infantil Teletón de Oncología.

Ambos nos proporcionaron datos esenciales útiles para no caer en la desinformación y alarmismo. A continuación, se presenta la información proporcionada, la cual es importante tomar en cuenta ante la situación actual.

### 1. ¿CUÁLES SON LAS MEDIDAS DE HIGIENE MÁS IMPORTANTES COMO PREVENCIÓN PARA EL COVID-19?

La doctora Díaz nos comenta que, las infecciones de vía respiratoria se transmiten por gotas respiratorias y a través de contaminación cruzada por manos contaminadas y fómites. Por lo cual las medidas de higiene son las más importantes. Mantenerse aislado en caso de síntomas respiratorios y evita acudir a eventos concurridos.

Para complementar, el doctor Páramo hace mención de la

importancia de realizar un adecuado lavado de manos, el cual dura de 40 a 60 segundos, así como estornudar o toser adecuadamente lo cual implica utilizar la cara interna del antebrazo del codo para evitar que se esparza en el ambiente las gotitas de flügge, el aseo general y tener mucho cuidado con todos aquellos utensilios como pañuelos, servilletas que se lleguen a utilizar para asearse la nariz o la boca de un paciente que presente signos y síntomas de la enfermedad.

### 2. ¿QUÉ SÍNTOMAS PRINCIPALES CARACTERIZAN AL CUADRO CLÍNICO DE COVID-19? CON EL FIN DE QUE EL PACIENTE ACUDA AL MÉDICO Y EL MÉDICO PUEDA REALIZAR UN DIAGNÓSTICO.

La doctora Tania Díaz señala que desafortunadamente los síntomas del COVID-19 son poco específicos. Consisten principalmente en malestar general, fiebre, que se presente por arriba de los 38°C, tos, estornudos, dolor faríngeo, rinorrea hialina, congestión nasal, síntomas generales como artralgias y mialgias.

Para complementar, el doctor Páramo comenta que, con base solo en las manifestaciones de la enfermedad, es imposible que el

médico diferencie de un cuadro de gripe común, influenza u otro tipo de virus, incluyendo el COVID-19. Lo más importante en este momento y atendiendo las indicaciones de los servicios de salud es que aquel paciente que tenga síntomas debe de preferencia permanecer en su casa.

Solo aquellos pacientes que tengan síntomas más severos o de alarma como dificultad respiratoria o disnea, que tengan un antecedente epidemiológico de contacto con algún paciente corroborado con COVID-19 o que provengan de las zonas epidemiológicamente afectadas en este momento, deberán de acudir para realizar una evaluación y un diagnóstico oportuno.

### 3. ¿CUÁL ES EL PROTOCOLO QUE SE ESTA LLEVANDO A CABO POR PARTE DE LOS MÉDICOS ANTE UN PACIENTE CON COVID-19?

De acuerdo a las medidas que se están llevando en los hospitales, y el hospital H+ donde se encuentra laborando el doctor Páramo, indica que lo primero es identificar si existe algún factor de riesgo, que como se ha mencionado, sigue siendo principalmente haber estado en las zonas de los países en donde se tiene el brote emergente o bien haber estado en contacto con algún individuo que ya tenga corroboración de infección por COVID-19. En tal caso, el paciente se evaluará como se realiza con cualquier otro paciente con enfermedad respiratoria aguda. Se procurará hacer un diagnóstico diferencial, el cual requiere de algunos exámenes paraclínicos que incluyen pruebas de influenza y de otros virus y bacterias, antes de considerar que el paciente tenga una infección por COVID-19. Ante el caso de ser positivo, es necesario recalcar que no existe un tratamiento específico como en otras enfermedades respiratorias.

Por otro lado, la doctora Tania Díaz, comenta, que, por ahora en México, se ha estado haciendo contención, esto significa prevención y detección temprana de los casos con sospecha para su aislamiento. Una vez que existan casos comunitarios, se realizará mitigación, es decir, que los casos aparezcan de forma paulatina, con el objetivo de evitar saturar los servicios de salud y los pacientes reciban toda la atención médica posible.

### 4. ¿CUÁLES CONSIDERAN QUE SERÁN LAS SIGUIENTES MEDIDAS HIGIÉNICAS POR PARTE DE LOS HOSPITALES?

En relación, a larga experiencia del Dr. Páramo, expresa que es necesario romper la cadena de transmisión tan pronto como sea posible. Ya se están tomando algunas medidas, no necesariamente por parte del gobierno, sino por empresas, universidades, etc. Los expertos que están viviendo directamente el brote en Europa recomiendan el aislamiento en casa y solo acudir al hospital en caso de síntomas severos para que no saturamos los servicios de salud. En cada hospital se están estableciendo protocolos para identificar y aislar tempranamente a aquellos pacientes sospechosos, evitando también que la diseminación se de primariamente entre personal de salud, debido a que es importante mantener todos los recursos humanos y sanitarios para la atención de esta pandemia, mencionó el Dr. Páramo

Del mismo modo, la doctora Díaz, indica que las siguientes medidas a tomar en cuenta son básicas: Cultura de la calidad en la atención y seguridad del paciente, higiene de manos y uso correcto de precauciones basadas en la transmisión. Así mismo, se debe limitar el acceso a personas para evitar contagios y transmisión cruzada, además de contar con filtros correctos de síntomas y datos de alarma.



Para complementar el tema, también entrevistamos al Dr. Alejandro Ernesto Macías Hernández, especialista en infectología por el Instituto Nacional de Ciencias Médicas y Nutrición "Salvador Zubirán", comisionado para la atención de la pandemia de Influenza en México durante el 2009. El Dr. Macías, como es conocido en redes sociales, tiene una amplia experiencia en el manejo y control de infecciones, fue subdirector de Epidemiología Hospitalaria y Control de Calidad de la Atención Médica en el Instituto Nacional de Ciencias Médicas y Nutrición "Salvador Zubirán". A continuación te presentamos lo que nos contó sobre algunos factores epidemiológicos relevantes de este virus y su dinámica en la salud pública.

## ENTREVISTA

### 1. ¿CUÁL ES EL FACTOR ESPECÍFICO QUE ESTÁ PERMITIENDO LA PROPAGACIÓN MASIVA DEL SARS-COV-2?

La nula inmunidad de rebaño

### 2. ¿CUÁLES SON LOS GRUPOS CON RELEVANCIA CLÍNICA DE LA FAMILIA CORONAVIRUS Y CUÁLES SON LAS DIFERENCIAS QUE EXISTEN ENTRE ELLOS EN LAS ENFERMEDADES QUE CAUSAN?

Los coronavirus se han encontrado en el mundo por un largo tiempo, algunos ocasionan desde un resfriado común hasta enfermedades de vital importancia. De los que son de relevancia para el ser humano por su índice de mortalidad son el SRAS-CoV (9.6% de mortalidad), MERS-CoV (35% de mortalidad) y actualmente COVID-19.

De las diferencias que se encuentran, la mayoría es el origen del virus y alguna sintomatología. De acuerdo a la OMS, SRAS-CoV provino de la civeta que después infectó al ser humano, mientras que el MERS-CoV provino del camello. Además de las zonas donde se encontraron los brotes.

Por el momento cualquier signo de alarma de insuficiencia respiratoria debe considerarse como caso sospechoso de COVID-19.

### 3. ¿USTED CONSIDERA QUE MÉXICO ESTA PREPARADO PARA UN ADECUADO CONTROL DE LOS CASOS DE COVID-19 Y CONSIDERA QUE EL PAÍS TIENE UNA BUENA RED DE DIAGNÓSTICO PARA LOS CASOS EMERGENTES?

La red de diagnósticos en el país es buena pero se están haciendo pocas pruebas. Esto es muy importante porque es la que nos permite ver qué tan intensa está la circulación del virus en cada región. Son 32 estados en la República Mexicana y se tendrían que estar haciendo pruebas en cada uno. Si no se emplean estas medidas, es difícil tener un adecuado mapa de vigilancia y ver dónde se encuentra activo.

Sin embargo, tenemos muy pocas camas en la Unidad de Cuidados Intesivos con un adecuado soporte ventilatorio. Si surgiesen nuevos brotes, se puede llegar a colapsar el Sistema de Salud. Eso está pasando ahorita en el Norte de Italia.

### 4. ¿CUÁLES LA PRUEBA QUE SE TIENE QUE REALIZAR PARA HACER LA DETECCIÓN DEL COVID-19 Y QUÉ LUGARES DE MÉXICO CUENTAN CON LA PRUEBA?

PCR en tiempo real. En la mayoría de los países no se tiene esta prueba.

En México únicamente lo tiene el Instituto Nacional de Referencia Epidemiológica (INDRE) y sus satélites en cada uno de los estados que son los laboratorios estatales de salud pública.

### 5. ¿QUÉ ANTIVIRALES HAN MOSTRADO EFICACIA CONTRA ESTE NUEVO VIRUS O EN CASO DE NO HABER EFICACIA, POR QUÉ NO FUNCIONAN?

Ninguno que se sepa por el momento. Sin embargo, en algunos estudios se ha demostrado que pocos pudieran servir como remdesevir.

