

Red Covid-19 y Gestación

Drs. Ana Carvajal,¹ Carlos Cabrera,² Ana Guillén,³ César Cuadra-Sánchez
(ORCID: 0000-0001-7581-0495),⁴ Luisángela Correa,⁵ “Red Covid-19 y Gestación”

RESUMEN

Como una respuesta a la pandemia covid-19, profesionales de la salud de diversas especialidades, se han agrupado en una red, utilizando la plataforma digital WhatsApp. La red se ha denominado: “Red Covid-19 y Gestación”, creada por iniciativa de médicos venezolanos y actualmente con profesionales de la salud de diferentes países y continentes, encargados e interesados en la atención del cuidado de las gestantes. La misma está integrada por profesionales de diferentes especialidades médicas de reconocida trayectoria, incluidos especialistas de la Federación Latinoamericana de Medicina Perinatal (FLAMP). Los objetivos de la red son discutir tópicos relacionados con la pandemia covid-19, facilitar el acceso a la información científica y promover la investigación, especialmente en el área de la gestante y el recién nacido con covid-19.

Palabras clave: Plataforma digital, Pandemia covid-19, Embarazadas, SARS-CoV-2.

SUMMARY

As a response to the Covid-19 pandemic, health professionals from various specialties, we have grouped together in a network, using the WhatsApp digital platform, which we have named: “Covid-19 Network and Gestation”, created by the initiative of Venezuelan doctors and currently with health professionals from different countries and continents in charge and interested in caring for pregnant women. It is made up of professionals from different medical specialties with recognized backgrounds, including specialists from the Latin American Federation of Perinatal Medicine (FLAMP). The objectives of the network are to discuss topics related to the covid-19 pandemic, facilitate access to scientific information and promote research, especially in the area of pregnant women and newborns with covid-19.

Keywords: Digital platform, Covid-19 pandemic, Pregnant women, SARS-CoV-2.

INTRODUCCIÓN

La comunicación en tiempo real es una de las ventajas de las diferentes plataformas digitales disponibles en la actualidad, permitiendo en tiempos modernos estar al día en el acontecer noticioso a nivel mundial. En esta pandemia covid-19 se ha puesto de manifiesto la enorme

utilidad de dichas plataformas, las mismas están siendo utilizadas no solo por la comunidad científica, sino también por la población general, quienes han acudido a las mismas para estar en comunicación permanente con familiares y amigos, ante el distanciamiento y aislamiento social debido a la cuarentena, nunca vista en tiempos modernos, la cual ha sido impuesta a millones de personas en diferentes partes del mundo (1).

Yugular la pandemia covid-19 mediante la cuarentena ha sido uno de los objetivos de los gobiernos para evitar el tremendo impacto de la covid-19 en las instituciones sanitarias, en los trabajadores de salud y en la población. No obstante, estas medidas han redundado negativamente en la economía de los países, por lo que se prevé una recesión económica importante a nivel mundial (2). Disponer de una vacuna efectiva para el SARS-CoV-2, es una de las soluciones esperadas por

¹Especialista en Infectología y en Gerencia de Servicios de salud. Coordinadora de la “Red Covid-19 y Gestación” ²Especialista en Obstetricia y Ginecología y Medicina Materno Fetal. Coordinador de la “Red Covid-19 y Gestación”. ³Especialista en Medicina Interna e Infectología. Hospital Vargas de Caracas-Instituto de Medicina Tropical. Universidad Central de Venezuela (UCV). Coordinadora de la “Red Covid-19 y Gestación”. ⁴MSc en Microbiología. Profesor de Postgrado de Ciencias Médicas Fundamentales, Facultad de Medicina, Universidad de los Andes, Mérida, Venezuela. Corpogen Laboratorio Clínico, Managua Nicaragua. Coordinador de la “Red Covid-19 y Gestación”. ⁵Especialista en Cirugía General. Miembro de la “Red Covid-19 y Gestación”.

la comunidad internacional, sin embargo, según los expertos, esta no estará disponible a corto plazo a pesar de las iniciativas de los científicos para su desarrollo en varios países (3).

Los avances tecnológicos recientes permiten la creación de flujos de *big data* en tiempo real, las redes sociales y el modelado de enfermedades infecciosas son el enfoque de la informática de la salud pública, con el objetivo de fortalecer la vigilancia, la alerta temprana, preparación y la respuesta a través de la integración de sistemas de vigilancia tradicionales con nuevas fuentes de *big data*. Adicionalmente, los avances en confiabilidad y precisión de los dispositivos médicos y la tecnología personalizada, junto con la tecnología portátil y de seguimiento, se han establecido rápidamente como las principales oportunidades para mejorar la atención personalizada, mejorar el autocontrol y obtener el resultado deseable como es el cambio de comportamiento. Por otro lado, para 2014, más de 4550 millones de personas en todo el mundo usaban un teléfono móvil, de allí que las aplicaciones e intervenciones en salud empoderan a los usuarios en el mundo desarrollado y están acelerando el acceso sin precedentes a la mejor evidencia de servicios de atención médica y de información en entornos de ingresos bajos y medianos (4).

Actualmente se ha acuñado el término de salud digital, la cual se define como el uso de tecnologías de información y comunicación para mejorar la salud humana, los servicios de salud y el bienestar de las personas y de todas las poblaciones (4). Las plataformas digitales como *Google* y *Twitter*, entre otras, brindan una nueva oportunidad para la comunicación de riesgos en tiempo real para las autoridades sanitarias, los profesionales de salud y la población en general, especialmente durante emergencias pública, como las epidemias y pandemias (4), y constituyen una herramienta única y valiosa para que los profesionales de la salud reciban e intercambien información científica relacionada con el covid-19 al mismo tiempo que va evolucionando la pandemia, además le permiten estar actualizados y tener una mejor preparación en la toma de decisiones relacionados con la atención de los pacientes con SARS-CoV-2, incluyendo la atención de las gestantes infectadas con el virus.

Objetivos de la “Red Covid-19 y Gestación”

1. Discutir temas científicos relacionados con la pandemia covid-19
2. Promover y facilitar acceso a información científica en tiempos de pandemia covid-19
3. Promover la investigación científica relacionada con las gestantes infectadas con SARS-CoV-2

Discusión de temas científicos relacionados con la pandemia covid-19

Esta actividad se realiza diariamente; en la misma se analizan variados tópicos, sustentados en la evidencia científica y priorizando su aplicabilidad en las gestantes. El debate constituye la herramienta fundamental para el pensamiento crítico, es la manera de argumentar en torno a uno o varios temas vinculados. ¿Cuál sería la mejor manera de afrontar un evento imprevisto sino con base en la discrepancia o discusión, en el mejor de los términos, para generar una guía de aproximación al evento de manera confiable y que genere un accionar serio y, sobre todo, racional, sostenible y riguroso?. El enfoque no puede ser individual sino basado en la experiencia de unos individuos relacionados que interactúan para modificar, reformar y construir nuevos parámetros para enfrentar la eventualidad para que así la descripción del fenómeno sea imparcial y no un análisis apasionado que podría llevar a un logro erróneo y no a un triunfo legítimo.

El binomio madre-feto es considerado ante cualquier evento una población vulnerable y debería ser garantizada por las múltiples leyes desde la Constitución de la República Bolivariana de Venezuela y varias leyes como la de Protección de las Familias, la Maternidad y Paternidad (5) la Declaración Universal de los Derechos Humanos de las Naciones Unidas (6), la protección del embrión, feto y recién nacido que son expresados en el interés superior del niño en la Ley Orgánica para la Protección de Niños, Niñas y Adolescentes (LOPNA) (7), Ley Orgánica sobre el Derecho de las Mujeres a una Vida Libre de Violencia (8) y el Código de Deontología Médica (9), entre otros.

El 17 de marzo de 2020, se creó un grupo de comunicación por la plataforma digital WhatsApp, denominado “Red Covid-19 y Gestación” con el objetivo de mantener informado a un grupo de ginecoobstetras y otros profesionales de la salud, encargados de la atención de las embarazadas de Venezuela; en dicho grupo se comenzó a debatir publicaciones de la recién aparecida pandemia covid-19, resultando un gran aporte académico, el nivel del debate se incrementó y se enriqueció al invitar al grupo a médicos internistas, intensivistas, infectólogos, inmunólogos, microbiólogos, epidemiólogos, expertos en salud pública, neonatólogos entre otros, así como prestigiosos especialistas de otros países e incluso miembros de la Federación Latinoamericana de Medicina Perinatal (FLAMP).

En esta pandemia, es muy importante la información oportuna y adecuada y, en esta situación, la tecnología vía redes sociales, así como la información obtenida vía internet, en muchas ocasiones ofrece investigaciones y resultados sin verificación o credibilidad científica; ello obligó a esta novedosa “Red Covid-19 y Gestación” a convertirse en un gran filtro de noticia y pesquisa, se empezaron a seleccionar artículos de revistas nacionales e internacionales, se presentaban al grupo para su análisis de manera espontánea sobre el tema y con enseñanza aprendizaje andrológica se abre el debate, colocados sobre el tapete, por cada uno de los participantes con la suficiencia académica para establecer discusiones y aportes de altura y rigor académico.

Acceso a la información científica en tiempos de pandemia covid-19

En circunstancias como las actuales (pandemia covid-19), con todos los retos vertiginosos que ha impuesto para la comunidad médica, salud pública e investigación (10) ha quedado en evidencia también la existencia de muchas fuentes de información, oficiales y no oficiales. Es, de hecho, la situación epidémica en la que la información se ha difundido de manera más rápida e incluso en la que el agente causal fue identificado en alrededor de 7 días en comparación a otras como las de SARS (síndrome respiratorio agudo grave) y MERS (síndrome respiratorio del Oriente Medio) (11) en las que la identificación del virus demoró de algunas semanas a meses. No se puede soslayar que el mundo vive en la era del dominio digital y que pocas barreras

existen para el rápido y fácil acceso a datos a los que era impensable siquiera escuchar en pandemias de otrora como la de la gran gripe española, en 1918 (11), lo que a su vez implica ventajas y algunos riesgos en el manejo acertado de la información, no solo para la población general sino, también, para la comunidad científica.

Aunado a lo descrito anteriormente, la gestación y cómo pueden verse afectados la madre y su producto, constituye una arista compleja del ejercicio médico, no solo en la mayoría de las enfermedades infecciosas sino en cualquier intervención diagnóstica o terapéutica alusiva a cualquier noxa, por sus limitaciones éticas a la hora del diseño de estudios clínicos de cualquier índole (12) y por algunos cambios fisiológicos que pueden confundir el curso o historia natural de muchas enfermedades. La mayoría de la evidencia disponible relacionada con SARS-CoV-2 en las embarazadas es limitada, ya que la pandemia covid-19 tiene apenas tres meses y un poco más en curso.

Poseer fuentes fidedignas de información científica en el área de la salud constituye una norma internacional y en estos días de pandemia resulta una prioridad para actividades tan determinantes como decisiones terapéuticas, diagnósticas y/o éticas (13). Saber interpretar los resultados de estudios, contextualizarlos y entender que muchas revistas científicas han hecho de sus rigurosos pasos de aceptación para publicaciones procedimientos más laxos en aras de ofrecer y difundir información de forma más rápida e inmediata a la par de la imperativa necesidad de datos, debe hacer entender que mucha de la información publicada a la fecha resulta de la experiencia reciente de otras latitudes afectadas en mayor o menor medida por la pandemia, o de reportes de casos. Desde la “Red Covid-19 y Gestación”, convencidos de la necesidad creciente de documentación académica de calidad que exigen las circunstancias globales, con especial énfasis en las gestantes, se ha abierto a los integrantes la posibilidad de compartir y acceder a información académica veraz utilizando una herramienta de *Google Cloud* de la empresa *Google Inc*, denominada *Google Drive*, que permite a través de un enlace acceder a un banco de información validada por los expertos pertenecientes al grupo de trabajo, con la ventaja de no colapsar las memorias de sus dispositivos electrónicos y de respaldar la información de forma segura y constante.

Es una estrategia utilizada globalmente en la actualidad y garantiza acceso rápido a información útil y validada, se debe recordar que cada brote, epidemia o pandemia ofrece una oportunidad de conocer y generar data, con la responsabilidad directa de ofrecer las estrategias preventivas, diagnósticas y terapéuticas adecuadas a la población o poblaciones afectadas no olvidando uno de los principios básicos de la bioética *primum non nocere* (Lo primero es no hacer daño).

Promover la investigación científica relacionada con las gestantes infectadas con SARS-CoV-2

La producción de investigación científica en esta pandemia covid-19 ha sido clave para conocer el comportamiento epidemiológico, clínico, complicaciones y mortalidad de la enfermedad; los primeros estudios fueron realizados por científicos chinos, los cuales dieron cuenta de las características epidemiológicas, clínicas, complicaciones y mortalidad de los primeros pacientes infectados con SARS-CoV-2 (14).

Por otro lado, el acceso a las diferentes revistas científicas de carácter internacional como el *New England Journal of Medicine*, JAMA y Lancet, entre otras, ha sido liberado, de modo que pueden ser consultadas por los profesionales de la salud de todo el mundo. La producción de los estudios clínicos ha sido vertiginosa y cambiante como la propia dinámica viral del SARS-CoV-2; en la actualidad se han publicado numerosos estudios relacionados con la pandemia covid-19, adicionalmente se están llevando a cabo, ensayos *in vitro* y estudios clínicos para probar efectividad de medicamentos contra el SARS-CoV-2 (15). Los mismos tienen una prioridad principalísima y es la de encontrar un tratamiento efectivo para covid-19, con el fin de evitar las complicaciones y las muertes.

Uno de los objetivos de la “Red Covid-19 y Gestación”, es la de promover trabajos de investigación relacionados con las embarazadas y el SARS-CoV-2, en este sentido se realizó una encuesta por la plataforma *Google* entre los miembros de la red, proponiendo varios estudios de revisión y de carácter prospectivo. La encuesta fue contestada por 46 profesionales de la salud, cabe mencionar que algunas de estas investigaciones ya están en progreso.

Realizar trabajos de investigación en tiempos de pandemia, puede resultar muy difícil, especialmente en países de recursos limitados, o en aquellos donde la información epidemiológica no está disponible en un boletín epidemiológico, ni en un boletín nacional de covid-19. Muchos países tienen la información actualizada del comportamiento de la pandemia, donde la data puede ser analizada, por número de casos, pruebas diagnósticas realizadas, edades, complicaciones, factores de riesgo de los fallecidos y zonas del país afectada, entre otras variables (16).

Se hace imperativo trabajar en equipo y unir esfuerzos de los profesionales del país y de otras latitudes para realizar estudios de investigación sobre esta nueva enfermedad, covid-19, incluyendo los diferentes aspectos en las embarazadas y el recién nacido. Los pocos estudios publicados hasta ahora sobre las gestantes, principalmente en China, evidencian que la enfermedad en este grupo poblacional es de presentación clínica moderada, generalmente no grave (17, 18). Empero, existen muchas interrogantes acerca de los efectos de la misma en el binomio madre-hijo. Se desconoce si en América Latina, el comportamiento de las gestantes con covid-19 va a ser similar a lo reportado en la literatura hasta ahora, especialmente en los países de recursos limitados, donde factores como el acceso precario a los servicios sanitarios, falta de acceso a los servicios de salud reproductivo y desnutrición, entre otros factores, pudieran inclinar la balanza a un desenlace negativo (19).

Investigar en tiempos de pandemia supone un enorme reto y desafío, trabajar en equipo con profesionales de diversas especialidades y países, requiere de principios y valores como son: esfuerzo, cohesión, dedicación, responsabilidad, confidencialidad, confiabilidad y ética, entre otros. Desde la “Red Covid-19 y Gestación” se está apostando a esos valores en los profesionales integrantes de la misma.

Documentos producidos por la Red Covid-19 y gestación

1. Algoritmo de atención de los trabajadores de salud expuestos al SARS-CoV-2 (Anexo 1)
2. Manual de bolsillo de las embarazadas con Covid-19

3. Pandemia por coronavirus (SARS-CoV-2) y embarazo en América Latina: consideraciones bioéticas preliminares
4. Glosario covid-19 (Anexo 2)

CONCLUSIÓN

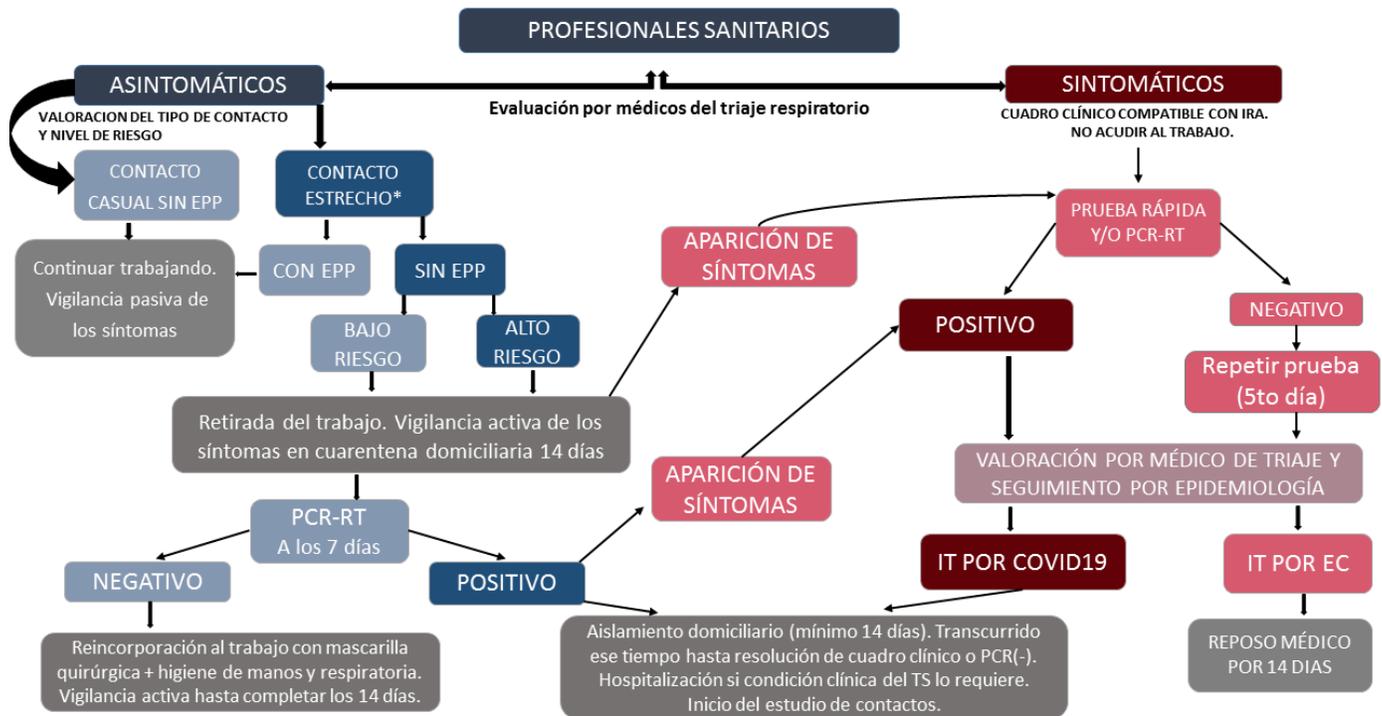
La “Red Covid-19 y Gestación” es una iniciativa de profesionales de la salud de Venezuela y de otros países la cual, mediante el trabajo en equipo, busca ofrecer respuestas a muchas inquietudes relacionadas con la pandemia covid-19 en las embarazadas infectadas por el nuevo coronavirus SARS-CoV-2.

REFERENCIAS

1. Parmet W, Sinha M. Covid-19. The Law and Limits of Quarantine. *N Engl J Med.* 2020. doi: 10.1056/NEJMp2004211
2. United Nations Development Programme [Internet]. New York: COVID-19: Looming crisis in developing countries threatens to devastate economies and ramp up inequality; 2020 [consultado el 7 de abril de 2020]. Disponible en: https://www.undp.org/content/undp/en/home/news-centre/news/2020/COVID19_Crisis_in_developing_countries_threatens_devastate_economies.html.
3. National Institute of Allergy and Infectious Diseases [Internet]. Rockville: Developing Therapeutics and Vaccines for Coronaviruses; 2020 [consultado el 7 de abril de 2020]. Disponible en: <https://www.niaid.nih.gov/diseases-conditions/coronaviruses-therapeutics-vaccines>.
4. Kostkova P. Grand challenges in digital health. *Front Public Health.* 2015; 3:134. doi: 10.3389.
5. Ley para Protección de las Familias, la Maternidad y la Paternidad. Gaceta Oficial de la República Bolivariana de Venezuela. No. 38.773 (septiembre 20, 2007) [consultado el 6 de abril de 2020]. Disponible en: https://www.oas.org/dil/esp/Ley_proteccion_familia_maternidad_paternidad_Venezuela.pdf.
6. United Nations [Internet]. New York: Universal Declaration of Human Rights; 1948 [consultado el 5 de abril de 2020]. Disponible en: <http://www.un.org/es/universal-declaration-human-rights/>.
7. Ley Orgánica para la Protección de Niños, Niñas y Adolescentes. Gaceta Oficial de la República Bolivariana de Venezuela No. 5.859 (febrero 19, 2007) [consultado el 5 de abril de 2020]. Disponible en: <https://aliadascadena.org/wp-content/uploads/2017/01/LOPNNA.pdf>.
8. Ley Orgánica sobre el Derecho de las Mujeres a una Vida Libre de Violencia. Gaceta Oficial de la República Bolivariana de Venezuela No. 38.770 (marzo 19, 2007) [consultado el 6 de abril de 2020]. Disponible en: <https://www.refworld.org/pdfid/3dbeb57d7.pdf>.
9. Federación Médica Venezolana [Internet]. Caracas: Código de Deontología Médica; 2003 [consultado el 5 de abril de 2020]. Disponible en: <http://www.defiendete.org/html/deinteres/LEYES%20DE%20VENEZUELA/LEYES%20DE%20VENEZUELA%20I/CODIGO%20DE%20DEONTOLOGIA%20MEDICA.htm>.
10. Hick JL, Biddinger PD. Novel coronavirus and old lessons - Preparing the health system for the pandemic. *N Engl J Med.* 2020. doi: 10.1056/NEJMp20051.
11. Jones DS. History in a crisis - Lessons from Covid-19. *N Engl J Med.* 2020. doi: 10.1056/NEJMp2004361.
12. Alger J, Lescano R, Canario JA. Aspectos éticos en la investigación con mujeres embarazadas: una reunión del foro global de bioética en investigación. *Rev Med Hondur.* 2016; 84 (3): 137-139.
13. McKendry RA, Rees G, Cox IJ, Johnson A, Edelstein M, Eland A, *et al.* Share mobile and social-media data to curb COVID-19. *Nature.* 2020; 580(7801):29. doi: 10.1038/d41586-020-00908-6.
14. Guan W, Ni Z, Hu Y, Liang W, Ou C, He J, *et al.* Clinical characteristics of coronavirus disease 2019 in China. *N Engl J Med.* 2020; doi: 10.1056/NEJMoa2002032.
15. National Institutes of Health [Internet]. Bethesda: Clinical trial gov. SARS-CoV-2 and 2019-nCoV. 2020 [consultado el 7 de abril de 2020]. Disponible en: <https://www.clinicaltrials.gov/ct2/results?cond=COVID-19>.
16. Daily Epidemiology Update [Internet]. Ottawa: Coronavirus Disease 2019 (Covid-19); 2020 [consultado el 7 de abril de 2020]. Disponible en: <https://www.canada.ca/content/dam/phac-aspc/documents/services/diseases/2019-novel-coronavirus-infection/en-surv-covid19-epi-update-2020-04-06.pdf>.
17. Vigil-De Gracia P, Luo L. Coronavirus infection (SARS-CoV-2) in pregnant women: systematic review. *Authorea.* 2020; doi.org/10.22541/au.158592515.56139684.
18. Carvajal A, Márquez D. Nuevo coronavirus (SARSCoV-2) y embarazo. *Rev Obstet Ginecol Venez* [Internet]. 2020; 80 [consultado 6 de abril de 2020]; (1):53-63. Disponible en: <http://www.sogvzla.org.ve/sogvzla20186/saciverrevista.php>
19. Academia Ciencias Físicas, Matemáticas y Naturales [Internet]. Caracas: Assessment of potential impact of COVID-19 on the Venezuelan population; 2020 [consultado el 7 de abril de 2020]. Disponible en: <https://acfiman.org/2020/04/02/assessment-of-potential-impact-of-covid-19-on-the-venezuelan-population/>

Recibido 6 de abril 2020
Aprobado 8 de abril 2020

**ANEXO 1
ALGORITMO DE ACTUACION**



Red Covid19 y gestación. 31 de marzo de 2020. Modificado de Junta de Castilla y León. Sacyl. España

Contacto estrecho* Cualquier persona que haya proporcionado cuidados mientras el caso presentaba síntomas: TS que no ha utilizado las medidas de protección adecuadas, miembros familiares o personas que tengan otro tipo de contacto físico familiar. Convivientes, familiares y personas que hayan estado en el mismo lugar que un caso, mientras el caso presentaba síntomas a una distancia menor de 2 metros durante un tiempo de al menos 15 minutos.

Contacto casual: Cualquier persona que haya estado compartiendo espacio cerrado con un caso mientras era sintomático, pero que no cumple con los criterios de ser contacto estrecho.

Aislamiento: Restricción a una persona con diagnóstico.

Cuarentena: Restricción a una persona sana o en observación.

TS: Trabajador sanitario.

IT: Incapacidad temporal.

EC: Exposición a contacto.

EPP: Equipo de protección personal.

Sintomático: TS que presenta fiebre, tos, dolor de garganta y/o disnea.

Bajo riesgo: Permanencia en la misma sala, sin contacto directo, por menos de 15 minutos.

Alto riesgo: Contacto físico directo, contacto de manos o cara a cara. Procedimientos generadores de aerosol.

ANEXO 2

GLOSARIO COVID-19

En la actual pandemia de covid-19, se utilizan términos que ameritan ser conocidos por la comunidad médica, especialmente en los profesionales de la salud encargados de la atención de los pacientes infectados. A continuación se presenta el glosario de términos utilizados con mayor frecuencia en esta pandemia.

Coronavirus: Amplia familia de virus de ARN cadena sencilla con sentido positivo, con envoltura. Los distintos virus que la integran causan enfermedades en humanos y animales. Son característicos de esta familia los frecuentes cambios o saltos de hospederos (animal-animal, animal-humano, humano-animal) (1). En los humanos, la mayoría de los coronavirus que circulan permanentemente alrededor del mundo causan una enfermedad leve del tracto respiratorio superior (resfriado común), pero durante del siglo 21 se han reportado brotes de nuevos coronavirus humanos (SARS-CoV, MERS-CoV y SARS-CoV-2) que pueden generar una enfermedad grave del tracto respiratorio inferior.

SARS-CoV-2: Nombre del nuevo coronavirus aislado en Wuhan, China, a finales de 2019 y causante de la enfermedad covid-19. Fue identificado el 7 de enero de 2020 (2).

Covid-19: Es el nombre de la enfermedad ocasionada por la infección por el SARS-CoV-2. Es la abreviación en inglés de coronavirus disease 2019. La enfermedad fue notificada a la Organización Mundial de la Salud (OMS) el día 31 de diciembre del 2019 (2, 3).

Epidemia: El aumento repentino de casos por encima de lo esperado de una enfermedad en una región determinada (3).

Pandemia: Enfermedad que se ha extendido por varios países y continentes, que generalmente afecta a un gran número de personas (3).

Transmisión por gotas: Modo de transmisión de una enfermedad que implica la diseminación de gotas respiratorias relativamente grandes y de poco alcance (menos de 2 metros) producidas por estornudar, toser o hablar (3).

Fómite: Objeto inanimado que puede ser el vehículo de transmisión de un agente infeccioso (por ejemplo, ropa de cama, toallas o instrumentos quirúrgicos). Hay pruebas de que el coronavirus se propaga a través de fómites (1).

Aplanar la curva: Disminuir la diseminación de un patógeno para reducir el número máximo de casos y las demandas de servicios sanitarios (3).

Tasa de reproducción o R0: Parámetro epidemiológico empleado para señalar la transmisibilidad de un agente infeccioso. Es una estimación del número promedio de nuevos casos de una enfermedad generados por cada persona infectada, en un momento dado. Las estimaciones de R0 para el SARS-CoV-2 son alrededor de 2 a 3 (4).

Contacto cercano: Es una persona en riesgo de padecer una enfermedad contagiosa debido a su cercanía o exposición con un caso confirmado. Para la covid-19, el Centro de Control de Enfermedades (CDC) puntualiza un contacto cercano como una persona que haya estado a menos de 6 pies (1,8 metros) de una persona infectada con SARS-CoV-2 por un periodo prolongado de tiempo, o que haya tenido contacto directo con las secreciones de la persona infectada (4).

Cuarentena: Aislar y restringir el libre movimiento por un tiempo determinado de las personas que han estado expuestas a una enfermedad contagiosa (3).

Distanciamiento social: Medidas adoptadas para reducir el contacto de persona a persona en una población, con el propósito de frenar la propagación de una enfermedad contagiosa. Las medidas pueden incluir trabajar desde casa, cerrar oficinas y escuelas, cancelar eventos y evitar el transporte público (3).

RT-PCR: Prueba molecular que detecta el material genético del SARS-CoV-2 que consiste en una reacción en cadena de la polimerasa en tiempo real con un paso previo de retrotranscripción (1).

Prueba rápida: Test basado en reacciones antígeno anticuerpo en formato de flujo lateral cromatográfico que permite la detección de anticuerpos específicos o antígenos de diverso tipo. En el contexto de la covid-19 existen pruebas rápidas que detectan anticuerpos totales, anticuerpos tipo IgG e IgM contra el virus en suero o sangre y también pruebas rápidas que detectan antígenos virales en muestras respiratorias. La sensibilidad de las pruebas rápidas es generalmente menor que las pruebas ELISA y de quimioluminiscencia (1).

ELISA: Ensayo por inmunoabsorción ligado a enzimas, es otra técnica inmunológica que permite la detección de anticuerpos o antígenos, es más sensible que las pruebas rápidas, pero es más laboriosa y necesita equipo especializado (1).

Falso negativo: Error de una prueba o examen paraclínico que falla al detectar un paciente que realmente tiene la enfermedad, dando un resultado negativo para la presencia de ella. Sucede por deficiencias de sensibilidad de la prueba, debido a varios factores como pueden ser limitaciones de la técnica, muestra inadecuada, calibraciones vencidas o erróneas de equipos (4).

Seroconversión: Consiste en el desarrollo de anticuerpos detectables en la sangre de un paciente dirigidos contra un agente infeccioso. Los anticuerpos no suelen desarrollarse hasta algún tiempo después de la exposición inicial al agente (1).

Reacción cruzada: Falsos positivos en pruebas de inmunoensayo para el diagnóstico del SARS-CoV-2 debido a la presencia de anticuerpos contra otros coronavirus humanos en el suero del paciente que pueden tener reactividad limitada con los antígenos del SARS-CoV-2 (3).

Caso confirmado: Una persona con diagnóstico de laboratorio de la infección covid-19, independientemente de los signos y síntomas clínicos (2).

Persona asintomática: Paciente sin síntoma, con antecedentes o no de contacto con paciente sospechoso o confirmado de covid-19 (3).

Paciente sintomático: Persona con 2 o más síntomas respiratorios agudos (tos, dificultad respiratoria, odinofagia, fatiga/adinamia) con o sin temperatura oral mayor a 38°C, asociado a alguno de los siguientes (3):

- Contacto con alguna persona que tenga sospecha o confirmación de infección por SARS- CoV-2 o que resida o haya viajado a un área con presencia de casos terciarios de infección en los 14 días previos al inicio de los síntomas.
- Persistencia de la sintomatología respiratoria o su empeoramiento al día 8 desde su aparición.
- En casos de transmisión comunitaria confirmada y alta incidencia de la enfermedad, se puede presumir covid-19 en la mayoría de los pacientes con síntomas respiratorios hasta demostrar lo contrario.

Enfermedad no complicada: Síntomas locales en vías respiratorias altas. Puede cursar con síntomas inespecíficos como fiebre, dolor muscular o síntomas atípicos en ancianos (5).

Neumonía leve: Confirmada con imagen de tórax y sin signos de gravedad. SaO₂ aire ambiente > 93 % (7).

Neumonía grave: Sospecha de infección respiratoria, SaO₂ ambiente < 93 % o FR > 30 resp/min o dificultad respiratoria severa (5). Imágenes pulmonares en vidrio esmerilado periférico o consolidaciones bilaterales (4).

SDRA (Síndrome de dificultad respiratoria del adulto): Opacidades bilaterales, en imagen de tórax (Rx, TAC, ultrasonido pulmonar), infiltrados bilaterales no explicados por sobrecarga hídrica, colapso pulmonar o nódulos + déficit de oxigenación (6, 7):

Leve: PaO₂/FiO₂ 200-300 mm Hg.

Moderado: PaO₂/FiO₂ 100-200 mm Hg

Grave: PaO₂/FiO₂ < 100 mm Hg (6).

Sepsis: Es una condición que pone en peligro la vida y que surge cuando la respuesta del cuerpo a la infección causa daños a sus propios tejidos y órganos. Como las infecciones suelen complicar las enfermedades graves, la sepsis es una última vía común de muerte por enfermedades transmisibles y no transmisibles en todo el mundo.

Sepsis materna: Disfunción orgánica resultante de una infección durante el embarazo, parto, posaborto o posparto.

Shock séptico: Hipotensión arterial que persiste tras volumen de resucitación y que requiere vasopresores para mantener PAM >65 mmHg y lactato >2 mmol/L (18 mg/dL) en ausencia de hipovolemia (6).

REFERENCIAS

1. Burrell CJ, Howard CR, Murphy FA. Chapter 31 - Coronaviruses. In: Burrell CJ, Howard CR, Murphy FA, eds. Fenner and White's Medical Virology. 5ta edición. Cambridge: Academic Press; 2017. p 437-446. doi: <https://doi.org/10.1016/B978-0-12-375156-0.00031-X>
2. Centro de Control de Enfermedades [Internet]. Atlanta: Coronavirus Disease 2019 (COVID-19)|CDC; 2020 [consultado 5 de abril de 2020] Disponible en <https://www.cdc.gov/coronavirus/2019-nCoV/index.html>.
3. Organización Mundial de la Salud [Internet]. Ginebra: Coronavirus; 2020 [consultado 5 de abril de 2020]. Disponible en: https://www.who.int/health-topics/coronavirus#tab=tab_1.
4. Europe Center for Disease Control [Internet]. Solna: COVID-19; 2020 [consultado 5 de abril de 2020]. Disponible en: <https://www.ecdc.europa.eu/en/covid-19-pandemic>
5. Giwa A, Desai A. Novel coronavirus COVID-19: An overview for emergency clinicians. Emerg Med Pract. 2020; 22(2 supl 2):1-21.
6. Guan WJ, Ni ZY, Hu Y, Liang WH, Ou CQ, He JX, *et al*. Clinical characteristics of coronavirus disease 2019 in China. N Engl J Med. 2020; doi: 10.1056/NEJMoa2002032
7. Shi H, Han X, Jiang N, Cao Y, Alwalid O, Gu J, *et al*. Radiological findings from 81 patients with COVID-19 pneumonia in Wuhan, China: A descriptive study. Lancet Infect Dis. 2020; 20(4):425-434. doi:10.1016/S1473-3099(20)30086-4