



La evolución de COVID-19: Llevando su tratamiento al ámbito de la atención primaria

Presentado por Trinidad Solís, MD, MPH y Laszlo Madaras, MD, MPH, FAAFP, SFHM

28 de marzo de 2023



Divulgación de conflictos de interés

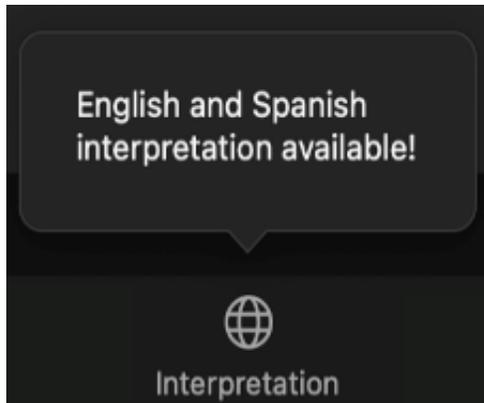
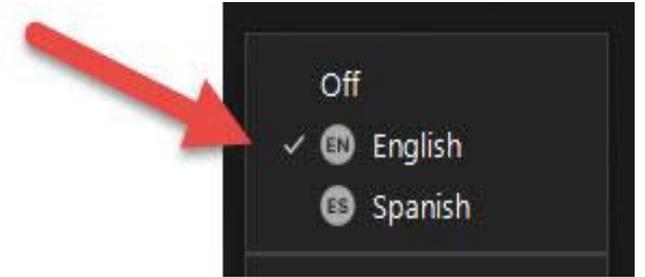
No tenemos relaciones financieras relevantes que se relacionen con esta presentación, ni tenemos relaciones financieras relevantes con compañías no elegibles, cuyos productos o servicios estén relacionados con áreas terapéuticas pertinentes.



SIMULTANEOUS INTERPRETATION ZOOM

From your computer's Zoom toolbar, click on the **Interpretation icon (globe icon)**. Select your desired language in the pop-up menu. This will be the language you hear during the presentation.

From your **Cellphone**, click the "more options" and select Interpretation to select your desired language. Simultaneous



FUNCION DE INTERPRETACION SIMULTANEA

Desde su pantalla por computadora en la barra de herramientas, pulse en el icono de Interpretación/que se ve como un mundo, un menú aparecerá, seleccione el lenguaje en que quiere escuchar.

Desde su teléfono pulse en más opciones y seleccione interpretación y elija el lenguaje que quiera escuchar.

Educación continua

Como proveedor acreditado de educación continua para enfermería por la American Nurses Credentialing Center's Commission on Accreditation, MCN ofrecerá por esta presentación créditos de enfermería.

MCN también recibió la aprobación de la American Academy of Family Physicians para proveer créditos de educación continua para médicos



Para reclamar sus créditos, los asistentes a esta presentación deben enviar la evaluación de la sesión al final de esta presentación.



MIGRANT CLINICIANS NETWORK



**Somos una fuerza dedicada a
la justicia en salud**

Nuestra misión, es crear soluciones prácticas en la intersección entre la vulnerabilidad, la migración y la salud.

Nuestra visión, es alcanzar un mundo justo y equitativo en salud, donde la migración nunca sea un impedimento para el bienestar.



Establecida en 1994, la **Asociación Médica Nacional Hispana** (NHMA por sus siglas en inglés) es una asociación sin fines de lucro que representa los intereses de 50,000 médicos hispanos con licencia en Estados Unidos.

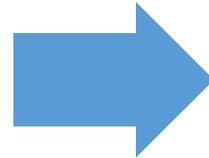
La misión de NHMA es empoderar a nuestros médicos para que lideren los esfuerzos para mejorar la salud de los hispanos y otras poblaciones desatendidas, en colaboración con sociedades médicas estatales hispanas, residentes, estudiantes de medicina, así como socios del sector público y privado.

Para mayor información por favor visite www.nhmamd.org



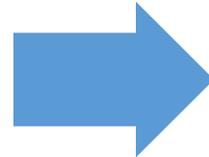
Lo que sabíamos antes... y lo que sabemos ahora

Intubación temprana



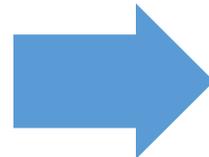
Evitar la intubación

Uso temprano de esteroides



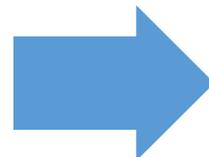
Esteroides en caso de hospitalización con hipoxia

Hipoxia feliz



Uso temprano de O₂ y BiPAP

Uso de plasma convaleciente



Ya no se usa plasma

Lo que sabíamos antes... y lo que sabemos ahora



Ampliando el acceso a los tratamientos contra COVID-19 en el ámbito de la atención primaria

28 de marzo de 2023

Dra. Trinidad Solis

Subdirectora de salud del Departamento de Salud Pública
del condado de Fresno



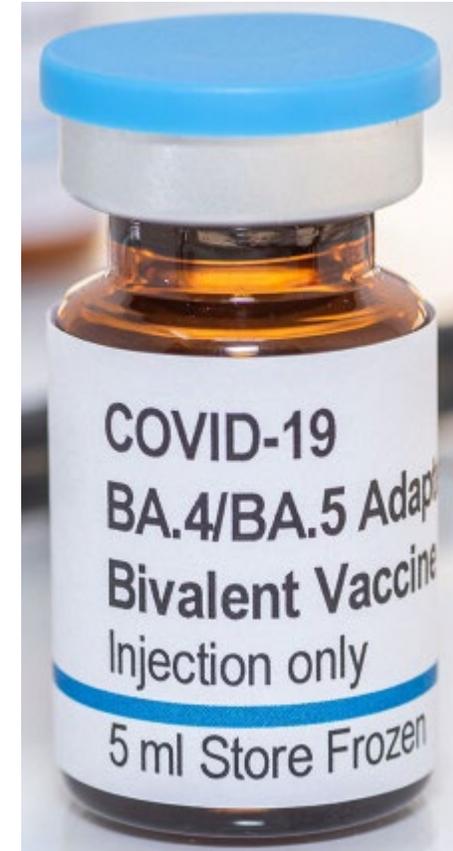
**HEALTHY
FRESNO
COUNTY**
Better Together



Department of Public Health
www.fcdph.org

Actualizaciones sobre las vacunas de refuerzo contra COVID-19

- La dosis de refuerzo actualizada de COVID-19 (vacuna bivalente) proporciona protección contra la cepa original de COVID-19 y contra las subvariantes ómicron BA.4 y BA.5
- La FDA y los CDC autorizaron la dosis de refuerzo actualizada para todas las personas mayores de 6 meses.
- Se puede administrar la dosis de refuerzo actualizada al menos 2 meses después de la finalización del esquema principal o de la última dosis de refuerzo.



Dosis de refuerzo actualizada: Niños de 6 meses a 5 años



Actualización -Pfizer:

- Los niños de 6 meses a 4 años que completaron el esquema principal de 3 dosis de Pfizer (dosis monovalentes originales) hace más de 2 meses pueden recibir ahora un refuerzo actualizado.

Moderna:

- Los niños de 6 meses a 5 años que hayan completado previamente el esquema principal de Moderna pueden recibir la dosis de refuerzo bivalente de Moderna 2 meses después de su última dosis del esquema principal

Horario de rutina

Age*	Vaccine	1era Dosis	Intervalo	2da Dosis	Intervalo	3era Dosis inicial
6 meses-4 años	Pfizer-Infante	1era Dosis	3-8 semanas^	2da Dosis	≥8 semanas	● Pfizer Bivalente ⁶
6 meses-5 años	Moderna-Infante Pediátrica	1era Dosis	4-8 demanas^	2da Dosis		<p>Bivalente Refuerzo</p> <p>Moderna:</p> <ul style="list-style-type: none"> ● 6 meses-5 años ● 6+ años <p>Pfizer:</p> <ul style="list-style-type: none"> ● 5-11 años ● 12+ años <p>(En el caso de las personas que previamente recibieron una dosis de refuerzo monovalente, el refuerzo bivalente se administra al menos 2 meses después de la última dosis de refuerzo monovalente.)</p> <p>Los niños de 6 meses a 4 años que completaron la serie primaria Moderna son elegibles para el refuerzo bivalente Moderna únicamente.</p> <p>Los niños de 5 años que completaron la serie primaria de Pfizer son elegibles para el refuerzo bivalente de Pfizer únicamente).</p>
5-11 años	Pfizer-Pediátrica	1era Dosis	3-8 semanas^	2da Dosis		
6-11 años	Moderna-Pediátrica	1era Dosis	4-8 semanas^	2da Dosis		
12+ años	Moderna-Adulto Adolescente	1era Dosis	4-8 semanas^	2da Dosis	≥2 meses	
12+ años	Pfizer/Adulto Adolescente	1era Dosis	3-8 semanas^	2da Dosis		
12+ años	Novavax	1era Dosis	3-8 semanas	2da Dosis		
18+ años	Janssen (J&J) Pfizer/Moderna/Novavax preferida*	1era Dosis				

Esquema de vacunación para COVID-19

Disparidades raciales y étnicas en el tratamiento ambulatorio de COVID-19

- Informe semanal de morbilidad y mortalidad de los CDC (MMWR por sus siglas en inglés):
 - Boehmer TK, Koumans EH, Skillen EL, et al. **Racial and Ethnic Disparities in Outpatient Treatment of COVID-19 — United States, January–July 2022.** MMWR Morb Mortal Wkly Rep 2022;71:1359–1365. DOI: <http://dx.doi.org/10.15585/mmwr.mm7143a2>
 - **Resultados del estudio:** Durante los meses de abril-julio del 2022, el porcentaje de pacientes con COVID-19 de ≥ 20 años tratados con Paxlovid fue un 36% menor en pacientes negros que en pacientes blancos y un 30% menor en pacientes hispanos que en pacientes no hispanos

Tratamiento terapéutico para adultos no hospitalizados con COVID-19

Terapias preferidas, según las Directrices de Tratamiento de COVID-19 de los Institutos Nacionales de Salud (NIH por sus siglas en inglés) enumeradas en orden de preferencia:

- Ritonavir-combinado con nirmatrelvir (Paxlovid)
- Remdesivir

Terapia alternativa. Para su uso cuando las terapias preferidas no estén disponibles o no sean clínicamente apropiadas:

- Lagevrio (Molnupiravir)

Tratamientos antivirales orales para COVID-19

Administration for Strategic Preparedness and Response (ASPR) COVID-19 - Programa Pruebas para Tratar ([Test to Treat](#))

- **Paxlovid** - medicamento antiviral oral, para personas mayores de 12 años, con un peso de al menos 88 libras.
- **Molnupiravir**- medicamento antiviral oral, para personas mayores de 18 años, evitar usarlo durante el embarazo.
- Los tratamientos antivirales orales para COVID-19 deben tomarse dentro de los primeros 5 días de la aparición de los síntomas.

Se recomienda el tratamiento a las siguientes personas que tienen un **alto riesgo** de desarrollar una enfermedad grave por COVID-19:

- Edad avanzada (50 años o más)
- Cáncer, enfermedad renal, hepática o pulmonar crónica (como asma, enfermedad pulmonar obstructiva crónica)
- Diabetes, obesidad
- Afecciones cardíacas
- Inmunocomprometidos

Consideraciones clínicas para la prescripción de tratamientos antivirales orales

- Comprobar las interacciones entre medicamentos
 - Herramienta de ASPR para [comprobar las interacciones medicamentosas](#)
 - Por ejemplo, si un paciente está tomando una estatina: interrumpa el uso de la estatina durante los 5 días de tratamiento con Paxlovid y durante los 5 días posteriores a la finalización de Paxlovid.
- Hay una dosis renal de Paxlovid para personas con insuficiencia renal moderada (eGFR > 30 mL/min a < 60 mL/min)
- Paxlovid **no se recomienda** para personas con insuficiencia renal y hepática graves.

Efectos secundarios de los tratamientos antivirales orales contra COVID-19

El efecto secundario más frecuente de Paxlovid es un sabor amargo o metálico en la boca.

Síntomas gastrointestinales

Efecto “rebote” de COVID-19: Puede ocurrir entre el segundo y octavo día después de la recuperación inicial y se caracteriza por una reaparición de los síntomas de COVID-19 o un nuevo resultado positivo de la prueba viral después de haber dado negativo.

Compartir con los pacientes materiales educativos sobre el tratamiento para COVID-19

Proporcionar materiales bilingües sobre COVID-19 en las salas de espera de las clínicas, en los centros de cuidados de urgencia y las salas de emergencias (por ejemplo, materiales del [Departamento de Salud y Servicios Humanos](#)- HHS por sus siglas en inglés).

Colaboración con trabajadores de la salud comunitaria para difundir materiales educativos sobre COVID-19



Medidas de prevención sobre COVID-19

- **Consejos para la prevención del COVID-19:**
 - Vacúnese, y póngase las dosis de refuerzos (y trátese)
 - Utilice un cubrebocas en espacios públicos cerrados y concurridos
 - Lávese las manos
 - Quédese en casa si está enfermo y hágase la prueba para COVID-19

- **Estrategias para promover acciones de prevención y tratamiento de COVID-19:**
 - Promover campañas de vacunación y tratamiento contra la COVID-19 a través de las redes sociales para educar a la comunidad latina.
 - Liderizar con el ejemplo

Más allá de las paredes de la clínica

- Condado de Fresno: Evento de vacunación contra COVID-19 en el lugar de trabajo agrícola



Condado de Fresno: Programa de Salud Rural Móvil



El Programa de Salud Rural Móvil tiene por objeto hacer más equitativo el acceso a la atención en salud para los trabajadores agrícolas y para las personas que viven en las zonas rurales del condado de Fresno.

Resumen

Se recomiendan a partir de los 6 meses de edad las vacunas contra COVID-19 y las dosis de refuerzo. Las vacunas contra COVID-19 reducen en gran medida el riesgo de hospitalización y muerte por COVID-19.

Los tratamientos para COVID-19 no sustituyen la vacunación. Los medicamentos para tratar COVID-19 se recomiendan a las personas cuya edad o condiciones médicas subyacentes les coloque en un **alto riesgo** de enfermarse gravemente por COVID-19.

¡Gracias!

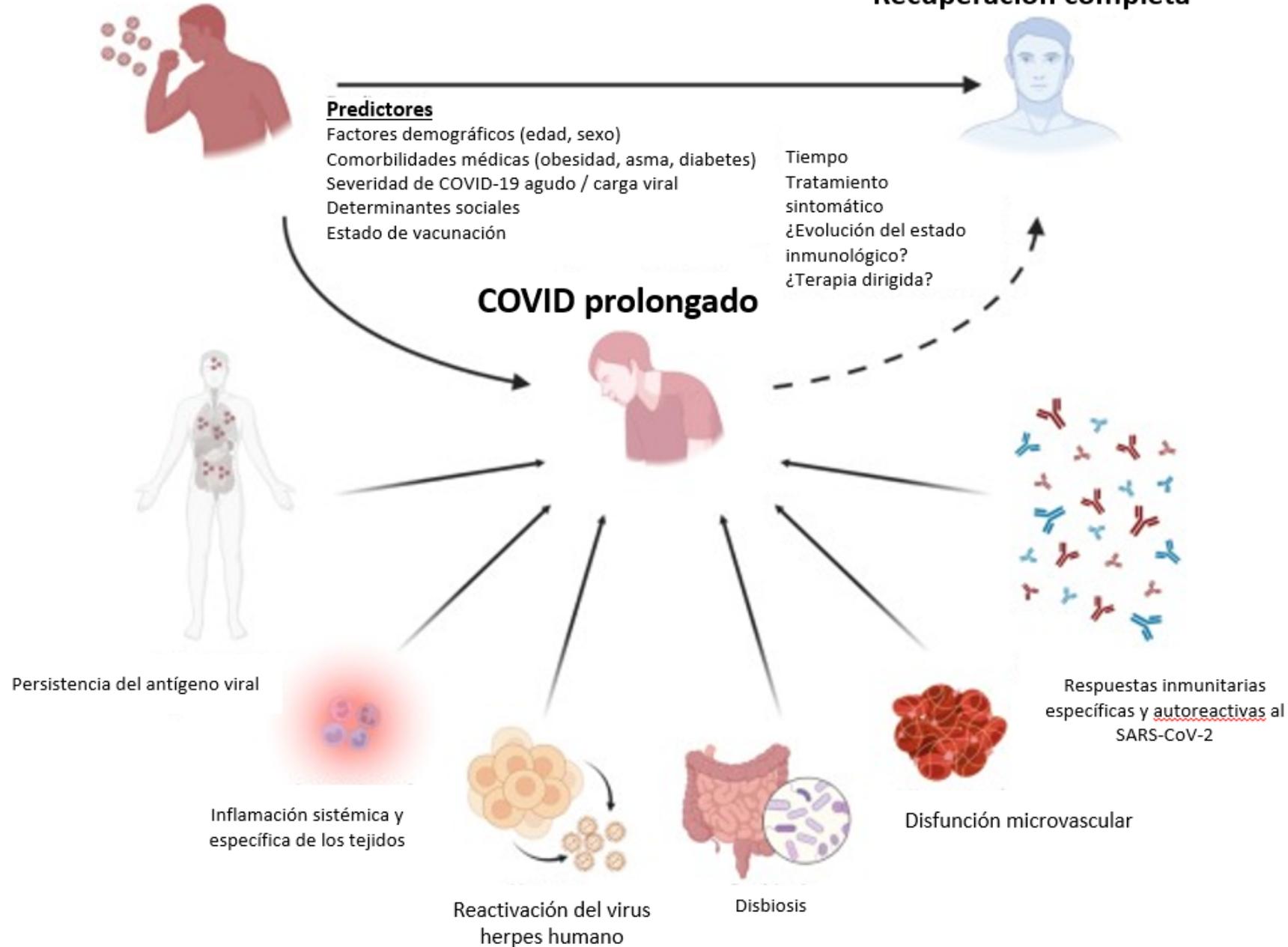


A man in a dark t-shirt is shown in profile, looking down with his hand on his forehead, suggesting stress or frustration. The background is a blurred city street with buildings and a blue sky. The text is overlaid in white with a slight shadow.

Una breve discusión sobre COVID-19 prolongado (más por venir en los próximos seminarios virtuales...

COVID- agudo

Recuperación completa



Mecanismos de contribución propuestos

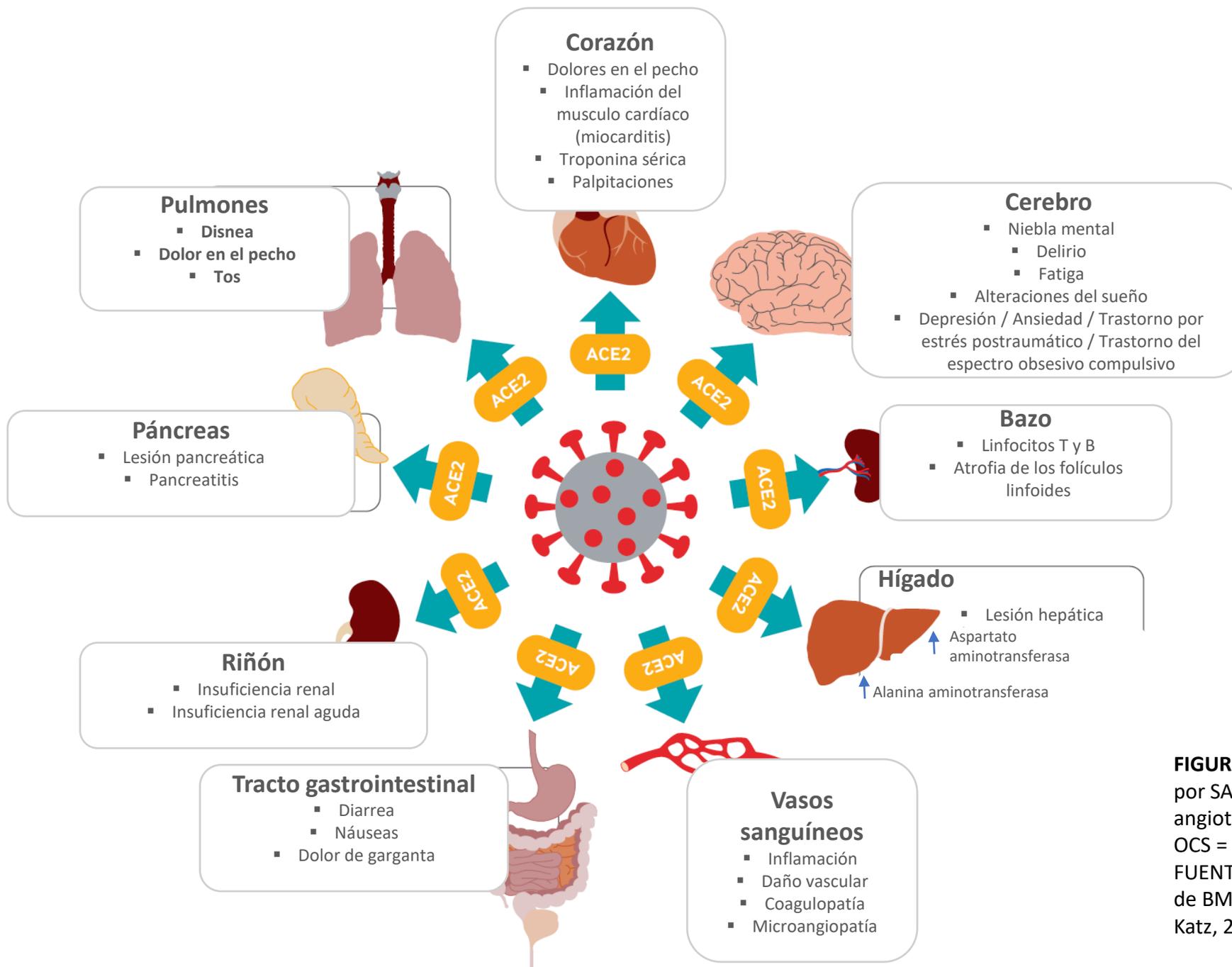


FIGURA 2-2 Sistemas corporales afectados por la infección por SARS-CoV-2. NOTA: ACE2 = enzima convertidora de angiotensina 2; TEPT = trastorno de estrés postraumático; OCS = trastornos del espectro obsesivo compulsivo. FUENTE: Reproducido de Crook et al., 2021, p.2, con permiso de BMJ Publishing Group Ltdl, en la presentación de Stuart Katz, 21 de marzo de 2022.

Por lo que pueden pasar los pacientes...

- COVID-19 agudo se da en las primeras 3 semanas.
- COVID-19 post-agudo se da después de las primeras 3 semanas.
- COVID-19 prolongado se define como una condición que comienza 3 meses después de la infección aguda.
- No se conoce un plazo en el que termine
- Afecta a múltiples órganos.
 - Pulmones, hay una dificultad persistente para respirar
 - Cerebro, dolores de cabeza y niebla mental, posibilidad de accidente cerebrovascular
 - Circulación, coágulos en las piernas (TVP), pulmones (embolia pulmonar)
 - Corazón, miocarditis



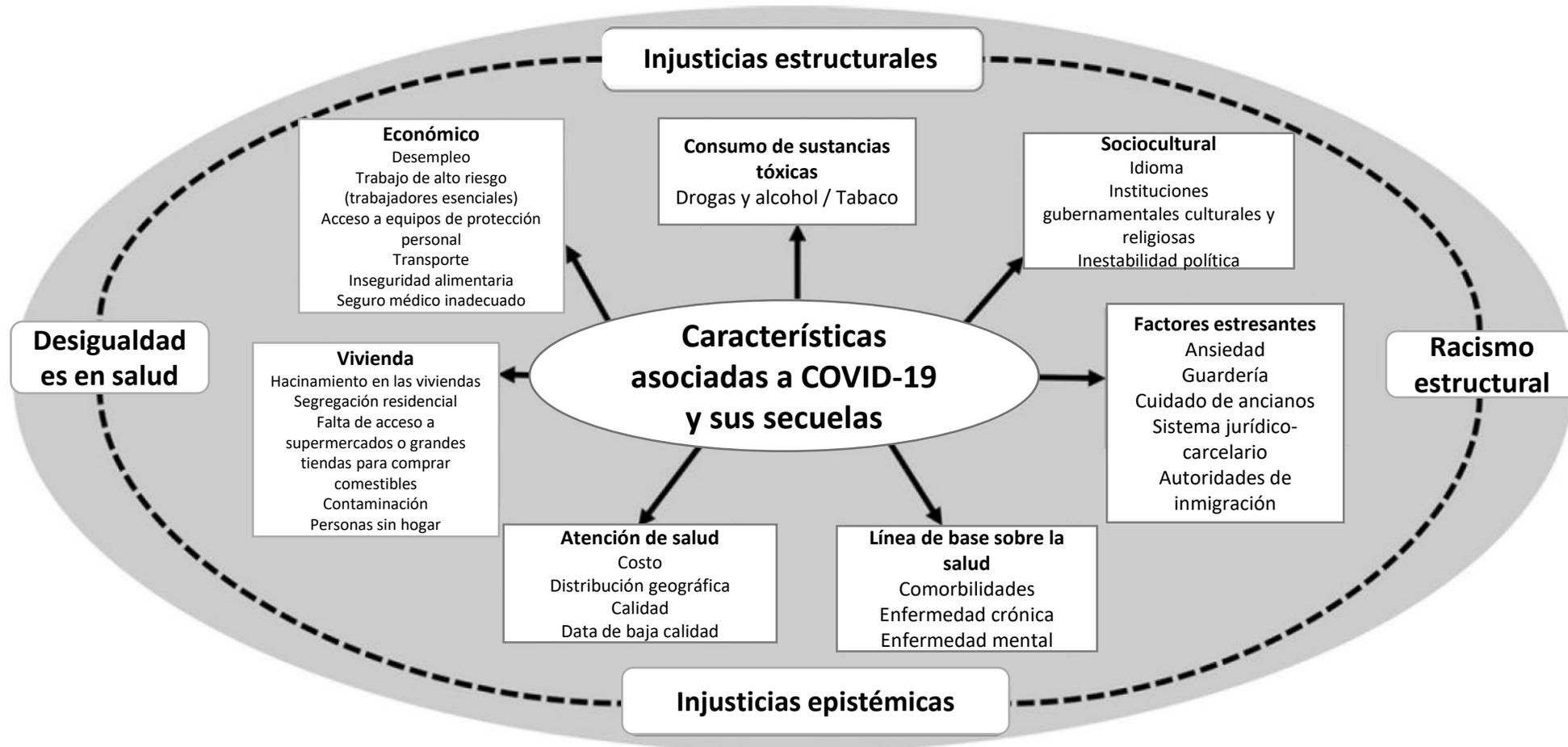


FIGURA 6-3 Características asociadas a CoVID-19 y COVID-19 prolongado

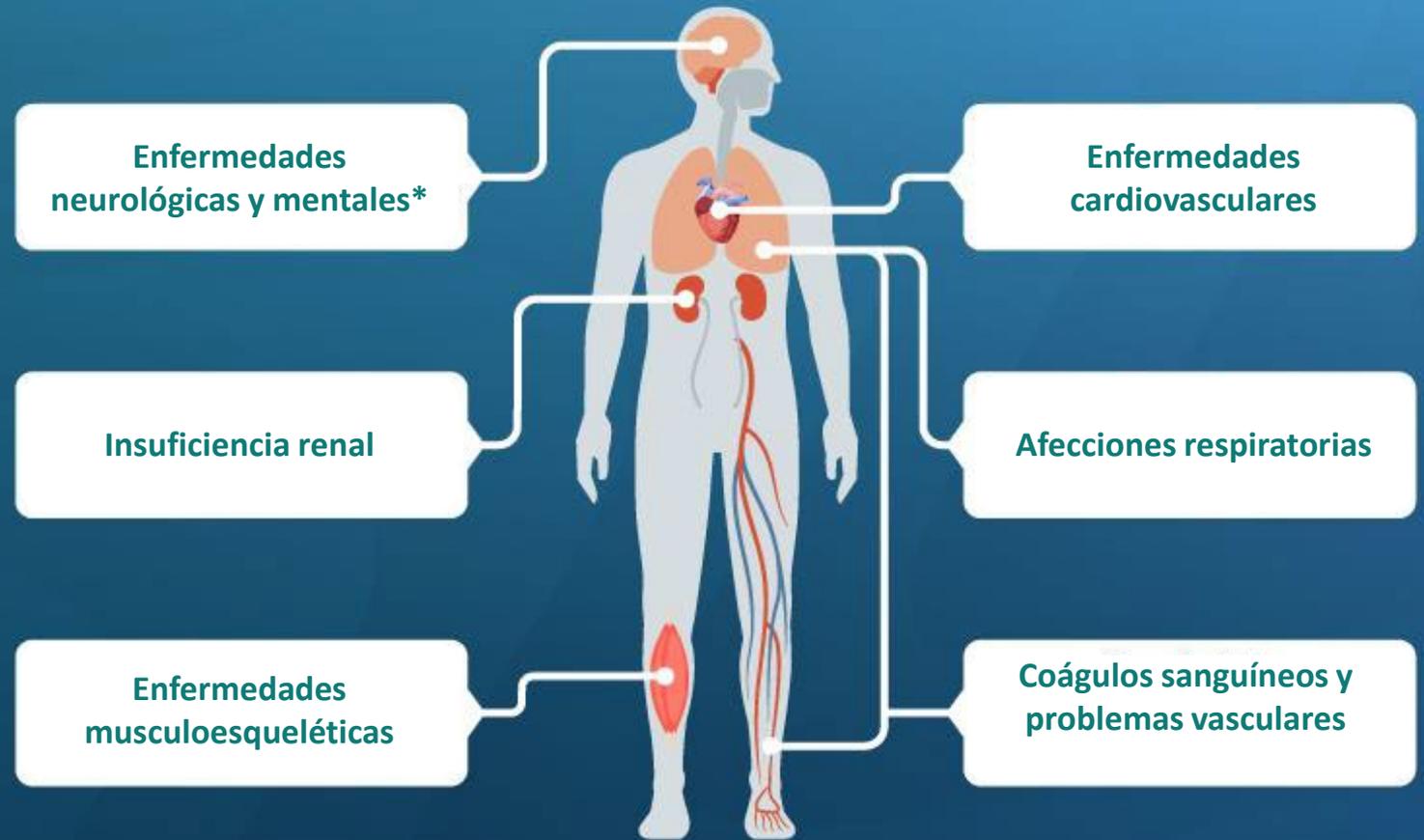
FUENTE: Publicado nuevamente con permiso de John Wiley & Sons, de Berger et al., 2021, p. 523 en la presentación de Zackary Berger, 22 de marzo del 2022.

¿Cómo se presentan los diferentes escenarios de COVID prolongado?

1. ¿La persona está realmente enferma? De ser así, ¿de qué está enferma?
2. Hacerse una prueba de COVID-19: ¿Dónde? ¿Cuál: ¿PCR o prueba rápida? Encontrarlos y esperar por los resultados.
3. ¿Qué hacer durante el tiempo de espera? Tiempo de espera aproximado: De 15 min a 48 horas.
4. Si es positivo, ¿puede la persona aislarse? Si es un adulto, debe tomar decisiones sobre ir a trabajar, avisar al empleador, aislarse, cuidado de los hijos en guardería/con los padres.
5. Si el niño da positivo en la prueba: ¿cómo aislar a un niño? ¿quién va a cuidar al niño?
6. ¿Cómo aprender lo que hay que hacer rápidamente? Esté pendiente para poder detectar alguna enfermedad grave, trate los síntomas para sentirse mejor.
7. ¿Cuándo llamar al médico de cabecera? ¿cuándo ir a un centro de cuidados de urgencias o cuándo ir a la sala de urgencias del hospital?
8. ¿Qué tal si la persona tiene problemas médicos subyacentes? ¿Cuáles son importantes?
9. ¿La persona califica para un tratamiento?
(<https://www.yalemedicine.org/news/covid-19-treatment-drugs>).
10. Pasos para iniciar un tratamiento dentro de los primeros 5 días.



Aproximadamente **1 de cada 5 adultos** mayores de 18 años tiene un problema de salud que podría estar relacionado con la enfermedad que tuvo de COVID-19 como, por ejemplo:



Hable con su proveedor de servicios de salud si tiene síntomas después haber tenido COVID-19



bit.ly/MMWR7121

Adultos mayores de 65 años con mayor riesgo

MMWR



La falta de claridad contribuye a que el ajuste sea difícil

- No hay una definición universal
- Aún no hay muchos servicios especializados
- Tanto los proveedores de salud como los familiares pueden recibir los síntomas de una persona con escepticismo o frustración debido a que no se han establecido definiciones concretas y protocolos claros.
- Un tiempo de espera largo para obtener servicios, incluso si vive cerca de un centro



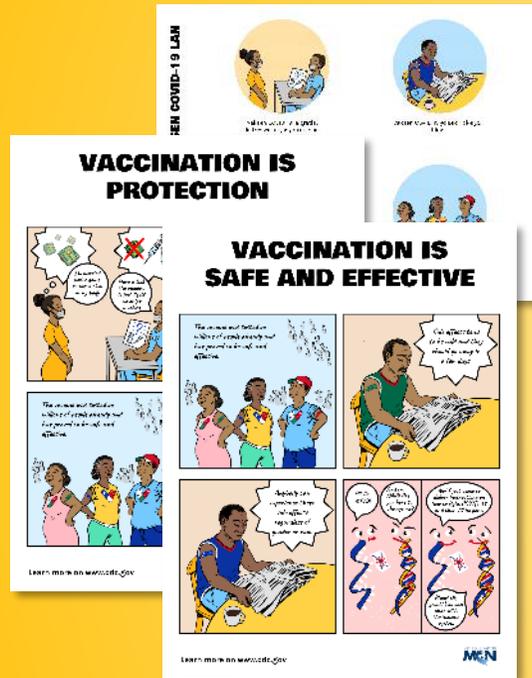
Preguntas frecuentes: La vacuna COVID-19 y los pacientes migrantes, inmigrantes y trabajadores del sector alimenticio y agrícola

¡Disponible en inglés y español!

Visite migrantclinician.org/COVID19-FAQ



La preguntas
frecuentes de MCN
han sido
reconocidas por
Digital Health
Awards.



“La vacunación es ...” Campaña de comunicación

MCN ha desarrollado materiales totalmente editables para ayudar a promover la vacunación contra COVID-19 en cualquier comunidad

Para imprimir | Redes sociales | Imágenes | Videos | Plantillas

Plantillas y materiales totalmente editables

- ✓ **Todos los materiales se pueden editar en PowerPoint/Google Slides**
- ✓ **Hay plantillas para la redes sociales** para crear las imágenes que van con las publicaciones y los marcos para las fotos de los perfiles
- ✓ **Las plantillas para videos en Canva** permiten que las comunidades usen su propia voz para los esfuerzos de vacunación.

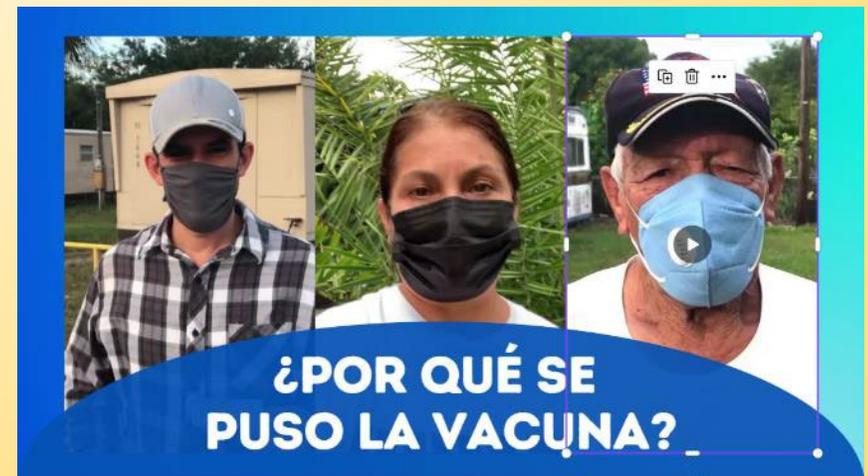
Poster templates for community photos



Illustrations available for use in materials



Add videos of support to a template and share online.



Enlace de evaluación y código QR

The Evolution of COVID-19: Moving Treatment to the Primary Care Setting



¡Sus valoraciones son importantes para nosotros!
MCN usa sus respuestas para guiar, adaptar y mejorar las sesiones educativas que frecemos en línea. Tómese unos minutos para completar y enviarnos la evaluación de este seminario virtual.
Si desea recibir un certificado de asistencia, educación continua par enfermería o educación médica continua, se requiere la presentación de la evaluación

Conéctate con **MCN!**



Accede nuestros
últimos recursos



Obtenga
actualizaciones desde
el campo



Asiste nuestras
capacitaciones
virtuales

y mucho más en

www.migrantclinician.org