

PRUEBA RÁPIDA DE CONOCIMIENTOS: COVID-19

Michael Stuart Bronze, MD

12 de Agosto de 2020

Este artículo se actualizó por última vez el 12 de Agosto de 2020. (**Descargo de responsabilidad:** es posible que la información de este cuestionario no se actualice regularmente. Revise la información en el [sitio web de los CDC](#) y en [el nuevo centro de recursos de coronavirus de Medscape](#)).

La enfermedad por coronavirus 2019 (COVID-19) se define como la enfermedad causada por un nuevo coronavirus ahora llamado síndrome respiratorio agudo severo coronavirus 2 (SARS-CoV-2; anteriormente llamado 2019-nCoV), que se identificó por primera vez durante un brote de casos de enfermedades respiratorias en la ciudad de Wuhan, provincia de Hubei, China. El 11 de marzo de 2020, [la Organización Mundial de la Salud declaró a COVID-19 una pandemia global](#), la primera designación de la OMS desde que declaró la influenza H1N1 una pandemia en 2009.

Con tanta preocupación y atención en torno a COVID-19, el conocimiento de la información clínica clave es importante.

EVALUANDO EL CONOCIMIENTO BASICO

Pon a prueba tus conocimientos con este breve cuestionario.

1.- ¿Cuál de los siguientes ha sido reconocido como un factor de riesgo significativo para el desarrollo del síndrome de dificultad respiratoria aguda (SDRA) y la muerte en pacientes con COVID-19?

- a) Disminución de los niveles de lactato deshidrogenasa
- b) Niveles elevados de dímero D
- c) Neutropenia
- d) Linfocitosis

[Los factores de riesgo reconocidos asociados con SDRA y muerte en pacientes con COVID-19](#) incluyen los siguientes: Edad mayor

Fiebre alta (102,2 ° F [39 ° C])

Comorbilidades (p. Ej., Hipertensión, diabetes)- Obesidad

Neutrofilia

Linfocitopenia

Índices elevados relacionados con los órganos terminales (p. Ej., Aspartato aminotransferasa [AST], lactato deshidrogenasa [LDH], urea)

Índices elevados relacionados con la inflamación (proteína C reactiva de alta sensibilidad y ferritina sérica)

Indicadores relacionados con la función de coagulación elevada (tiempo de protrombina y dímero D).- [Leer más sobre una enfermedad grave en pacientes con COVID-19](#) .

2.- ¿Cuál de los siguientes refleja con mayor precisión el período de incubación estimado para COVID-19?

- a) En 24 horas
- b) 3-4 semanas
- c) 2 días a 2 semanas
- d) Más de un mes

Según un [análisis agrupado de casos confirmados de COVID-19 informados entre el 4 de enero y el 24 de junio de 2020](#), el período de incubación promedio se estimó en 5,1 días. El análisis también encontró que el 97.5% de los pacientes que desarrollan síntomas lo hacen dentro de los 11.5 días después de contraída la infección. Se cree que la transmisión se produce a través de gotitas respiratorias al toser y estornudar, como ocurre con otros patógenos respiratorios, como la gripe y el rinovirus. Algunos datos han sugerido que [los pacientes asintomáticos pueden transmitir la infección](#). [Lea más sobre la transmisión de COVID-19](#).

3.- ¿Cuál de los siguientes es el hallazgo clínico más comúnmente reportado en pacientes con COVID-19?

- a) Estornudos
- b) Hipotensión
- c) Diarrea
- d) Fiebre

Las presentaciones de COVID-19 han variado desde síntomas asintomáticos / leves hasta enfermedades graves y mortalidad. Los síntomas comunes incluyen fiebre, tos y dificultad para respirar. [Huang y sus colegas informaron](#) que el hallazgo clínico más común fue fiebre (98%), seguido de tos (76%) y mialgia / fatiga (44%). El dolor de cabeza, la producción de esputo y la diarrea fueron menos frecuentes. El curso clínico se caracterizó por el desarrollo de disnea en el 55% de los pacientes y linfopenia en el 66%. [Lea más sobre los síntomas de COVID-19](#).

4.- De las siguientes, ¿qué prueba de diagnóstico se ha usado más comúnmente en el diagnóstico de COVID-19?

- a) Ensayo inmunofluorescente (IFA)
- b) Ensayo de reacción en cadena de la polimerasa de transcripción inversa en tiempo real (rRT-PCR)
- c) Aislamiento de virus en cultivo celular
- d) Prueba de detección de antígeno viral

[Se ha utilizado un ensayo de reacción en cadena de la polimerasa de transcripción inversa en tiempo real \(rRT-PCR\) para diagnosticar el virus en muestras respiratorias y de suero de muestras clínicas](#). En pacientes con [sospecha de COVID-19](#), no se recomienda el aislamiento del virus en cultivo celular o la caracterización inicial de agentes virales recuperados en cultivos de muestras, por razones de bioseguridad. Las pruebas para otros patógenos deben realizarse como parte de la evaluación inicial, pero no deben retrasar las pruebas para COVID-19.

[De acuerdo con la orientación actual de los CDC](#), los departamentos de salud locales / estatales deben ser notificados de inmediato de los pacientes con fiebre y enfermedad de las vías respiratorias inferiores que sospechan que pueden tener COVID-19. Los CDC afirman además que las muestras clínicas deben recolectarse para las pruebas de rutina de los patógenos respiratorios, pero que los laboratorios clínicos no deben intentar el aislamiento viral de las muestras recolectadas de personas sospechosas de tener COVID-19, a menos que se realicen en un laboratorio BSL3. [Lea más sobre el diagnóstico de COVID-19](#).

5.- ¿Cuál de las siguientes opciones es más precisa con respecto al tratamiento y la prevención de COVID-19?

- a) Todas las personas deben tomar precauciones de contacto, aire y gotas antes de ingresar a una habitación con un paciente que haya confirmado o sospechado COVID-19
- b) Los inhibidores de interleucina están contraindicados en pacientes con infección grave por COVID
- c) Los desinfectantes a base de alcohol son totalmente ineficaces en la prevención de COVID
- d) Se recomienda una combinación de zanamivir y peramivir en pacientes mayores con infección grave por COVID-19
- e) No se recomienda ningún tratamiento antiviral específico para COVID-19. Los pacientes infectados deben recibir atención de apoyo para ayudar a aliviar los síntomas. La función del órgano vital debe ser apoyada en casos severos.

Se están investigando y desarrollando numerosos agentes antivirales, inmunoterapias y vacunas como posibles terapias. Se incluyen remdesivir, lopinavir / ritonavir, rintatolimod, danoprevir y favipiravir. Los inhibidores de la interleucina-6 (IL-6) pueden mejorar el daño severo al tejido pulmonar causado por la liberación de citocinas en pacientes con infecciones graves por COVID-19. Más investigación está en marcha.

Las medidas generales para la prevención de infecciones respiratorias virales incluyen:

Lavarse las manos con agua y jabón durante al menos 20 segundos. Si no hay agua y jabón disponibles y las manos no están visiblemente sucias, se puede usar un desinfectante para manos a base de alcohol que contenga al menos 60% de alcohol. Sin embargo, si las manos están visiblemente sucias, lávese siempre las manos con agua y jabón.

Las personas deben evitar tocarse los ojos, la nariz y la boca con las manos sin lavar.

Las personas deben evitar el contacto cercano con personas enfermas.

Las personas enfermas deben quedarse en casa (Ej. Alejadas Del trabajo, la escuela etc).

La tos y los estornudos deben cubrirse con un pañuelo, seguido de la eliminación del pañuelo en la basura o en su defecto estornudar cubriéndose con el brazo.

Los objetos y superficies que se tocan con frecuencia deben limpiarse y desinfectarse regularmente.

Los pacientes que están siendo investigados por COVID-19 deben ser evaluados en una habitación privada con la puerta cerrada (una sala de aislamiento de infección en el aire es ideal) y se les debe pedir que usen una máscara. Se deben observar todas las demás precauciones de contacto estándar y en el aire.

[La OMS recomienda](#) lo siguiente:

Además de usar las precauciones estándar, todas las personas, incluidos los miembros de la familia, los visitantes y los trabajadores de la salud, deben tomar precauciones de contacto y gotas antes de ingresar a la habitación con pacientes que sospechan o confirman la infección por COVID-19. Limite la cantidad de trabajadores de la salud, miembros de la familia y visitantes que están en contacto, y mantenga un registro de todas las personas que ingresan a la habitación del paciente, incluido todo el personal y los visitantes.

Los pacientes deben ser ubicados en habitaciones individuales con ventilación adecuada. Cuando no hay habitaciones individuales disponibles, los pacientes sospechosos de estar infectados deben agruparse.

Siempre que sea posible, se debe designar un equipo de trabajadores de la salud para atender exclusivamente los casos sospechosos o confirmados de COVID-19 para reducir el riesgo de transmisión. Estos trabajadores deben usar un vestido antifluido, una máscara médica, protección para los ojos (gafas) y / o protección facial (careta) para evitar la contaminación de las membranas mucosas.

Después del cuidado del paciente, se debe llevar a cabo la eliminación adecuada de todo el equipo de protección personal y realizar la higiene de las manos. Además, se necesita un nuevo conjunto de equipos de protección personal cuando se brinda atención a un paciente diferente. El equipo debe ser desechable y los equipos utilizados deben ser desinfectados entre paciente y paciente, (por ejemplo, estetoscopios, manguitos de presión arterial, termómetros).-

Evite mover y transportar pacientes fuera de su habitación o área a menos que sea médicamente necesario. Use equipo de rayos X portátil exclusivo para esa área y / o otro equipo de diagnóstico designado. Si se requiere transporte, use rutas de transporte predeterminadas para minimizar la exposición del personal, otros pacientes y visitantes, y haga que el paciente use una máscara médica. [Lea más sobre el tratamiento y la prevención de COVID-19](#).

[Este Fast Five Quiz fue extraído y adaptado del artículo de Medscape Drugs & Diseases Coronavirus Disease 2019 \(COVID-19\)](#).

Recomendaciones del editor

[Centro de recursos de coronavirus de Medscape](#)

[Enfermedad por coronavirus 2019 \(COVID-19\): ¿una nueva pandemia?](#)

[Enfermedad por coronavirus 2019 \(COVID-19\)](#) Medscape © 2020 WebMD, LLC

Cita esto: Michael Stuart Bronze. Prueba rápida cinco: COVID-19 - Medscape - Agosto de 2020.