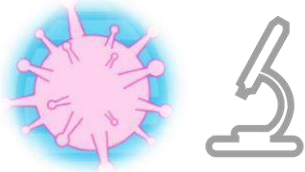


MD. Esteban Darío Zambrano López, Universidad San Martín
Ph.D. María Virginia Pinzón Fernández, Universidad del Cauca
Mgs. Ecónomo, Yeick Exneider Arias Galindo
Ph.D. Ecónomo, Agustín Ramírez Urraya
MD. Jhan Sebastián Saavedra-Torres, Universidad del Cauca
MD. Luisa Fernanda Zúñiga Cerón, Universidad del Cauca
Bioquímica, Economista, Ph.D. Carolina Salguero Bermúdez - Harvard University



Boletín del Coronavirus (COVID-19): información validada y útil para el futuro.



Archivo de libre acceso.

CONFLICTOS DE INTERESES:
Ninguno declarado por los autores.

FINANCIACIÓN:
Ninguna declarada por los autores.

AGRADECIMIENTOS:
Los autores estamos cordialmente agradecidos por la colaboración brindada por la Universidad del Cauca y el departamento de medicina interna, Universidad de Houston (U.S.A) por su gran motivación y apoyo, en el camino del aprendizaje e investigación.

Academia Nacional de Medicina
(Colombia)



Contáctenos:

• Bogotá, Cra. 7ª # 69-11
• DIRECTO: 5550553
• TELÉFONOS: 2493122 - 5550555
CELULAR: 3102654261
presidencia@anmdcolombia.org.co
publicaciones@anmdcolombia.org.co



COVID-19: Recopilaciones para todos.

Créditos: Universidad del Cauca.

La rápida propagación del virus COVID-19 (Coronavirus) en todo el mundo está afectando a millones de personas. Esto está resultando en la distribución de información falsa propagada e información engañosa. Nuestra intención no es crear más información, sino recopilar información correcta sobre el COVID-19 que le sea fácil de acceder, entender y usar. En los últimos años, el mundo ha sido testigo del aumento del SARS, el virus del Zika, el Ébola y ahora el COVID-19. Las epidemias son una amenaza creciente.

Diez cuestiones de salud que la OMS abordará este año:

Diez cuestiones de salud que la OMS abordará este año:

1. Contaminación del aire y cambio climático
2. Enfermedades no transmisibles
3. Pandemia mundial de gripe
4. Entornos frágiles y vulnerables
5. Resistencia a los antimicrobianos
6. El virus del Ébola y otros patógenos que suponen una amenaza elevada
7. Atención primaria de salud deficiente
8. Renuencia a la vacunación
9. El dengue, una enfermedad transmitida por mosquitos
10. Aumento en VIH

Fuentes: <https://www.who.int/es/news-room/feature-stories/ten-threats-to-global-health-in-2019>

El verdadero peligro pandémico es el colapso social:

A medida que la economía global se desmorona, las sociedades también pueden. La crisis inmediata es tanto de oferta como de demanda.



Universidad del Cauca, Facultad de Ciencias de la Salud, Departamento de Medicina Interna. Corporación Del Laboratorio al Campo (DLC). Grupo de Investigación en Salud (GIS). Popayán, Colombia.

Archivo de libre acceso.

CONFLICTOS DE INTERESES:
Ninguno declarado por los autores.

FINANCIACIÓN:
Ninguna declarada por los autores.

AGRADECIMIENTOS:
Los autores estamos cordialmente agradecidos por la colaboración brindada por la Universidad del Cauca y el departamento de medicina interna, Universidad de Houston (U.S.A) por su gran motivación y apoyo, en el camino del aprendizaje e investigación.

Academia Nacional de Medicina
(Colombia)

Contáctenos:

•Bogotá, Cra. 7ª # 69-11

•DIRECTO: 5550553

•TELÉFONOS: 2493122 - 5550555

CELULAR: 3102654261

presidencia@anmdecolombia.org.co

publicaciones@anmdecolombia.org.co



Evidencia clara ante la infección:

Un 80 % de las personas que padecen COVID-19 no requiere tratamiento y la enfermedad cede de manera espontánea.

¿Quién enferma debido al coronavirus SARS-CoV-2?: La infección por el coronavirus SARS-CoV-2 puede afectar a personas de cualquier edad. El análisis de las incidencias indica que su curso es más severo en las personas mayores con enfermedades crónicas (p. ej. asma, diabetes, enfermedades cardíacas) o inmunodeficiencias.

CDC Centros para el Control y la Prevención de Enfermedades
COVID-19: Síntomas, Diagnóstico y Tratamiento

Enfermedad del coronavirus 2019 (COVID-19)

¿Pueden los mosquitos transmitir el nuevo coronavirus (SARS-CoV-2)?: No. Los artrópodos, tales como mosquitos o garrapatas, pueden transmitir solo aquellos virus que pueden sobrevivir en su sistema.

Los hombres se enferman con más frecuencia que las mujeres. Los niños se enferman muy raramente (un 1-2 % de todos los casos). Los niños sanos no entran a gravedad, solo a una gripe simple.

1 de cada 6 personas presenta un curso más grave y problemas respiratorios que requieren tratamiento.

Conviene recordar que otras muchas enfermedades pueden generar síntomas similares, sobre todo las infecciones del aparato respiratorio, que son bastante comunes.

¿Es posible contraer el coronavirus a partir de una persona asintomática?: Según los últimos informes, es probable que se den contagios por coronavirus a partir de personas infectadas que aún no hayan presentado síntomas. Sin embargo, sobre la base de los datos disponibles, sabemos que las personas con síntomas de la enfermedad son las principales responsables de su propagación.

¿Se puede prevenir la enfermedad provocada por el coronavirus SARS-CoV-2 (COVID-19)? :En la actualidad no existe ninguna vacuna que prevenga la enfermedad. La mejor manera de no enfermar es evitar el contacto con el virus. Se está haciendo un seguimiento continuo de la situación.

¿Cómo se trata la infección provocada por el coronavirus SARS-CoV-2?: No existe ningún antivírico recomendado para tratar la infección por coronavirus SARS-CoV-2. Los enfermos reciben un tratamiento cuyo objetivo es aliviar los síntomas (tratamiento sintomático).

Fuentes:

<https://empendium.com/manualmibe/covid19/230826.que-debemos-saber-sobre-la-covid-19-enfermedad-por-coronavirus-actualizacion-del-23032020>

Bibliografía: saber sobre la COVID-19

1. <https://www.cdc.gov/coronavirus/2019-ncov/index.html>
2. <https://www.webmd.com/lung/news/20200122/what-to-know-about-new-coronavirus-from-china>
3. <https://www.gov.pl/web/zdrowie/byles-w-chinach-i-zle-sie-czujesz-sprawdz-co-robic>
4. <https://gis.gov.pl/aktualnosci/komunikat-dla-podrozujacych-nr-9-29-stycznia-2020-r-opracowano-na-podstawie-danych-ecdc-oraz-who/>
5. <https://www.bbc.com/news/world-asia-china-51176409>
6. <https://www.bbc.com/news/health-51048366>
7. <https://www.who.int/emergencies/diseases/novel-coronavirus-2019/ad>
8. <https://gis.gov.pl/aktualnosci/komunikat-dla-podrozujacych-nr-14-3-lutego-2020-r-opracowano-na-podstawie-danych-ecdc-oraz-who>



Universidad del Cauca, Facultad de Ciencias de la Salud, Departamento de Medicina Interna. Corporación Del Laboratorio al Campo (DLC). Grupo de Investigación en Salud (GIS). Popayán, Colombia.

Archivo de libre acceso.

CONFLICTOS DE INTERESES:
Ninguno declarado por los autores.

FINANCIACIÓN:
Ninguna declarada por los autores.

AGRADECIMIENTOS:
Los autores estamos cordialmente agradecidos por la colaboración brindada por la Universidad del Cauca y el departamento de medicina interna, Universidad de Houston (U.S.A) por su gran motivación y apoyo, en el camino del aprendizaje e investigación.

Academia Nacional de Medicina
(Colombia)

Contáctenos:

•Bogotá, Cra. 7ª # 69-11

•DIRECTO: 5550553

•TELÉFONOS: 2493122 - 5550555

CELULAR: 3102654261

presidencia@anmdcolombia.org.co

publicaciones@anmdcolombia.org.co



Créditos: Universidad del Cauca.

COVID-19



Universidad del Cauca, Facultad de Ciencias de la Salud, Departamento de Medicina Interna. Corporación Del Laboratorio al Campo (DLC). Grupo de Investigación en Salud (GIS). Popayán, Colombia.



Archivo de libre acceso.

CONFLICTOS DE INTERESES:
Ninguno declarado por los autores.

FINANCIACIÓN:
Ninguna declarada por los autores.

AGRADECIMIENTOS:
Los autores estamos cordialmente agradecidos por la colaboración brindada por la Universidad del Cauca y el departamento de medicina interna, Universidad de Houston (U.S.A) por su gran motivación y apoyo, en el camino del aprendizaje e investigación.

**Academia Nacional de Medicina
(Colombia)**

Contáctenos:

•Bogotá, Cra. 7ª # 69-11

•DIRECTO: 5550553

•TELÉFONOS: 2493122 - 5550555

CELULAR: 3102654261

presidencia@anmdelcolombia.org.co

publicaciones@anmdelcolombia.org.co



World Health Organization

El desafío principal ahora, en el momento de esta crisis, es integrar y racionalizar la infraestructura digital en varias etapas de la respuesta de salud pública, particularmente en el contexto de la predicción de epidemias y la toma de decisiones.

¿Podrán las altas temperaturas influir en la actividad del coronavirus?

No se sabe cómo los cambios de temperatura y humedad del aire pueden influir en la durabilidad y la propagación del virus. Coronavirus demuestra mayor actividad en la humedad y las temperaturas bajas. Es difícil determinar si los contagios por el nuevo coronavirus serán estacionales. Portal de Referencias: https://www.who.int/csr/sars/survival_2003_05_04/en/

Supervivencia del virus en heces y orina:

- **El virus es estable en las heces (y la orina) a temperatura ambiente durante al menos 1-2 días.
- **El virus es más estable (hasta 4 días) en las heces de pacientes con diarrea (que tiene un pH más alto que las heces normales).

Desinfectantes:

- El virus pierde infectividad después de la exposición a diferentes desinfectantes y fijadores comúnmente utilizados.

Pandemia, enfermedades epidémicas

- Chikungunya
- Cólera
- Fiebre hemorrágica de Crimea-Congo
- Enfermedad por el virus del Ébola
- Infección por el virus Hendra
- Influenza (pandémica, estacional, zoonótica)
- fiebre de Lassa
- Enfermedad por el virus de Marburg
- Meningitis
- MERS-CoV
- Viruela del mono
- Infección por el virus Nipah
- Nuevo coronavirus (2019-nCoV)
- Plaga
- Fiebre del Valle del Rift
- SARS
- Viruela
- Tularemia
- Fiebre amarilla
- Enfermedad por el virus del Zika

Portal de Referencias <https://www.who.int/emergencies/diseases/en/>

Use una cubierta de tela para cara para ayudar a desacelerar la propagación del COVID-19. No evita al COVID-19, te protege un 20%.



Universidad del Cauca, Facultad de Ciencias de la Salud, Departamento de Medicina Interna. Corporación Del Laboratorio al Campo (DLC). Grupo de Investigación en Salud (GIS). Popayán, Colombia.



Archivo de libre acceso.

CONFLICTOS DE INTERESES:
Ninguno declarado por los autores.

FINANCIACIÓN:
Ninguna declarada por los autores.

AGRADECIMIENTOS:
Los autores estamos cordialmente agradecidos por la colaboración brindada por la Universidad del Cauca y el departamento de medicina interna, Universidad de Houston (U.S.A) por su gran motivación y apoyo, en el camino del aprendizaje e investigación.

Academia Nacional de Medicina
(Colombia)

Contáctenos:

•Bogotá, Cra. 7ª # 69-11

•DIRECTO: 5550553

•TELÉFONOS: 2493122 - 5550555

CELULAR: 3102654261

presidencia@anmdocolombia.org.co

publicaciones@anmdocolombia.org.co



Centros para el Control y la Prevención de Enfermedades
CDC 24/7: Salvamos vidas. Protegemos a la gente™

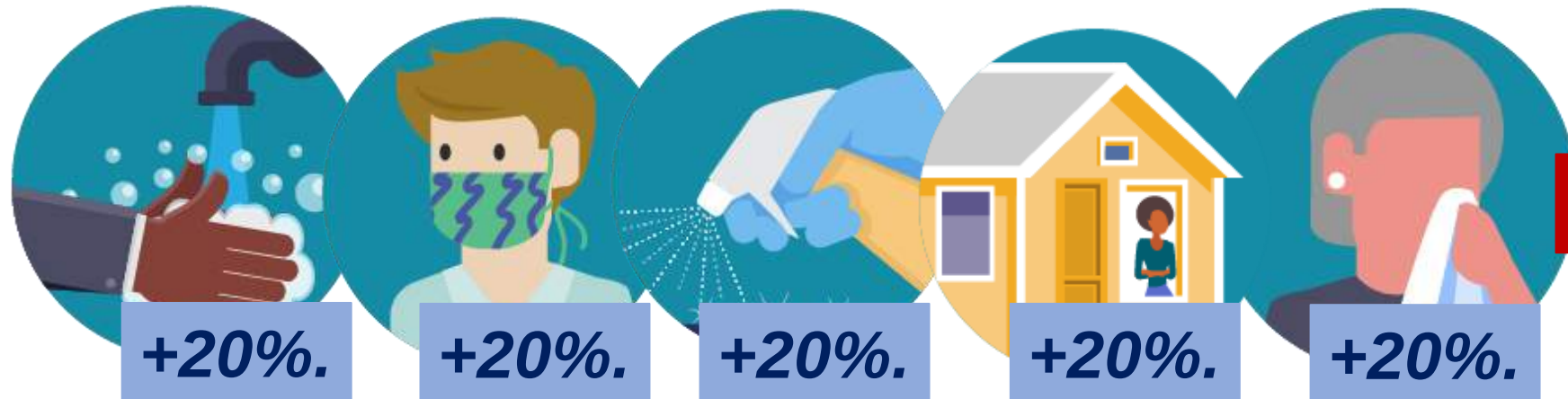
Enfermedad del coronavirus 2019 (COVID-19)

Evidencia revisada el 4 de abril de 2020: Fuente del contenido: Centro Nacional de Vacunación y Enfermedades Respiratorias (NCIRD), División de Enfermedades Virales.

Fuentes:

<https://espanol.cdc.gov/enes/coronavirus/2019-ncov/prevent-getting-sick/prevention.html>

1. Todos deberían: Limpiarse las manos con frecuencia.
2. Evitar el contacto directo, evitar desconfianza social.
3. Cubrirse la boca y la nariz con una cubierta de tela o tapabocas oficial para cara al estar rodeados de personas, y obligatorio para sintomáticos o personal de salud. (Que no tenga la desventaja de traspasar al estornudo)
4. Cubrirse la boca al toser y estornudar con prácticas de higiene.
5. Limpie y desinfecte sus objetos y manos.



La regla
del 20 / 20.

=100%

COVID-19



Universidad del Cauca, Facultad de Ciencias de la Salud, Departamento de Medicina Interna. Corporación Del Laboratorio al Campo (DLC). Grupo de Investigación en Salud (GIS). Popayán, Colombia.



Archivo de libre acceso.

CONFLICTOS DE INTERESES:
Ninguno declarado por los autores.

FINANCIACIÓN:
Ninguna declarada por los autores.

AGRADECIMIENTOS:
Los autores estamos cordialmente agradecidos por la colaboración brindada por la Universidad del Cauca y el departamento de medicina interna, Universidad de Houston (U.S.A) por su gran motivación y apoyo, en el camino del aprendizaje e investigación.

Academia Nacional de Medicina
(Colombia)

Contáctenos:

•Bogotá, Cra. 7ª # 69-11

•DIRECTO: 5550553

•TELÉFONOS: 2493122 - 5550555

CELULAR: 3102654261

presidencia@anmdcolombia.org.co

publicaciones@anmdcolombia.org.co



empendium

Créditos:



Medidas de prevención para las personas no infectadas:

Las medidas de protección fundamentales contra la infección son la higiene de manos (lavarse las manos con jabón o desinfectarlas con un producto a base de alcohol frecuentemente) y evitar el contacto con las personas que puedan estar infectadas por SARS-CoV-2. Hay que evitar tocar la cara con las manos, sobre todo la boca, la nariz y los ojos.

Las personas de alto riesgo de sufrir COVID-19 de evolución grave, es decir, las personas mayores, con enfermedades crónicas, inmunodeprimidas y las mujeres embarazadas, deben seguir las normas de prevención de forma especialmente rigurosa.

01.04.2020: Jakie postępowanie należy wdrożyć po narażeniu zawodowym pracowników medycznych na kontakt z SARS-CoV-2? Weronika Rymer, Agnieszka Wroczynska, Agnieszka Matkowska-Kocjan



Centros para el Control y la Prevención de Enfermedades
CDC 24/7. Salvamos vidas. Protegemos a la gente™

Enfermedad del coronavirus 2019 (COVID-19)

1. Todos deberían: Limpiarse las manos con frecuencia.
2. Evitar el contacto directo.
3. Cubrirse la boca y la nariz con una cubierta de tela para cara al estar rodeados de personas.
4. Cubrirse la boca al toser y estornudar
5. Limpie y desinfecte

Fuentes: <https://empendium.com/manualmibe/covid19/231762,medidas-de-proteccion-para-las-personas-no-infectadas>

Créditos: Universidad del Cauca.

Medidas después de la exposición ocupacional de los empleados sanitarios al SARS-CoV-2:

Los CDC han redactado unas guías que exponen el protocolo a seguir tras la exposición al virus de los trabajadores sanitarios. Sin embargo, la organización estadounidense subraya que las ha elaborado con base en datos científicos escasos y que pueden sufrir modificaciones en el futuro.

Al evaluar el riesgo de infección por SARS-CoV-2, se debe tener en cuenta:

- 1) el tiempo de exposición al material biológico (cuanto más prolongado, mayor riesgo de infección)
- 2) las manifestaciones clínicas del paciente fuente
- 3) si la persona expuesta tenía puesta una mascarilla durante la exposición, y en caso afirmativo, de qué tipo
- 4) si la persona expuesta utilizó otros EPI durante la exposición
- 5) si durante el procedimiento médico pudo formarse un aerosol.

31.03.2020**Jakie środki profilaktyczne mogą stosować osoby niezakazane, które nie pracują w służbie zdrowia?***Weronika Rymer, Agnieszka Wroczynska, Agnieszka Matkowska-Kocjan** Medidas de prevención para las personas no infectadas.

Fuentes:

- 1-ECDC Technical Report, Guidance for wearing and removing personal protective equipment in healthcare settings for the care of patients with suspected or confirmed COVID-19, 28.02.2020. www.ecdc.europa.eu/en/publications-data/guidance-wearing-and-removing-personal-protective-equipment-healthcare-settings (consulta: 1.03.2020)
- 2- European Centre for Disease Prevention and Control, Infection prevention and control for the care of patients with 2019-nCoV in healthcare settings, ECDC, Stockholm, 2020.
- 3- European Centre for Disease Prevention and Control, Outbreak of acute respiratory syndrome associated with a novel coronavirus, China: first local transmission in the EU/EEA - third update, ECDC, Stockholm, 2020
- 4- Geller C., Varbanov M., Duval R.E., Human coronaviruses: insights into environmental resistance and its influence on the development of new antiseptic strategies, Viruses, 2012; 4: 3044–3068



COVID-19



Universidad del Cauca, Facultad de Ciencias de la Salud, Departamento de Medicina Interna. Corporación Del Laboratorio al Campo (DLC). Grupo de Investigación en Salud (GIS). Popayán, Colombia.



Archivo de libre acceso.

CONFLICTOS DE INTERESES:
Ninguno declarado por los autores.

FINANCIACIÓN:
Ninguna declarada por los autores.

AGRADECIMIENTOS:
Los autores estamos cordialmente agradecidos por la colaboración brindada por la Universidad del Cauca y el departamento de medicina interna, Universidad de Houston (U.S.A) por su gran motivación y apoyo, en el camino del aprendizaje e investigación.

**Academia Nacional de Medicina
(Colombia)**

Contáctenos:

•Bogotá, Cra. 7ª # 69-11

•DIRECTO: 5550553

•TELÉFONOS: 2493122 - 5550555

CELULAR: 3102654261

presidencia@anmdocolombia.org.co

publicaciones@anmdocolombia.org.co



Mitos vs hechos:

¿Hacer gárgaras regularmente con agua salada o solución salina puede ayudar a prevenir la infección con el nuevo coronavirus, así como a beber agua para "eliminar" el virus de la boca?: No hay evidencia de que hacer gárgaras regularmente haya protegido a las personas de la infección con el nuevo coronavirus. Si bien esto puede ayudar a aliviar el dolor de garganta, esta práctica no evitará que el virus ingrese a los pulmones, ni tampoco beberá sorbos frecuentes de agua.

¿El nuevo coronavirus no se puede transmitir en áreas con climas cálidos y húmedos?: El virus COVID-19 puede transmitirse en TODAS LAS ÁREAS, incluidas las áreas con clima cálido y húmedo.

¿Beber agua tibia y obtener suficiente Luz solar son efectivos para prevenir covid-19? No hay evidencia de que el COVID-19 se pueda matar a temperaturas más altas. Beber agua tibia y obtener suficiente luz solar puede tener otros beneficios para la salud. Por ejemplo, la luz solar es buena para obtener vitamina D, pero una exposición excesiva a la luz solar también puede provocar quemaduras solares.

¿Comer ajo o limón (y otros alimentos comúnmente utilizados como remedios caseros para la gripe y el resfriado común) puede ayudar a prevenir la infección con el nuevo coronavirus?: Sin embargo, no hay evidencia del brote actual de que comer ajo o limón (u otros alimentos) haya protegido a las personas del nuevo coronavirus.



HARVARD T.H. CHAN
SCHOOL OF PUBLIC HEALTH

¿Los secadores de manos son efectivos para matar el nuevo coronavirus?: Falso; Los secadores de manos no son efectivos para matar COVID-19. Para protegerse contra el nuevo coronavirus, con frecuencia debe limpiarse las manos con un desinfectante para manos a base de alcohol ("desinfectante") o lavarlas con agua y jabón. Una vez que se limpian las manos, debe secarlas bien con toallas o un secador de aire caliente.

¿Rociar alcohol o cloro en todo el cuerpo puede matar el nuevo coronavirus?: Falso. Rociar alcohol o cloro en todo el cuerpo no matará los virus que ya han ingresado a su cuerpo.

¿Las vacunas contra la neumonía pueden protegerlo contra el nuevo coronavirus?: Falso. Las vacunas contra la neumonía, como la vacuna neumocócica y la vacuna contra la influenza Haemophilus tipo B (Hib), no brindan protección contra el nuevo coronavirus.

¿El nuevo coronavirus se puede transmitir a través de las picaduras de mosquitos?: Falso; Hasta la fecha no ha habido evidencia que sugiera que el nuevo coronavirus pueda ser transmitido por mosquitos.

¿El nuevo coronavirus afecta solo a las personas mayores?: Falso. Las personas de Todas las Edades pueden infectarse con el nuevo coronavirus.

Fuentes:

<https://www.hsph.harvard.edu/india-center/myths-vs-facts/>



Créditos:



Evidencia fiable.
Decisiones informadas.
Mejor salud.

Fuentes:

<https://espanol.cdc.gov/enes/coronavirus/2019-ncov/prevent-getting-sick/prevention.html>

Fuentes:

- [1] Bourouiba L. Turbulent Gas Clouds and Respiratory Pathogen Emissions: Potential Implications for Reducing Transmission of COVID-19. JAMA 2020 Mar 26[Online ahead of print]
- [2] Santarpia J. Transmission Potential of SARS-CoV-2 in Viral Shedding Observed at the University of Nebraska Medical Center preprints from medRxiv and bioRxiv doi.org/10.1101/2020.03.23.20039446
- [3] Leung, N.H.L., Chu, D.K.W., Shiu, E.Y.C. et al. Respiratory virus shedding in exhaled breath and efficacy of face masks. Nat Med (2020). <https://doi.org/10.1038/s41591-020-0843-2>
- [4] Bae S, Kim M, Kim JY, et al. Effectiveness of Surgical and Cotton Masks in Blocking SARS-CoV-2: A Controlled Comparison in 4 Patients. Ann Intern Med. 2020; [Epub ahead of print 6 April 2020]. doi: <https://doi.org/10.7326/M20-1342>

Dos estudios muestran resultados inconsistentes sobre el uso de mascarillas para prevenir la transmisión del coronavirus en pacientes con síntomas:

La ruta por la cuál se transmiten las enfermedades respiratorias se puede clasificar de acuerdo con el tamaño de las partículas expelidas por los pacientes en gotas grandes y pequeñas (aerosoles).

Recientemente se ha mostrado que la exhalación, la tos y estornudo pueden tener un comportamiento turbulento multi fase, comportando una emisión de partículas de múltiples tamaños. También se ha mostrado la persistencia de las partículas de SARS-CoV-2 tanto en las pertenencias personales de personas con COVID-19, como en los ambientes en los que han permanecido. Esto justifica la necesidad de evaluar el uso de mascarillas para saber si pueden reducir la transmisión del SARS-CoV-2. Si se apoya la idea que presenta la CDC; se entiende que para combatir esta pandemia y evitar contagio son múltiples acciones de higiene para dar un 100%.

Un estudio experimental en cuatro participantes a los que se les pidió toser activamente sobre placas Petri mostró que el uso de mascarillas quirúrgicas o de algodón no evitó la dispersión de partículas del SARS-Cov-19.

Fuentes: <https://es.cochrane.org/es/dos-estudios-muestran-resultados-inconsistentes-sobre-el-uso-de-mascarillas-para-prevenir-la>

JAMA Network™

Fuentes: <https://jamanetwork.com/journals/jama/fullarticle/2763852>

La rápida propagación de COVID-19 resalta la necesidad de comprender mejor la dinámica de la transmisión de enfermedades respiratorias al caracterizar mejor las rutas de transmisión, el papel de la fisiología del paciente en su configuración y los mejores enfoques para el control de la fuente para mejorar potencialmente la protección de los trabajadores de primera línea y evitar que la enfermedad se propague a los miembros más vulnerables de la población.

La implementación de recomendaciones de salud pública basadas en modelos más antiguos puede limitar la efectividad de las intervenciones propuestas. Disminuir los encuentros entre individuos infectados e individuos susceptibles y desacelerar la tasa de transmisión, no es la base de combatir una infección.



Universidad del Cauca, Facultad de Ciencias de la Salud, Departamento de Medicina Interna. Corporación Del Laboratorio al Campo (DLC). Grupo de Investigación en Salud (GIS). Popayán, Colombia.



Archivo de libre acceso.

CONFLICTOS DE INTERESES:
Ninguno declarado por los autores.

FINANCIACIÓN:
Ninguna declarada por los autores.

AGRADECIMIENTOS:
Los autores estamos cordialmente agradecidos por la colaboración brindada por la Universidad del Cauca y el departamento de medicina interna, Universidad de Houston (U.S.A) por su gran motivación y apoyo, en el camino del aprendizaje e investigación.

Academia Nacional de Medicina
(Colombia)

Contáctenos:

•Bogotá, Cra. 7ª # 69-11

•DIRECTO: 5550553

•TELÉFONOS: 2493122 - 5550555

CELULAR: 3102654261

presidencia@anmdcolombia.org.co

publicaciones@anmdcolombia.org.co



Créditos: Universidad del Cauca.



La regla del 20 / 20.

=100%.

CDC Centros para el Control y la Prevención de Enfermedades
CDC 24/7. Salvamos vidas. Protegemos a la gente™

Enfermedad del coronavirus 2019 (COVID-19)



COVID-19

' Infodemia ' del COVID-19 en redes sociales



Universidad del Cauca, Facultad de Ciencias de la Salud, Departamento de Medicina Interna. Corporación Del Laboratorio al Campo (DLC). Grupo de Investigación en Salud (GIS). Popayán, Colombia.

Archivo de libre acceso.

CONFLICTOS DE INTERESES:
Ninguno declarado por los autores.

FINANCIACIÓN:
Ninguna declarada por los autores.

AGRADECIMIENTOS:
Los autores estamos cordialmente agradecidos por la colaboración brindada por la Universidad del Cauca y el departamento de medicina interna, Universidad de Houston (U.S.A) por su gran motivación y apoyo, en el camino del aprendizaje e investigación.

Academia Nacional de Medicina
(Colombia)

Contáctenos:
•Bogotá, Cra. 7ª # 69-11
•DIRECTO: 5550553
•TELÉFONOS: 2493122 - 5550555
CELULAR: 3102654261
presidencia@anmdocolombia.org.co
publicaciones@anmdocolombia.org.co



MIT
Technology
Review

Publicado por Opinión



Las plataformas se inundaron ahora de angustia y rabia en el que se cuestiona la gestión y la autoridad del Gobierno, y la falta de oportunidad laboral.



La sobrecarga de información (tanto cierta como falsa) altera las emociones.

Han permitido que la desinformación se propague y florezca a una velocidad sin precedentes

**La desinformación frente a la medicina:
hagamos frente a la «infodemia»**

Fuentes:

- <https://www.technologyreview.es/s/11887/el-coronavirus-en-la-era-de-las-redes-sociales-de-epidemia-infodemia>
- <https://www.hsph.harvard.edu/india-center/myths-vs-facts/>
- <https://www.hsph.harvard.edu/viswanathlab/spanish-social-media-tips/>
- <https://www.mckinsey.com/business-functions/organization/our-insights/applying-past-leadership-lessons-to-the-coronavirus-pandemic>
- <https://www.mckinsey.com/business-functions/organization/our-insights/leadership-in-a-crisis-responding-to-the-coronavirus-outbreak-and-future-challenges>

La mayor fuente de ansiedad en la epidemia del coronavirus ha sido el tortuoso proceso de ver noticias en las redes sociales que reflejaban y aumentaban sus miedos a niveles que nunca antes había experimentado.

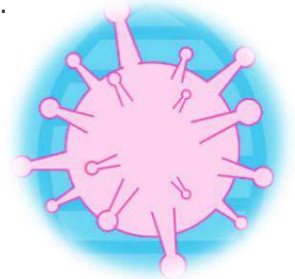
Por su parte, la OMS ha intentado abordar el problema en colaboración con Twitter, Facebook, Tencent y TikTok para reprimir la información errónea.

Créditos: *El Instituto Tecnológico de Massachusetts (MIT).*

Muchas cosas podrían salir mal si no existen estrategias integrales para prevenir la propagación de bulos.

Cundió el pánico las falsas noticias.

Las personas, ante noticias falsas, empezaron a tener insomnio y sufrieron varios ataques de pánico.



Algunos adolescentes incluso han simulado un diagnóstico de coronavirus para ganar influencia en las redes sociales.

Los asiáticos se han enfrentado abiertamente el racismo y el acoso.



Fuentes: <https://www.hsph.harvard.edu/viswanathlab/spanish-social-media-tips/>

La escuela de salud publica enseña: Consejos para redes sociales



SCHOOL OF PUBLIC HEALTH
India Research Center



Universidad del Cauca, Facultad de Ciencias de la Salud, Departamento de Medicina Interna. Corporación Del Laboratorio al Campo (DLC). Grupo de Investigación en Salud (GIS). Popayán, Colombia.



Archivo de libre acceso.

CONFLICTOS DE INTERESES:
Ninguno declarado por los autores.

FINANCIACIÓN:
Ninguna declarada por los autores.

AGRADECIMIENTOS:
Los autores estamos cordialmente agradecidos por la colaboración brindada por la Universidad del Cauca y el departamento de medicina interna, Universidad de Houston (U.S.A) por su gran motivación y apoyo, en el camino del aprendizaje e investigación.

Academia Nacional de Medicina
(Colombia)

Contáctenos:
•Bogotá, Cra. 7ª # 69-11
•DIRECTO: 5550553
•TELÉFONOS: 2493122 - 5550555
CELULAR: 3102654261
presidencia@anmdecolombia.org.co
publicaciones@anmdecolombia.org.co



La escuela de salud pública de Harvard recomienda que ante información de COVID-19: se haga con la capacidad de informarte de fuentes confiables, buscar alejar la información falsa y engañosa. Todo con el objetivo de evitar consecuencias graves para nuestras vidas y la de nuestros amigos. Regla de oro ante COVID-19: la información falsa induce al miedo, la ira, la inacción, la intolerancia y desarrollo de ideas sociales anti tolerantes. Usted puede estar más consciente de su uso de las redes sociales y aun así disfrutar de mantenerse en contacto con amigos y familiares.

Fuentes:

<https://smartsocial.com/using-social-media-responsibly/>
<https://iowacity.momcollective.com/2018/06/29/responsible-sharing-social-media/>
<https://honestreporting.com/5-tips-sharing-news-responsibly-social-media/>
<https://www.mindtools.com/pages/article/fake-news.htm>



La desinformación frente a la medicina: hagamos frente a la «infodemia»



Publicado por Opinión

Créditos:

El Instituto Tecnológico de Massachusetts (MIT), bien conocido en inglés como Massachusetts Institute of Technology, informa que hay otra pandemia, se llama la infodemia del COVID-19 en redes sociales, el cual la información real se mezcla con otras que la distorsionan, cuyas consecuencias pueden ser mortales, además el aislamiento ha convertido a las redes sociales como un factor de riesgo para el estrés y daño social, cuando las personas no saben discernir su información y fuentes confiables, necesitamos que estas plataformas filtren y prioricen las noticias reales para evitar el miedo en casa.

Sin embargo, a la Organización Mundial de la Salud (OMS) le preocupa que mientras se lucha contra la pandemia del COVID-19, también se deban combatir la infodemia, que se define como "la sobrecarga de información (tanto cierta como falsa) que dificulta que las personas encuentren fuentes fidedignas y consejos fiables cuando los necesitan".

‘ Infodemia ’ del COVID-19 en redes sociales

El director general de la OMS asegura que la evolución del brote del coronavirus dependerá de la medida en que se haga llegar la información correcta a la gente que la necesita, pero más rápido todavía se está extendiendo la desinformación sobre el COVID-19, que el mismo virus.

Formas de abordar la infodemia

Fuentes: <https://www.technologyreview.es/s/12032/estrategias-para-combatir-la-infodemia-del-covid-19-en-redes-sociales>

Ahora más que nunca, las empresas de redes sociales **deben** ordenar, clasificar y priorizar la información verdadera y fiable.



Fuentes:
<https://arxiv.org/abs/2003.05004>

Las empresas en COVID-19

Créditos:



Actuar con prontitud tanto en entender lo que significa el Covid-19 para sus negocios, como en proteger no solo a sus empleados, sino también a sus clientes, cadenas de suministros y resultados financieros.

En COVID-19

Miedo, hipótesis, negativismo, distanciamiento social, crisis.

POST COVID-19

Será más importante la industria nacional debido a la interrupción de las cadenas globales de suministro.

Se necesita una reconfiguración del sistema de los actores.

POST COVID-19

Las empresas tienen riesgo de entrar a renovarse y evitar masacres laborales y financieras.

La sostenibilidad económico - social, incluyendo la laboral, será más importante -al menos en el corto plazo- que la sostenibilidad ambiental.

Se esperan nuevos escenarios para que operen las empresas.

POST COVID-19

Se espera caída de la producción de petróleo; significativo decrecimiento de las exportaciones; impacto en las importaciones.

La energía y las telecomunicaciones serán la base de la transformación; se dispara el desarrollo del comercio electrónico.

COVID-19

La propagación del covid-19 ha llevado a las empresas a repensar sus modelos de trabajo ante una economía global que parece estancarse.

Las empresas deben replantear constantemente la comprensión de lo que está sucediendo, en el mundo.

Se debe dar un nuevo contexto de políticas públicas, que determinará el futuro de las organizaciones.

Una pandemia puede crear proyectos ante distanciamiento social, para crear nuevas necesidades ante pandemias y ganar dinero.

El país ante la recesión y/o tácticas de recuperación económica, tiene los nuevos ítems, en la educación de cada nuevo profesional y profesional ya formados, para cuidar al país.



Archivo de libre acceso.

CONFLICTOS DE INTERESES:
Ninguno declarado por los autores.

FINANCIACIÓN:
Ninguna declarada por los autores.

AGRADECIMIENTOS:
Los autores estamos cordialmente agradecidos por la colaboración brindada por la Universidad del Cauca y el departamento de medicina interna, Universidad de Houston (U.S.A) por su gran motivación y apoyo, en el camino del aprendizaje e investigación.



Academia Nacional de Medicina
(Colombia)

Contáctenos:

•Bogotá, Cra. 7ª # 69-11

•DIRECTO: 5550553

•TELÉFONOS: 2493122 - 5550555

CELULAR: 3102654261

presidencia@anmdocolombia.org.co

publicaciones@anmdocolombia.org.co



Academia Nacional de Medicina (Colombia)

*Creada por Ley 71/1890. Ratificada por Ley 86/1928, Ley 02/1979, Ley 100/1993



MD. Esteban Darío Zambrano López. Universidad San Martín
Ph.D María Virginia Pinzón Fernández, Universidad del Cauca
Mgs. Ecónomo, Yeick Exneider Arias Galindo
Ph.D. Ecónomo, Agustín Ramírez Urraya
MD. Jhan Sebastián Saavedra-Torres, Universidad del Cauca
MD. Luisa Fernanda Zúñiga Cerón, Universidad del Cauca
Bioquímica, Economista, Ph.D Carolina Salguero Bermúdez - Harvard University



Las empresas en COVID-19: Recopilaciones para todos.

Créditos:



Archivo de libre acceso.



CONFLICTOS DE INTERESES:
Ninguno declarado por los autores.

FINANCIACIÓN:
Ninguna declarada por los autores.

AGRADECIMIENTOS:
Los autores estamos cordialmente agradecidos por la colaboración brindada por la Universidad del Cauca y el departamento de medicina interna, Universidad de Houston (U.S.A) por su gran motivación y apoyo, en el camino del aprendizaje e investigación.



Academia Nacional de Medicina
(Colombia)

Contáctenos:
• Bogotá, Cra. 7ª # 69-11
• DIRECTO: 5550553
• TELÉFONOS: 2493122 - 5550555
CELULAR: 3102654261
presidencia@anmdcolombia.org.co
publicaciones@anmdcolombia.org.co



Academia Nacional de Medicina (Colombia)

*Creada por Ley 71/1890. Ratificada por Ley 86/1928, Ley 02/1979, Ley 100/1993

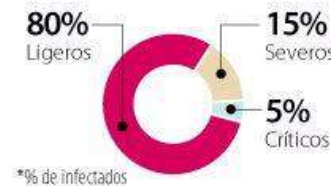
ACCIONES QUE PROPONEN MCKINSEY Y HARVARD BUSINESS REVIEW

PANORAMA MUNDIAL DEL COVID

Cifras actualizadas al 18/03/20 9:53 am



GRAVEDAD DE LOS SÍNTOMAS SEGÚN LA OMS



RECOMENDACIONES DE HARVARD BUSINESS REVIEW

- 1 Actualice la información diariamente
- 2 Tenga cuidado con los ciclos de expectativas y noticias
- 3 No asuma que el acceso a la información crea conocimiento
- 4 Use expertos y pronósticos con cuidado
- 5 Replantee constantemente su comprensión de lo que está sucediendo
- 6 Cuidado con la burocracia
- 7 Asegúrese de que su respuesta esté equilibrada
- 8 Use principios de resiliencia en el desarrollo de políticas
- 9 Prepárese ahora para la próxima crisis
- 10 La preparación intelectual no es suficiente
- 11 Reflexione sobre lo que ha aprendido
- 12 Prepárese para un mundo cambiado

SITUACIÓN ACTUAL - IMPACTO EN SUMINISTRO Y LOGÍSTICA

Producción

80% de las fábricas en China están reiniciando actividades

Capacidad laboral está en 60%

Logística y transporte

8,8% de la capacidad global de contenedores se ha afectado por reducción de la demanda

60% de los vuelos desde China se ha cancelado

Solo 60% del personal de camiones está disponible en China

Fuente: McKinsey y Harvard Business Review / Gráfico: LR-ER

<https://www.hsph.harvard.edu/india-center/>

Créditos:



SCHOOL OF PUBLIC HEALTH
India Research Center

RECOMENDACIONES DE MCKINSEY & COMPANY

Estructura de respuesta

- 1 Protección de la fuerza de trabajo
- 2 Estabilización de la cadena de suministro
- 3 Compromiso con el cliente
- 4 Pruebas de tensión financiera
- 5 Centrar operaciones

5 equipos

18 flujos de trabajo

POSIBLES ESCENARIOS FUTUROS

Recuperación tardía

- El virus continúa extendiéndose por Medio Oriente, Europa y EE. UU. hasta mediados del segundo trimestre de 2020, cuando la estacionalidad del virus, combinada con una respuesta de salud pública más fuerte reduzcan los casos

Contracción prolongada

- El virus se propaga a nivel mundial, sin declinación por temporadas, creando un choque en la demanda que dura hasta el segundo trimestre de 2021

Los sistemas de salud se saturan en muchos países, especialmente en los más pobres, con un gran impacto a escala humana y económica

- <https://www.mckinsey.com/business-functions/organization/our-insights/leadership-in-a-crisis-responding-to-the-coronavirus-outbreak-and-future-challenges>
- <https://www.mckinsey.com/~media/mckinsey/business%20functions/risk/our%20insights/covid%2019%20implications%20for%20business/covid%2019%20march%2030/covid-19-facts-and-insights-april-3.ashx>
- <https://www.mckinsey.com/business-functions/organization/our-insights/applying-past-leadership-lessons-to-the-coronavirus-pandemic>

LECTURA RECOMENDADA



Se necesita mucha conciencia de los líderes en medio de crisis y agitación para mantener un equilibrio que no sea ni demasiado negativo ni demasiado optimista.

Fuentes: <https://www.mckinsey.com/business-functions/organization/our-insights/applying-past-leadership-lessons-to-the-coronavirus-pandemic>

Un escenario de una recesión inducida por COVID-19 que empuja a la economía real a una contracción. A medida que se propaga la epidemia de COVID-19, "la vulnerabilidad de las principales economías.

Epidemiólogos expertos afirman que COVID-19 no desaparecerá, nos toca quedarnos. Si bien las vacunas iniciales pueden entrar en ensayos clínicos dentro de las 6 semanas, todavía tomará hasta un año antes de que estén disponibles comercialmente.

Fuentes:

- <https://www.dinero.com/opinion/columnistas/articulo/las-empresas-post-covid-19-por-miguel-angel-herrera/283794>
- <https://www.fedesarrollo.org.co/content/las-empresas-post-covid-19>



MIGUEL ÁNGEL HERRERA | 20/05/04/02 00:01

Las empresas post covid-19

Las empresas por estos días están tomando decisiones para sobrevivir y evitar masacres laborales y financieras, pero en cuestión de semanas estarán viviendo una nueva era: la de la reinvención organizacional basada en un criterio nunca explorado, el distanciamiento social.



Acceso / Centro de prensa / Comentarios / Detall

La desinformación frente a la medicina: hagamos frente a la «infodemia»

13 de febrero de 2020
Artículo publicado en EL PAÍS el 18 de febrero de 2020

Autores
Dr. Tedros Adhanom Ghebreyesus
Director General OMS

Fuentes:

<https://www.who.int/es/news-room/commentaries/detail/coronavirus-infodemic>

La forma de superar esta tendencia natural es desarrollar nuestra capacidad de recuperación mental a través de la atención plena. La capacidad de recuperación mental, especialmente en tiempos difíciles como el presente, significa administrar nuestras mentes de una manera que aumente nuestra capacidad de enfrentar la primera flecha y romper la segunda antes de que nos golpee. La resiliencia es la habilidad de notar nuestros propios pensamientos, desengancharnos de los no constructivos y reequilibrar rápidamente.



Universidad del Cauca, Facultad de Ciencias de la Salud, Departamento de Medicina Interna. Corporación Del Laboratorio al Campo (DLC). Grupo de Investigación en Salud (GIS). Popayán, Colombia.



Archivo de libre acceso.

CONFLICTOS DE INTERESES:
Ninguno declarado por los autores.

FINANCIACIÓN:
Ninguna declarada por los autores.

AGRADECIMIENTOS:

Los autores estamos cordialmente agradecidos por la colaboración brindada por la Universidad del Cauca y el departamento de medicina interna, Universidad de Houston (U.S.A) por su gran motivación y apoyo, en el camino del aprendizaje e investigación.

Academia Nacional de Medicina (Colombia)

Contáctenos:

• Bogotá, Cra. 7ª # 69-11

• DIRECTO: 5550553

• TELÉFONOS: 2493122 - 5550555

CELULAR: 3102654261

presidencia@anmdcolombia.org.co

publicaciones@anmdcolombia.org.co



¿Lo que necesita el país es diseñar y crear herramientas para no ser la víctima de futuras pandemias?.



Universidad del Cauca, Facultad de Ciencias de la Salud,
Departamento de Medicina Interna, Corporación Del
Laboratorio al Campo (DLC). Grupo de Investigación en
Salud (GIS). Popayán, Colombia.



Archivo de libre acceso.

CONFLICTOS DE INTERESES:

Ninguno declarado por los autores.

FINANCIACIÓN:

Ninguna declarada por los autores.

AGRADECIMIENTOS:

Los autores estamos cordialmente agradecidos por la
colaboración brindada por la Universidad del Cauca y
el departamento de medicina interna, Universidad de
Houston (U.S.A) por su gran motivación y apoyo, en
el camino del aprendizaje e investigación.

**Academia Nacional de Medicina
(Colombia)**

Contáctenos:

•Bogotá, Cra. 7ª # 69-11

•DIRECTO: 5550553

•TELÉFONOS: 2493122 - 5550555

CELULAR: 3102654261

presidencia@anmdecolombia.org.co

publicaciones@anmdecolombia.org.co



En la década de los noventa, casi la totalidad de los países de América Latina habían iniciado o estaban considerando realizar una reforma al sector salud. Esas reformas pretendían, fundamentalmente, ampliar la cobertura y extender la atención primaria mediante un paquete básico de prestación de servicios.

Colombia esta, siempre embarcado ante sus gobiernos de generar, estudios, datos, buscar registros, pero nunca se enfrasca en construir y dejar de invertir en hacerse una distinción del sector que está teniendo problemas, lo que necesita el país es diseñar y crear herramientas, no en dar solo datos. Colombia debe reforzar la cobertura oficial y la cobertura efectiva. La primera hace referencia al derecho que tiene cada ciudadano de acceder a los servicios de salud, mientras que la segunda hace referencia al “grado de disponibilidad, acceso en tiempo y forma y utilización de servicios de salud adecuados”.

Una pandemia como la que enfrentamos, nos deja en un escenario preocupante, porque el país no está preparado para la propagación de un virus que sature la cobertura oficial y la cobertura efectiva de la salud; se puede esperar un escenario aún más complejo que el europeo. La pandemia se cree que mientras pasa sus fases, tendrá el país que soportar 3 a 9 meses de indicaciones en la vida cotidiana por expertos de salud pública y científicos.

El país incluso volverse la mayor víctima de una pandemia con mayor número de mortalidad que la del COVID-19. Combatir una pandemia que afectará todas las esferas del país, obliga al país a innovar y aumentar las capacidades de producción; además no solo es cuestión de inversión, sino de una eficaz redirección de los recursos, para poder afrontar posibles futuros, golpes de salud ante los nuevos virus que ya han dado alarma a los países de primer mundo.

En muchos casos la cobertura oficial se ve restringida por distintas circunstancias, es hora de que el país articule conveniente medidas que aumenten la cobertura efectiva (grado de disponibilidad, para atención de pacientes); si las autoridades sanitarias y los gobiernos no adoptan acciones inmediatas para fortalecer sus sistemas de salud, ante una próxima amenaza, se puede pensar en una mortalidad grave.

El problema de establecer una relación del gasto en salud con la tasa de mortalidad (u otras variables de salud) es que los países con mayor gasto tienden también a tener un mayor ingreso per cápita. Entonces es claro que el gobierno y la sociedad tiene la obligación de trabajar duro e innovar, además combatir la corrupción; si no nos preparamos y solo le dejamos la carga al gobierno, la enseñanza del COVID-19 y la cuarentena no dejan claro para los colombianos que somos muy vulnerables, ricos en recursos y pobres en no saber disponerlos; llevándonos a pobreza y mortalidad, ante amenazas emergentes.

El COVID-19 y anteriores pandemias, con otras enfermedades endémicas, nos hacen reformar que la salud es un derecho de todos y un deber del Estado, con la obligación de que toda la sociedad que vincule un país, ayude a darle crecimiento. Se debe aumentar el PIB, para contribuir a la salud, así que médicos y profesionales de la salud, deben hacer de su ingenio, la realidad no de solo exigir y dar, la realidad necesaria de innovar y dar nuevo conocimiento para que la salud en nuestro país pueda tener soporte económico y estructural. La clara limitación de la oferta para atención en salud se agrava por porque tenemos un panorama, con las principales causas de morbilidad y mortalidad de una población, es por ello que los países de bajos recursos deben trabajar duro para remontar ante los desafíos; los países de latino américa con bajos recursos tienen un panorama más complejo que otras partes del mundo.

Colombia tiene unas ventajas, los hospitales atienden a un gran volumen de población y cada colombiano con sus impuestos paga y contribuye a la salud, pero no es suficiente, además se pierden muchas oportunidades de atención de calidad por no tener buena capacidad de crear herramientas más económicas y efectivas para cuidar al paciente, pero se debe acabar la idea de solo exigir, pedir, y de creer que solo se da, se debe hacer del cuidado personal y familiar, porque nuestro país no va a tener la obligación de cuidarnos ante una pandemia, somos nosotros mismos los responsables de los factores que nos amenazan para aumentar la mortalidad, además se debe obligatoriamente, exigir al estado derrocar la corrupción. El sector público, constituido por una red de hospitales públicos clasificados por nivel de complejidad (de I a IV), deben ahora crear planes de contingencia para infecciones y catástrofes naturales. Además las escuelas de medicina se obligan ahora no solo a crear médicos clínicos, se deben crear médicos investigadores, diseñadores, creativos y llenos de conocimientos prácticos ante la escasez de recursos que siempre se va ver enfrentado el mundo.

La mejor conclusión la da Miguel Lago es politólogo, director ejecutivo del Instituto de Estudios para Políticas de Saúde (IEPS), un centro de investigación basado en Brasil que se dedica a estudiar políticas y sistemas de salud. Donde refiere en el periódico New York Times que es esencial que los gobiernos nacionales tomen dos importantes decisiones.

Los países latinoamericanos son la región que menos invierte en la salud pública: Riesgo en convertirse mayor víctima del COVID-19.

Créditos: Universidad del Cauca.

Academia Nacional de Medicina (Colombia)

*Creada por Ley 71/1890. Ratificada por Ley 86/1928, Ley 02/1979, Ley 100/1993

COVID-19

¿Lo que necesita el país es diseñar y crear herramientas para no ser la víctima de futuras pandemias?.



Universidad del Cauca, Facultad de Ciencias de la Salud, Departamento de Medicina Interna. Corporación Del Laboratorio al Campo (DLC). Grupo de Investigación en Salud (GIS). Popayán, Colombia.



Archivo de libre acceso.

CONFLICTOS DE INTERESES:
Ninguno declarado por los autores.

FINANCIACIÓN:
Ninguna declarada por los autores.

AGRADECIMIENTOS:
Los autores estamos cordialmente agradecidos por la colaboración brindada por la Universidad del Cauca y el departamento de medicina interna, Universidad de Houston (U.S.A) por su gran motivación y apoyo, en el camino del aprendizaje e investigación.

Academia Nacional de Medicina (Colombia)

Contáctenos:
•Bogotá, Cra. 7ª # 69-11
•DIRECTO: 5550553
•TELÉFONOS: 2493122 - 5550555
CELULAR: 3102654261
presidencia@anmdecolombia.org.co
publicaciones@anmdecolombia.org.co



En primer lugar, la más urgente, que inviertan masivamente en medidas de contención de la propagación de la epidemia, creando todos los incentivos posibles para que los ciudadanos eviten la circulación. En segundo lugar, y a largo plazo, que inviertan más y mejor en sus sistemas de salud para garantizar el acceso de todos los ciudadanos a la atención médica y asegurar que la región no esté tan desprotegida ante nuevas epidemias.



Centros para el Control y la Prevención de Enfermedades
CDC 24/7: Salvar vidas. Proteger a la gente™

Portal de Referencias:

Enfermedad del coronavirus 2019 (COVID-19)

1. Vera Bolaños M. Revisión crítica a la teoría de la transición epidemiológica. Red Papeles de Población; 2006
2. The World Bank. (Abril de 2005). Labor Market Adjustment, Reform and Productivity in Colombia: What are the Factors that Matter? Technical Report, Volume II. Washington D.C.: The World Bank - Latin America and the Caribbean Region.
3. Trujillo, J., Portillo, E., & Vernon, J. A. (Septiembre de 2005). The impact of subsidized health insurance for the poor: evaluating the Colombian experience using propensity score matching. International Journal of Health Care Finance and Economics, 5 (3), págs. 211-239.
4. Organización Panamericana de la Salud. Enfermedades emergentes y reemergentes, factores condicionantes para la aparición de estas enfermedades y su prevención y control. Argentina; 2011 p. 96.
5. Mauricio Santa María S. Un Diagnóstico General Del Sector Salud En Colombia: Evolución, Contexto Y Principales Retos De Un Sistema En Transformación; Salud Retos Regulación; 2006, Enero: Documento de respaldo. Ver enlace: http://www.med-informatica.net/FMC_CMCB/VeeduriaCiudadana/CIDMEDvcacelapss/SaludRetosRegulacion_MauricioSantamaria_cap1_final.pdf Fedesarrollo: <https://www.fedesarrollo.org.co/> Se dedica a la investigación en temas de política económica y social.



El coronavirus se está extendiendo rápidamente por los EE. UU. Y, al igual que otras epidemias importantes, está arrojando una luz despiadada sobre las fallas del sistema de atención médica de los EE. UU.

<https://hbr.org/2020/03/coronavirus-is-exposing-deficiencies-in-u-s-health-care>

Construya su resiliencia ante una crisis**ver enlace web **

<https://hbr.org/2020/03/build-your-resiliency-in-the-face-of-a-crisis>

Algunas pandemias en la humanidad. Una mirada a sus determinantes: : ver enlace web **
<file:///C:/Users/Usuario/Downloads/3541-16815-2-PB.pdf>

Plan De Preparación Para La Pandemia De Influenza: ver enlace web **
<https://www.who.int/csr/resources/publications/influenza/whoplanspanish.pdf>

Academia Nacional de Medicina (Colombia)

*Creada por Ley 71/1890. Ratificada por Ley 86/1928, Ley 02/1979, Ley 100/1993

Créditos: Universidad del Cauca.

Opinión
COMENTARIO

América Latina puede convertirse en la mayor víctima del COVID-19

La región es una de las que menos invierte en la salud pública.
¿Cómo podrán los países latinoamericanos hacerle frente al coronavirus?

Créditos:

The New York Times



América Latina puede convertirse en la mayor víctima del COVID-19: ver enlace web **

<https://www.nytimes.com/es/2020/03/19/espanol/opinion/coronavirus-america-latina-gobiernos.html>



COVID-19



Evidencia fiable.
Decisiones informadas.
Mejor salud.



Universidad del Cauca, Facultad de Ciencias de la Salud, Departamento de Medicina Interna. Corporación Del Laboratorio al Campo (DLC). Grupo de Investigación en Salud (GIS). Popayán, Colombia.



Archivo de libre acceso.

CONFLICTOS DE INTERESES:
Ninguno declarado por los autores.

FINANCIACIÓN:
Ninguna declarada por los autores.

AGRADECIMIENTOS:

Los autores estamos cordialmente agradecidos por la colaboración brindada por la Universidad del Cauca y el departamento de medicina interna, Universidad de Houston (U.S.A) por su gran motivación y apoyo, en el camino del aprendizaje e investigación.

Academia Nacional de Medicina
(Colombia)

Contáctenos:

•Bogotá, Cra. 7ª # 69-11

•DIRECTO: 5550553

•TELÉFONOS: 2493122 - 5550555

CELULAR: 3102654261

presidencia@anmdocolombia.org.co

publicaciones@anmdocolombia.org.co



Créditos: Universidad del Cauca.

¿Cuál es el riesgo de reinfección por coronavirus SARS-CoV-2?:

En estos momentos **no existen suficientes pruebas para afirmar que sea posible la reinfección** con el SARS-CoV-2, pero continuamente se están generando nuevos datos y esta información puede cambiar en el futuro.

Los datos indirectos disponibles de otros coronavirus (SARS) y de modelos animales sugieren que es plausible esperar la generación de inmunidad (al menos al corto plazo) tras la recuperación por SARS-CoV-2.

Fuentes:

[1] Healthcare Professionals: Frequently Asked Questions and Answers [Updated March 17, 2020] <https://www.cdc.gov/coronavirus/2019-ncov/hcp/faq.html>

[2] Li, G, Fan, Y, Lai, Y, et al. Coronavirus infections and immune responses. J Med Virol. 2020; 92: 424– 432. <https://doi.org/10.1002/jmv.25685>

[3] Wu LP, Wang NCh, Chang Yh et al. Duration of Antibody Responses after Severe Acute Respiratory Syndrome. Emerg Infect Dis. 2007 Oct; 13(10): 1562–1564.

[4] Bao L, Deng W, Gao H, Xiao Ch, Liu J, Xue J, et al. Reinfection could not occur in SARS-CoV-2 infected rhesus macaques. BioRxiv. 2020. <https://doi.org/10.1101/2020.03.13.990226>

[5] Xing Y, Mo P, Xiao Y, Zhao O, Zhang Y, Wang F. Post-discharge surveillance and positive virus detection in two medical staff recovered from coronavirus disease 2019 (COVID-19), China, January to February 2020. Eurosurveillance, 2020; 25 (10):pii=2000191 <https://doi.org/10.2807/1560-7917-ES.2020.25.10.2000191>

[6] Lan L, Xu D, Ye G, et al. Positive RT-PCR Test Results in Patients Recovered From COVID-19. JAMA. Published online February 27, 2020. [doi:10.1001/jama.2020.2783](https://doi.org/10.1001/jama.2020.2783)



El valor D-dímero está asociado a la gravedad de los pacientes con la COVID-19:

- En las series principales de pacientes con COVID-19 publicadas hasta la fecha, los pacientes con peor pronóstico han mostrado niveles de D-dímero mucho más altos que los pacientes con enfermedad menos grave.
- En una serie de pacientes un valor de D-dímero en el momento del ingreso mayor de 1,0 mg/L fue uno de los principales factores de mal pronóstico.
- En estos estudios también se ha observado un mayor tiempo de protrombina entre los pacientes más graves.

Fuentes:

[1] Lippi G, Favaloro EJ. D-dimer is Associated with Severity of Coronavirus Disease 2019: A Pooled Analysis. Thromb Haemost. 2020 Apr 3. doi: 10.1055/s-0040-1709650.

[2] Huang C, Wang Y, Li X, Ren L, Zhao J, Hu Y, Zhang L, Fan G, Xu J, Gu X, Cheng Z, Yu T, Xia J, Wei Y, Wu W, Xie X, Yin W, Li H, Liu M, Xiao Y, Gao H, Guo L, Xie J, Wang G, Jiang R, Gao Z, Jin Q, Wang J, Cao B. Clinical features of patients infected with 2019 novel coronavirus in Wuhan, China. Lancet. 2020 Feb 15;395(10223):497-506. doi: 10.1016/S0140-6736(20)30183-5.

[3] Tang N, Li D, Wang X, Sun Z. Abnormal coagulation parameters are associated with poor prognosis in patients with novel coronavirus pneumonia. J Thromb Haemost. 2020 Apr;18(4):844-847. doi: 10.1111/jth.14768.

[4] Wang D, Hu B, Hu C, Zhu F, Liu X, Zhang J, Wang B, Xiang H, Cheng Z, Xiong Y, Zhao Y, Li Y, Wang X, Peng Z. Clinical Characteristics of 138 Hospitalized Patients With 2019 Novel Coronavirus-Infected Pneumonia in Wuhan, China. JAMA. 2020 Feb 7. doi: 10.1001/jama.2020.1585.

<https://empendium.com/manualmibe/covid19/230826,que-debemos-saber-sobre-la-covid-19-enfermedad-por-coronavirus-actualizacion-del-23032020>

COVID-19