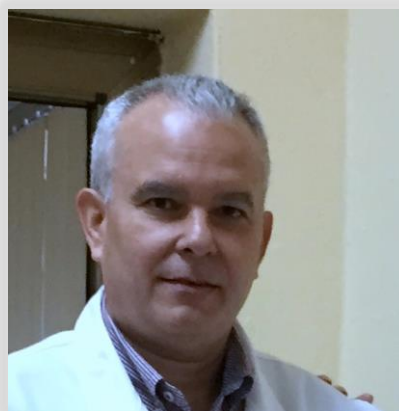


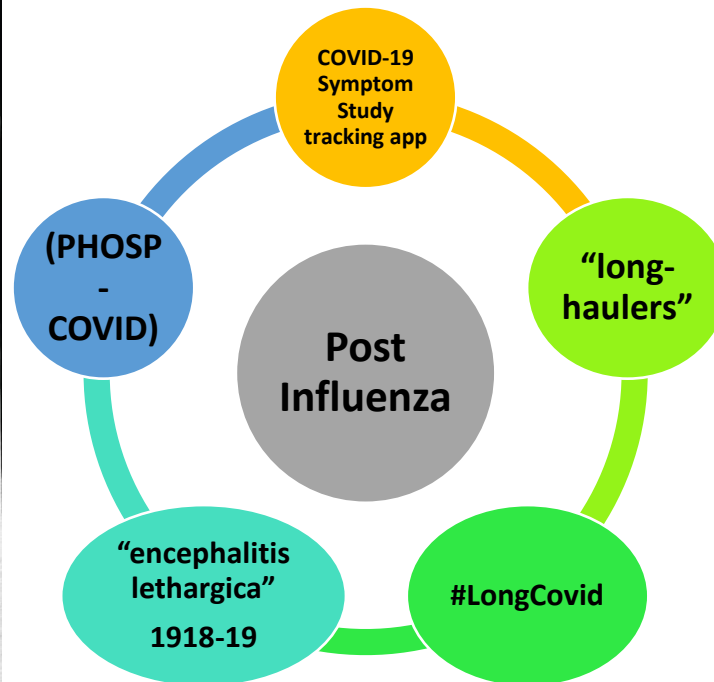
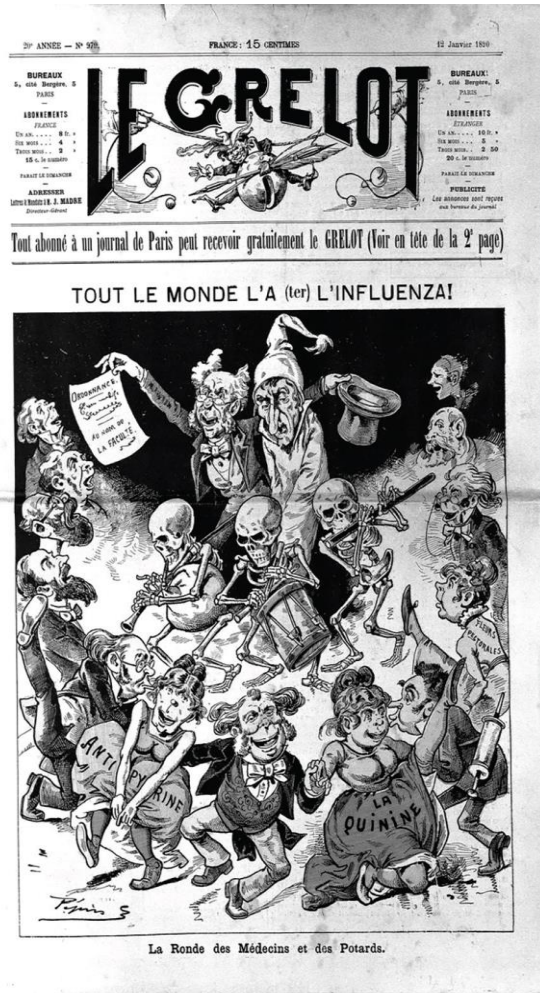
Protocolo de atención de convalecientes COVID-19

Dr. Emilio F. Buchaca Faxas
La Habana, Cuba



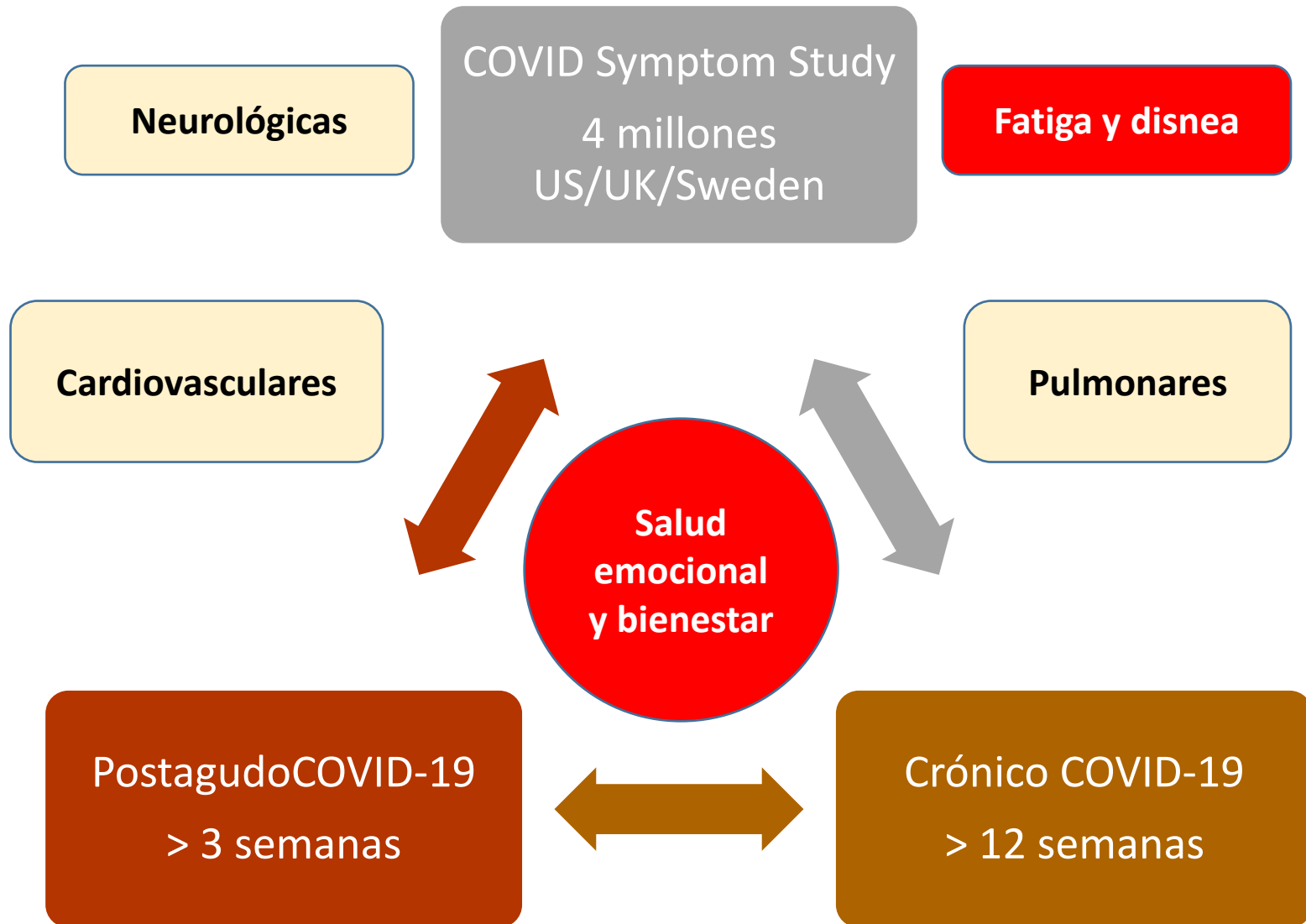
Influenza Rusa 1889-92

neuralgia, neurasthenia, neuritis, nerve exhaustion, “grippe catalepsy”, “post-grippal numbness”, psychoses, “prostration”, “inertia”, anxiety, and paranoia.



[www.thelancet.com](https://doi.org/10.1016/S0140-6736(20)32134-6) Published online October 12, 2020
[https://doi.org/10.1016/S0140-6736\(20\)32134-6](https://doi.org/10.1016/S0140-6736(20)32134-6)

Consecuencias a largo plazo de la COVID-19



Evaluación de pacientes con PCR + COVID-19 después de la recuperación

Wuhan Pulmonary Hospital (Wuhan, China),
651 pacientes recuperados entre Enero 11, y Abril 1, 2020.

**Seguimiento ambulatorio por dos equipos médicos
promedio de 48 días (IQR 18–50), el mayor 91 días**

**23 (3%) de 651 pacientes positivos en el re-test
SARS-CoV-2 RT-qPCR assay**

**Al momento del re-test ocho (35%) tuvieron al
menos un síntoma relacionado con COVID-19**

**(26%) fiebre, (9%) tos, (4%) fatiga, (4%) disnea, y
(4%) opresión torácica**

Letter to the Editor

Clinical recurrences of COVID-19 symptoms after recovery: Viral relapse, reinfection or inflammatory rebound?

Clinical characteristics of COVID 19 first and 2nd episodes, from onset of first episode (D1) to last follow-up (home-care patients: patients 1–4; hospitalized patients: patients 5–11).

Case	Patients characteristics			First episode			2nd episode				
	Age	Sex	Past medical history	Clinical characteristics	Treatments	1st Clinical cure	2nd ep onset	Clinical characteristics	Treatments	Duration of 2nd episode (days)	Outcome
1	19	F	None (HCW)	FLS with no fever-cough-dyspnoea-AO-DG-headache-diarrhoea-oralgia-Cough-AO-myalgia-headache	None	D18	D26	FLS-cough-dyspnoea-chest pain	None	on-going	home care
2	32	F	None (HCW)	Myalgia-headache-fatigue-nasal congestion-sore throat	None	D29	D36	FLS	None	10	cured
3	33	F	First trimester pregnancy (HCW)	FLS-AO-headache	None	D13	D27	Fatigue-nasal congestion-sore throat-chills	None	8	cured
4	43	M	None (HCW)	FLS-AO-headache	None	D14	D24	Cough-AO-myalgia-headache-diarrhoea-fatigue	None	29	cured
5	85	M	Bronchiectasis - CHD - pace maker - arrhythmia	Fever-cough-dyspnoea-fatigue-confusion-falls	O2, ATB	D17	D44	Cough-dyspnoea-fatigue-chest pain-confusion-acute heart failure	O2	6	cured
6	54	M	HT	Fever-cough-dyspnoea-severe ARDS-fatigue	ICU, OTI, ATB, LPV/rv, CTS	D41	D45	Cough-dyspnoea-diarrhoea-ARDS-fatigue	ICU, OTI, ECMO, ATB	34	death
7	91	F	CHD - HT-CVD-atherosclerosis-arrhythmia- DM	Fever-dyspnoea-fatigue-pleural & pericardial effusion	O2, ATB, CTS	D13	D25	Dyspnoea-fatigue	none	9	cured
8	55	M	CLD, cirrhosis Child C	Fever-headache-fatigue	ATB	D21	D27	Dyspnoea-headache-diarrhoea-fatigue	ICU-HFNIV-OTI ATB	20	cured
9	72	M	Anti MAG neuropathy (rinximab, bendamustine)	Fever-cough-dyspnoea-worsening neuropathy	O2, ATB	D21	D27	Fever-cough-dyspnoea-fatigue - worsening neuropathy	ICU-HFNIV-OTI, ATB remdesivir	29	death
10	73	M	DLBCL (chemotherapy 0-22)	Fever-fatigue-abdominal cutaneous rash	ATB	D13	D24	Fever-dyspnoea-fatigue	O2, ATB, CTS *	17	cured
11	84	F	CLD / O2T - mild CRD - CHD arrhythmia/ATC - valvulopathy - atherosclerosis - DM	Fever-cough-dyspnoea-AO-fatigue	O2, curative ATC, ATB + CTS	D23	D49	Fever-cough-dyspnoea-fatigue	O2, HFNIV, ATB, tocilizumab, CTS curative ATC	30	death

Síntomas persistentes post COVID-19

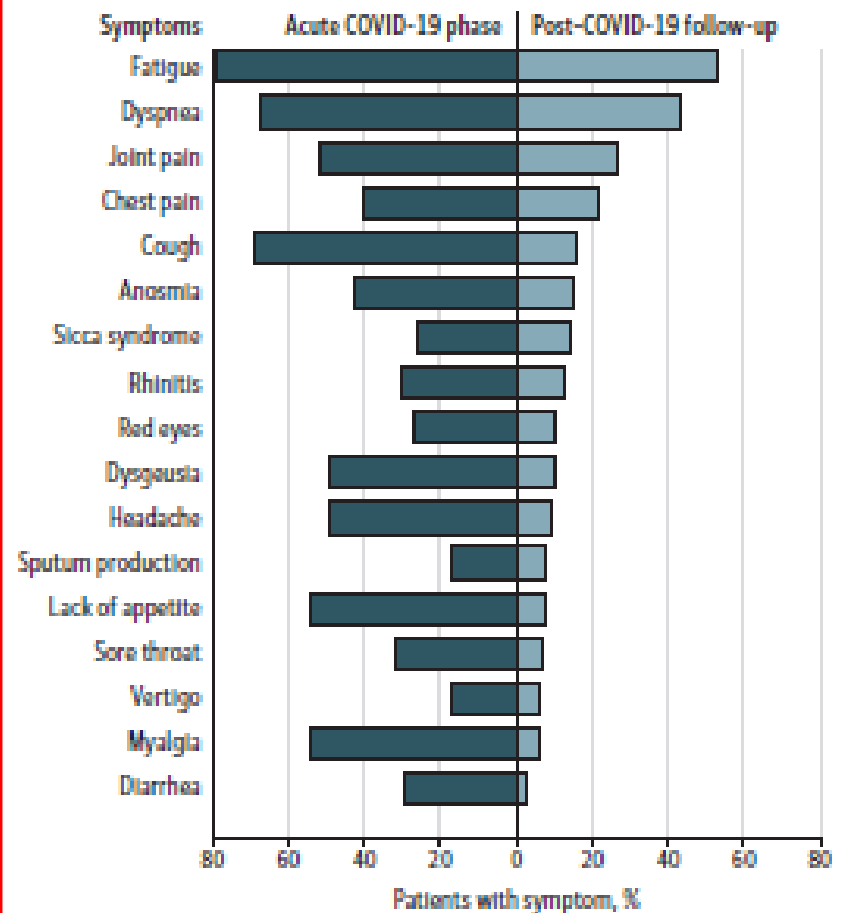
71.4/31 845 sintomáticos de los confirmados en Italia hasta 3 de junio 2020

Acute COVID-19 characteristics, No. (%)

143

Pneumonia diagnosed	104 (72.7)
Intensive care unit admission	18 (12.6)
Oxygen supplementation	
Oxygen therapy	77 (53.8)
Ventilation	
Noninvasive	21 (14.7)
Mechanical	7 (4.9)
Pharmacological treatments during acute COVID-19	
Antiretroviral	102 (71.3)
Hydroxychloroquine	104 (72.7)
Azithromycin	59 (41.3)
Anti-IL-6 drugs (tocilizumab)	44 (30.8)
Length of hospital stay, mean (SD), d	13.5 (9.7)
Post-acute COVID-19 follow-up characteristics	
Days since symptoms onset, mean (SD)	60.3 (13.6)
Days since discharge, mean (SD)	36.1 (12.9)
Persistent symptoms, No. (%)	
None	18 (12.6)
1 or 2	46 (32.2)
≥3	79 (55.2)
Worsened quality of life, No. (%) ^b	63 (44.1)

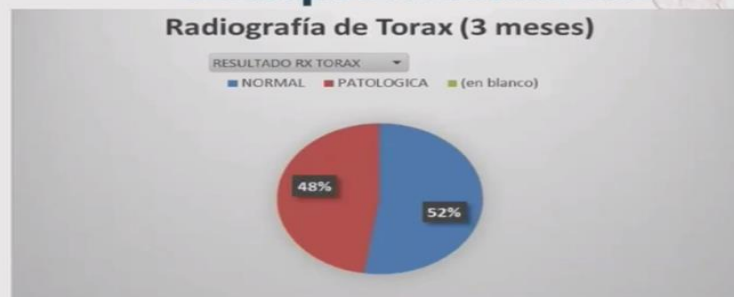
Figure. COVID-19-Related Symptoms



Resultado de la Encuesta estructurada

Síntomas	Pacientes
Disnea persistente	778 (34%)
Dificultades para dormir	766 (33%)
Perdida de memoria y/o concentración	625 (27%)
Dolores musculares	416 (19%)
Palpitaciones	361 (16%)
Cefalea persistente	347 (15%)
Dolor torácico	238 (10%)
Perdida de peso tras alta	183 (8%)
Diarrea persistente	86 (4 %)
Tos persistente	146 (6%)
Ruidos respiratorios	109 (5%)
Limitación de las actividades cotidianas	471 (21%)

Evaluación preliminar pruebas complementarias



Radiografía
patológica

Disnea
persistente

TACAR±Gammagrafía VP
Espirometría+/-Difusión+/-Test de la
marcha

- ✓ TAC realizados: 118
 - ✓ 80% patológicos--> Bandas subpleurales y/o áreas en vidrio deslustrado.
 - ✓ 20% normales
- ✓ Test de difusión: 85
- ✓ Test de la marcha: 90

I CONGRESO NACIONAL COVID19



Díaz Pedroche, Carmen

Médica Adjunta, Departamento de Medicina Interna.
Hospital Universitario 12 de Octubre.

**Seguimiento de los pacientes con la COVID-19.
Secuelas a medio largo plazo.**

**MESA 8: COVID-19: DE LA INFECCIÓN RESPIRA-
TORIA A LA ENFERMEDAD SISTÉMICA.**

**50% síntomas
persistente y/o
Rx+39%
con síntomas
persistentes no
estuvieron
hospitalizados**

Fibrosis pulmonar en el contexto de la COVID 19

El daño pulmonar puede comenzar desde el momento en que se inicia el aclaramiento viral en el curso del ARDS

La disregulación inmune con liberación de metaloproteinasas durante la fase inflamatoria

La extension de la reticulación en TACAR se correlaciona con la calidad de vida y los test de función pulmonar que indicant un patron restrictivo

Marcadores de fibrogénesis en el BAL se correlacionan con la mortalidad (N-terminal pro-péptido de tipo III colágeno, C-terminal pro-péptido of tipo I colágeno, TGF- β , y fibroblastos alveolares and fibrocitos)

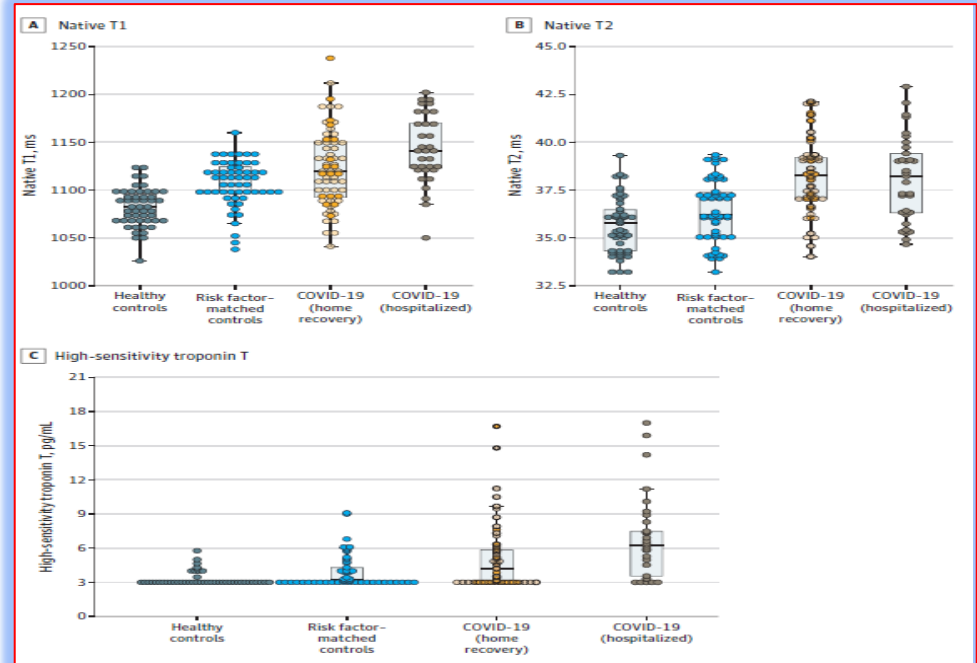
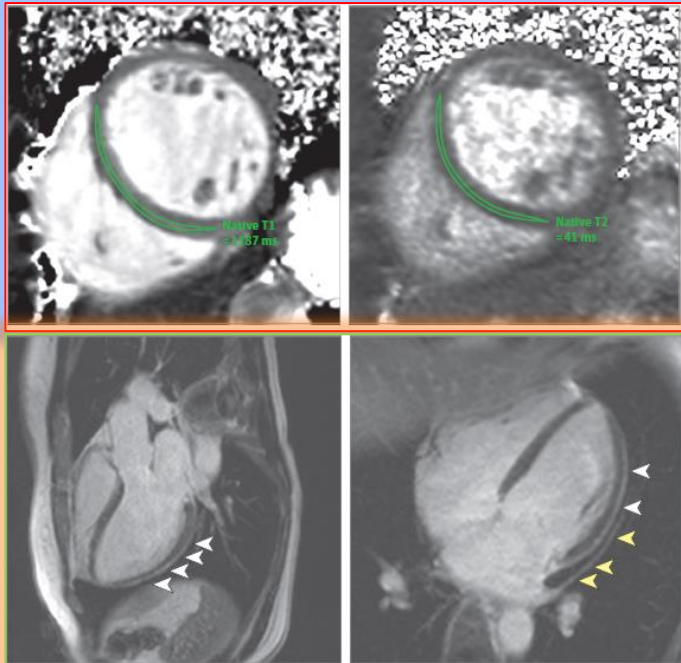
Pirfenidona, azithromicin and prednisolona ?

COVID-19: The Potential Treatment of Pulmonary Fibrosis Associated with SARS-CoV-2 Infection



Therapeutic Agents	Clinical Trial ID	Phase	Number of Participants	Comments
Nintedanib	NCT04338802	II	96	Compared to placebo
Pirfenidone	NCT04282902	III	294	Compared to standard treatment
Tetrandrine	NCT04308317	IV	60	Compared to standard treatment
FuzhengHuayu Tablet	NCT04279197	II	136	Combined with N-acetylcysteine; compared to placebo
Anluohuaxian	NCT04334265	-	750	Compared to standard treatment
Human Amniotic Fluid	NCT04319731	I	10	-
Mesenchymal Stem Cells	NCT04288102	II	90	Compared to placebo
Hyperbaric oxygen	NCT04327505	II	200	Compared to standard treatment

Imágenes de Resonancia Magnética Cardiovascular en pacientes recuperados de COVID-19 (Frankfurt)



Characteristic	COVID-19 vs healthy controls		COVID-19 vs risk factor-matched controls	
	AUC (95% CI)	P value	AUC (95% CI)	P value
Native T1	0.86 (0.80-0.92)	<.001	0.76 (0.69-0.83)	<.001
Native T2	0.84 (0.78-0.91)	<.001	0.79 (0.73-0.85)	<.001
LVEF	0.70 (0.62-0.79)	<.001	0.62 (0.52-0.71)	.01
LVEDV index	0.65 (0.56-0.73)	.001	0.67 (0.58-0.75)	<.001
LV mass index	0.60 (0.49-0.70)	.07	0.63 (0.54-0.71)	<.001
RVEF	0.74 (0.66-0.83)	.001	0.61 (0.52-0.70)	.02
hsTnT	0.79 (0.72-0.86)	<.001	0.72 (0.57-0.76)	<.001
NT-proBNP	0.56 (0.46-0.65)	.21	0.52 (0.44-0.61)	.58
High-sensitivity CRP	0.54 (0.44-0.64)	.48	0.60 (0.52-0.76)	.05

Cardioresonancia detectó afectación cardíaca (78%) + miocarditis (60%), independiente de la condición preexistente, la severidad, y el tiempo desde el diagnóstico

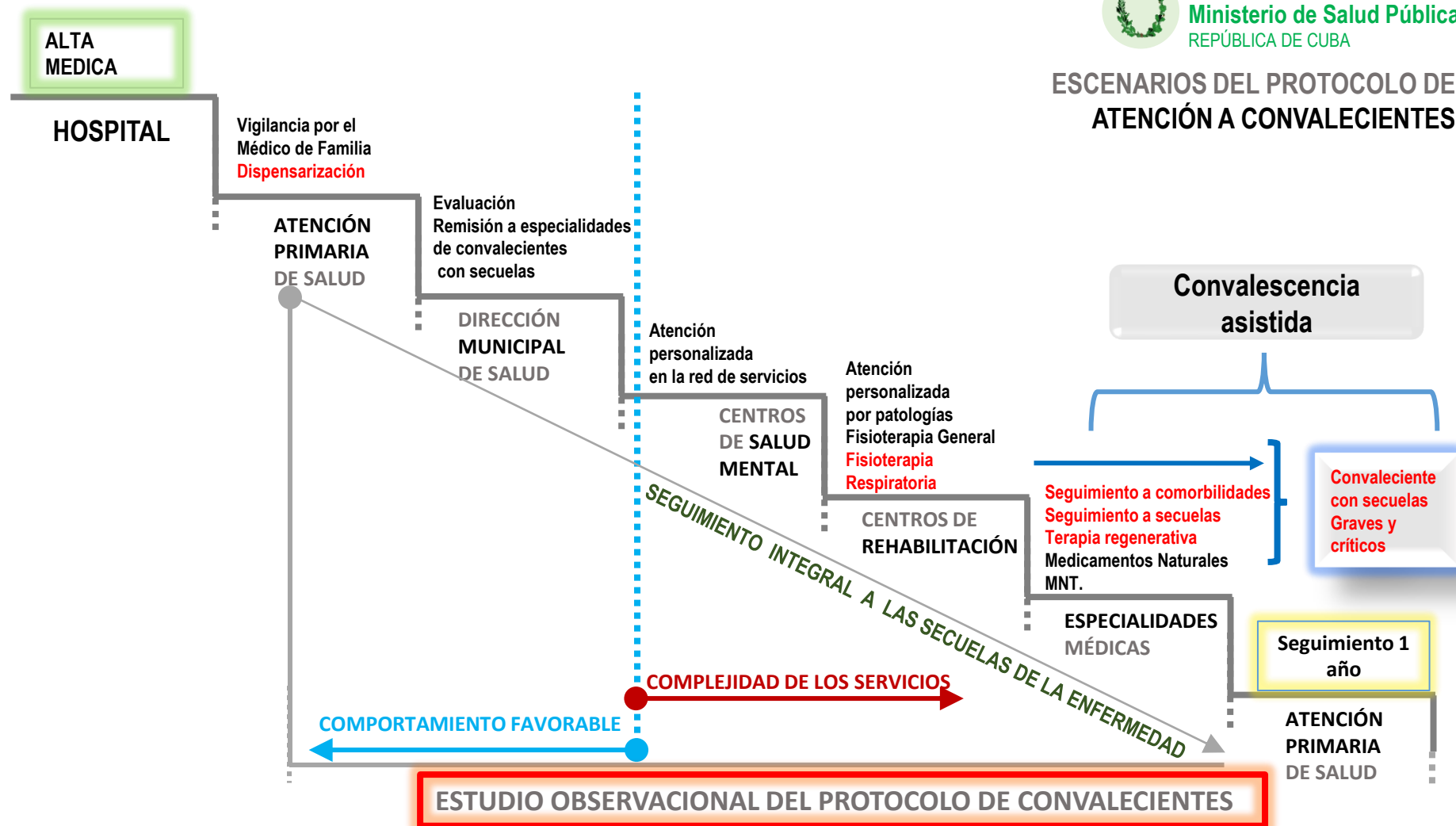
JAMA Cardiol. doi:10.1001/jamacardio.2020.3557

Published online July 27, 2020. Corrected on August 25, 2020.

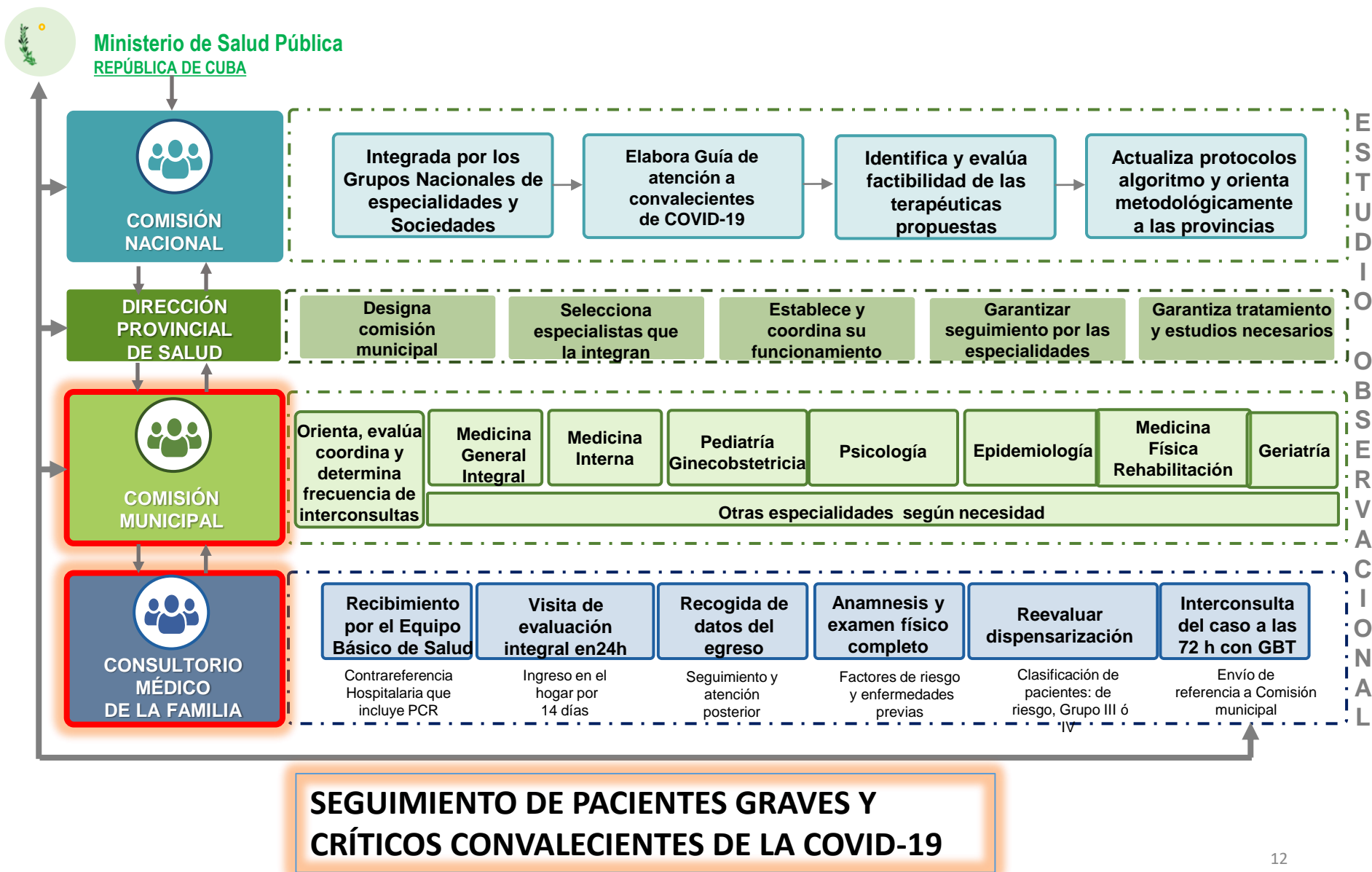


Ministerio de Salud Pública
REPÚBLICA DE CUBA

ESCENARIOS DEL PROTOCOLO DE ATENCIÓN A CONVALECIENTES

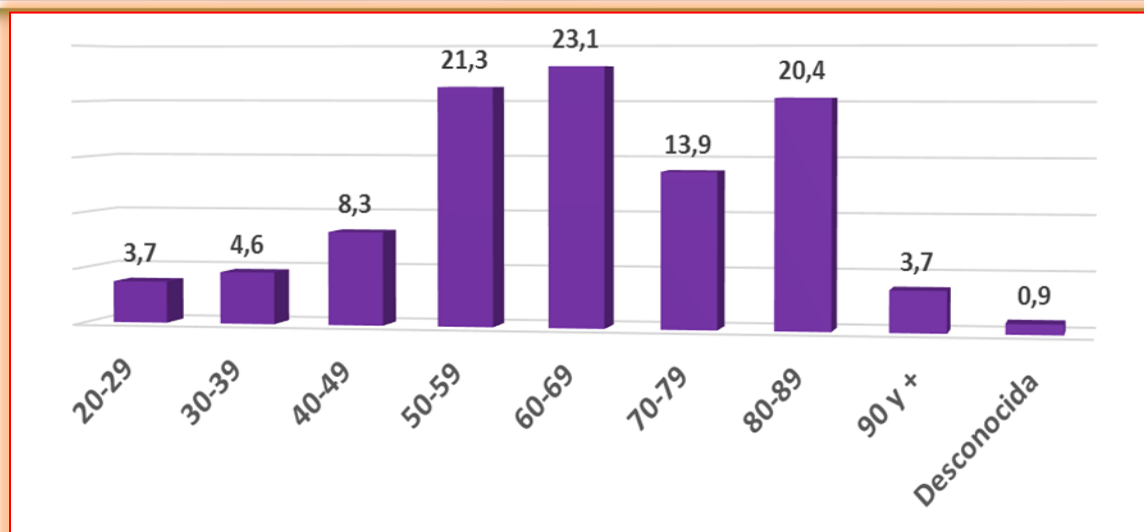
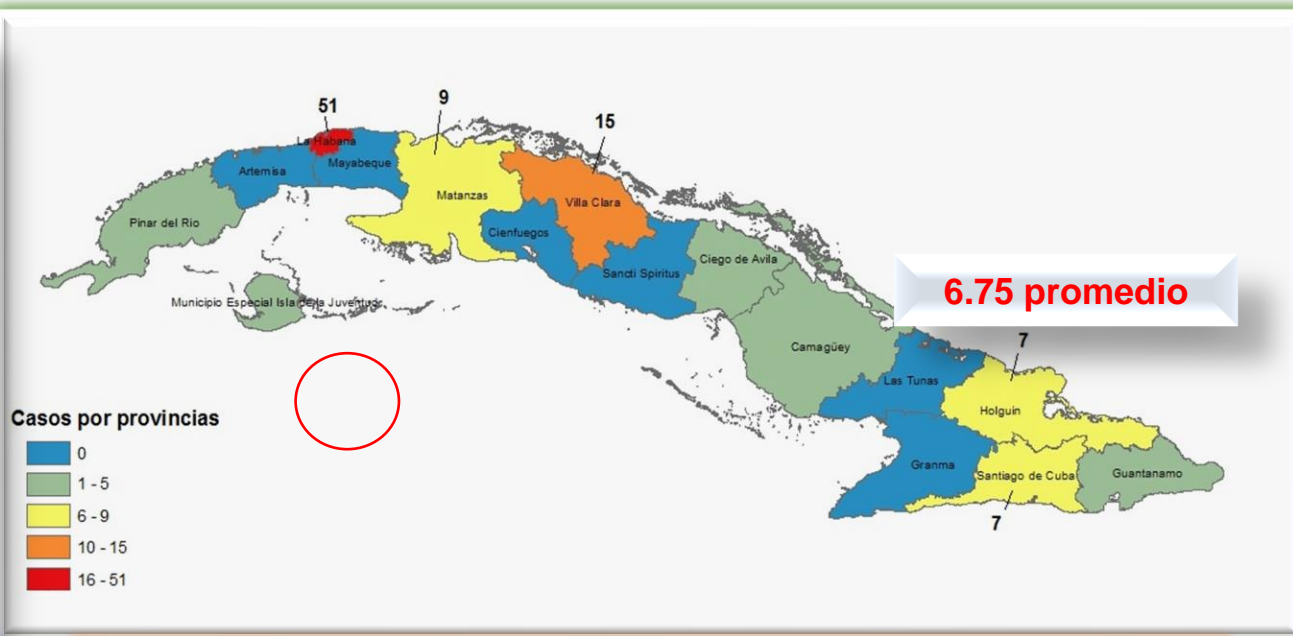


Algoritmo de actuación en la atención primaria de salud del paciente convaleciente de COVID-19



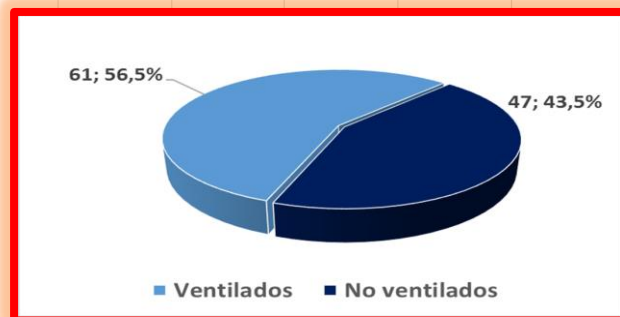
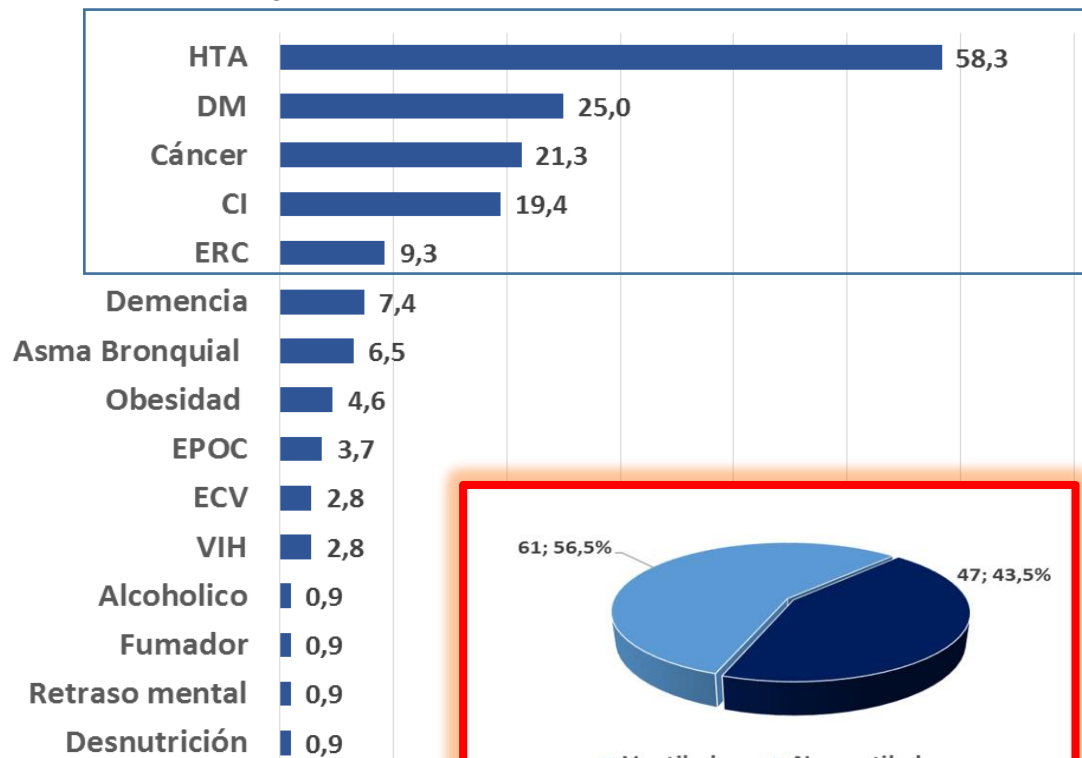
Casos convalecientes de Covid_19 reportados de graves y críticos, según provincias. Cuba, 2020

Casos	Nro.	%
PR	2	1,9
Art	0	0,0
Hab	51	47,2
May	0	0,0
Mat	9	8,3
Cienf	1	0,9
VC	15	13,9
SS	1	0,9
Cav	2	1,9
Cam	5	4,6
Tun	1	0,9
Hol	7	6,5
Granm	0	0,0
SC	7	6,5
Gtmo	4	3,7
IJ	3	2,8
Total	108	100,0

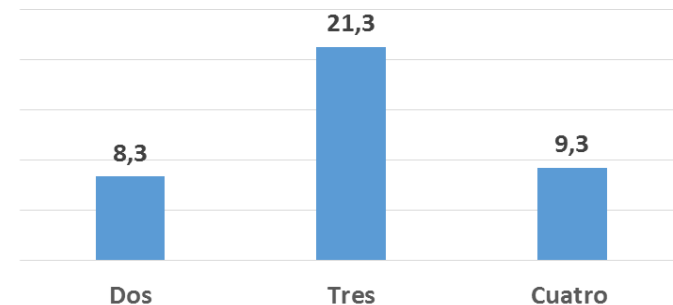


Enfermedades crónicas y multi-morbilidad en pacientes convalecientes de Covid_19. Cuba, 2020

Comportamiento de las Enfermedades crónicas



Porcentaje de convalecientes con mutimorbilidad según número de EC



Comorbilidades	Nro.	%
HTA+DM+ERC	16	14,8
HTA+DM+CI+AsmaB	6	5,6
HTA+CI	3	2,8
HTA+DM+CI+AsmaB	2	1,9
HTA+ERC	2	1,9
HTA+DM+Demencia	2	1,9
HTA+DM+Cáncer	2	1,9
HTA+Cáncer	2	1,9
HTA+DM+EPOC+Cáncer+Desnutrición	1	0,9
HTA+Cáncer	1	0,9
HTA+AsmaB+VIH	1	0,9
HTA+DM+Obesidad	1	0,9
HTA+CI+Cáncer	1	0,9
HTA+ECV	1	0,9
HTA+DM+CI+AsmaB	1	0,9

Hasta el momento se identifican 71 con algún tipo de secuelas para el 73.8%. El mayor número de secuelas identificadas están relacionadas con sus enfermedades de base, seguida de lesiones pulmonares (28.3%), debilidad muscular (14.8%), problemas nutricionales (5.7%) y alteraciones psicológicas (5.6%).

Diagnóstico Diferencial COVID?

Clínica típica
Test rápido Ac (+)
PCR (-)
TVP MII
Ac Anticardiolipina (+)

Edad: 061Y
Id: 59111901562
Fecha: 28/04/2020
Hora: 8:56:52

A
R F L
P



Edad: 061Y
Id: 59111901562
Fecha: 28/04/2020
Hora: 8:56:52

A
R F L
P



93808 Edad: 061Y
Id: 59111901562
Fecha: 28/04/2020
Hora: 8:56:52

A
R F L
P



93808 Edad: 061Y
Id: 59111901562
Fecha: 28/04/2020
Hora: 8:56:52

A
R F L
P

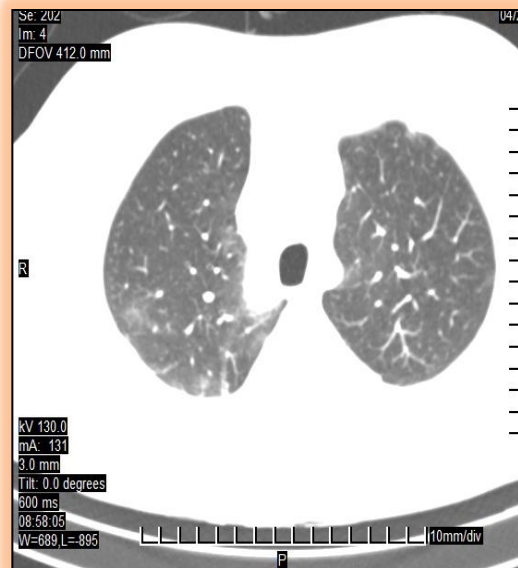


Tabla 1. Caracterización de pacientes recuperados a la infección por SARSCoV-2 evaluados en el Instituto de Hematología e Inmunología

Según grupo etario	Pacientes	Asintomáticos	De Cuidado	Graves	Críticos
Menores de 60 años	32 (72.7%)	2 (6,25%)	23 (71,8%)	4 (12,5%)	3 (9,3%)
Mayores de 60 años	12 (27.2%)	0	9 (75%)	2 (16,6%)	1 (8,3%)
Total	44 (100%)	2 (4,5%)	32 (72,7%)	6 (13,6%)	4 (9 %)

Según grupo etario	Pacientes sin lesiones pulmonares	Pacientes con lesiones pulmonares	Asintomáticos	De Cuidado	Graves	Críticos
Menores de 60 años	23/32 (71,8%)	9/32 (28,1%)	0	4	2	3
Mayores de 60 años	4/12 (33,3%)	8/12 (66,6%)	0	5	2	1
Total	27/44 (61,3%)	17/44 (38,6%)	0/2 (0%)	9/32 (28,1%)	4/6 (66.6 %)	4/4 (100%)

CONCLUSIONES ¿?

ESTUDIOS OBSERVACIONALES Y DE INTERVENCION

**RELACIÓN CON LAS
COMORBILIDADES (subgrupos)**

IMPACTO DE LAS SECUELAS

EFFECTOS DE LOS TRATAMIENTOS



Gracias