

## **GUÍAS SOBRE LA COVID-19 DE LA PFF**

**15 de marzo de 2022 - ACTUALIZADO\***

El equipo médico de la Pulmonary Fibrosis Foundation está monitoreando activamente la evolución del brote de coronavirus que causa la COVID-19 para evaluar las posibles implicaciones de salud para la comunidad con fibrosis pulmonar (FP) en los [EE. UU.](#)

La [COVID-19](#) es el resultado de una infección causada por un virus respiratorio (coronavirus) que puede provocar inflamación y lesiones en los pulmones. En algunas personas, puede evolucionar a una enfermedad grave. Sin embargo, la mayoría de las personas infectadas por el virus no se enfermarán gravemente.

Los Centros para el Control y la Prevención de Enfermedades (Centers for Disease Control and Prevention, CDC) identificaron determinados grupos que corren mayor riesgo de presentar una enfermedad grave si se infectan. Estos incluyen personas con afecciones médicas crónicas graves, sistemas inmunitarios comprometidos y edad avanzada.

**Las personas que tienen FP se consideran de mayor riesgo y deben tomar precauciones especiales** para prevenir infecciones respiratorias, como la COVID-19, la [influenza](#) y otros patógenos pulmonares, y limitar las complicaciones. Las pautas de los CDC para las personas con mayor riesgo se encuentran disponibles [aquí](#).

Han surgido variantes de la COVID-19 en todo el mundo y en los EE. UU., y se sabe que algunas de estas cepas del virus se propagan con más facilidad. Esto puede significar que, para aquellos que están expuestos a estas variantes, la inmunidad de una infección previa por la COVID-19 o de una vacunación contra la COVID-19 puede no ser tan eficaz para prevenir la infección, aunque es necesario realizar más investigaciones para comprender completamente el impacto de las nuevas variantes de la COVID-19.

### **Variantes delta y ómicron**

La variante ómicron se ha convertido rápidamente en la cepa principal de la COVID-19 en los EE. UU. en 2022. Ómicron es más transmisible que la variante delta. La evidencia sugiere que, si bien la actividad de las vacunas contra la variante ómicron se ve reducida, una dosis de refuerzo de la vacuna mejora la protección contra la infección.

La variante delta fue la variante predominante del virus en 2021. La [variante delta](#) es más infecciosa y conduce a una mayor transmisibilidad si se la compara con las formas anteriores de la COVID-19, incluso en algunas personas vacunadas.

Como resultado, los CDC han publicado [guías actualizadas](#) sobre la necesidad de vacunación contra la COVID-19 y una recomendación para que todas las personas [usen mascarillas](#) en el interior de lugares públicos y en lugares de alta transmisión, incluso si están completamente vacunadas. Las mascarillas y los respiradores que están bien equipados ofrecen los más altos niveles de protección. Si bien las guías en cuanto al uso de las mascarillas pueden variar en las diferentes áreas del país, usar una mascarilla en lugares públicos brinda una protección significativa.

### ¿Cómo se propaga?

La COVID-19 se propaga a partir de gotículas que se producen cuando una persona infectada tose o estornuda y a través de la transmisión en el aire de gotículas y partículas más pequeñas que pueden quedar suspendidas en el aire a grandes distancias o durante más tiempo. Además, es posible que el virus se transmita cuando una persona se toca los ojos, la nariz o la boca con las manos que tienen el virus.

### Síntomas

Los siguientes síntomas, que no son específicos para la COVID-19, tienden a ocurrir dentro de los 14 días después de la exposición y se deben comunicar a su médico:

- Fiebre
- Dolor muscular o corporal
- Empeoramiento de la tos
- Aumento de la falta de aire
- Escalofríos
- Temblores repetidos con escalofríos
- Dolor de cabeza
- Dolor de garganta
- Pérdida reciente del gusto o del olfato
- Congestión o secreción nasal
- Náuseas o vómitos
- Diarrea

Si presenta síntomas o cree que ha estado expuesto a la COVID-19, se le realizará una [prueba viral](#) en su casa, en un laboratorio o en un centro de testeo. **Comuníquese con su proveedor de atención médica si obtiene un resultado positivo de la COVID-19.** No acuda a su sala de emergencias local únicamente para realizarse una prueba de detección de la COVID-19.

## Prevención

Lo más importante es [vacunarse contra la COVID-19](#) y recibir la dosis de refuerzo. Si no se ha vacunado, encuentre un vacunatorio cerca suyo. Después de la vacunación, las personas deben seguir cumpliendo las prácticas seguras, incluido el uso de protección facial, el lavado de manos y el distanciamiento físico, hasta que se reduzca significativamente la prevalencia del virus SARS-CoV-2 en la comunidad.

Los CDC recomiendan hacerse una [prueba de autodiagnóstico](#) antes de reunirse en el interior de los lugares con otras personas, independientemente del estado de vacunación, e incluso si no presenta síntomas y no ha estado expuesto a ninguna persona con la COVID-19. Las pruebas de autodiagnóstico son especialmente importantes antes de reunirse [con niños no vacunados](#), [personas mayores](#), [personas inmunocomprometidas](#) o personas en riesgo de desarrollar una enfermedad grave. Las pruebas gratuitas de detección de la COVID-19 que se realizan en el hogar están disponibles por correo en [COVIDtests.gov](#).

Las personas inmunodeprimidas, ya sea por medicamentos o por afecciones médicas que causan inmunodeficiencia, deben continuar tomando precauciones más estrictas contra la exposición a la COVID-19. En estas personas, la respuesta a la vacuna puede ser mucho menos protectora que en las poblaciones generales.

La Administración de Alimentos y Medicamentos (Food and Drug Administration, FDA) de los EE. UU. ha emitido una autorización de uso urgente de la [terapia de anticuerpos monoclonales de acción prolongada de AstraZeneca \(Evusheld\)](#) para ayudar a proteger a ciertas personas inmunocomprometidas, incluidos los receptores de trasplantes, de la infección causada por la COVID-19. Evusheld se administra para prevenir la COVID-19 antes de la exposición.

## Vacunas y refuerzos

### Vacunas

Tres vacunas La FDA ha aprobado tres vacunas mediante una autorización de uso urgente (Emergency Use Authorization, EUA). De estas tres vacunas, la vacuna contra la COVID-19 de Pfizer-BioNTech, ahora comercializada bajo el nombre de Comirnaty, ha recibido toda la aprobación de la FDA para su uso en personas de 16 años o más y la aprobación de EUA para niños de 5 años o más. La vacuna de Moderna, que se comercializa bajo el nombre de Spikevax, ha recibido toda la aprobación de la FDA para personas de 18 años o más. Las guías de la FDA sobre la vacuna contra la COVID-19 de Janssen (Johnson & Johnson) se actualizaron para incluir la contraindicación en personas con antecedentes de trombosis (desarrollo de coágulos sanguíneos) con trombocitopenia (bajo recuento de plaquetas en sangre) después de recibir la vacuna contra la COVID-19 de Janssen o cualquier otra vacuna contra la COVID-19 con adenovirus como vector.

De acuerdo con las [Recomendaciones publicadas por los Centros para el Control y la Prevención de Enfermedades](#), la Pulmonary Fibrosis Foundation [promueve firmemente la vacunación](#) contra la COVID-19, ya que los beneficios superan por mucho a los riesgos. Para

asegurarse de que usted no forma parte de la población limitada para la cual no se recomienda la vacunación en este momento, comuníquese con su médico de cabecera y su neumólogo para obtener más información.

Las personas elegibles para recibir la vacuna contra la COVID-19 deben proceder con la vacunación, ya que las vacunas actualmente autorizadas son altamente eficaces para reducir la gravedad y la propagación de la enfermedad. Las estrategias que se sabe que reducen la propagación de la infección, como el uso de la mascarilla, el distanciamiento social y el lavado frecuente de las manos, siguen siendo cruciales para limitar la propagación de la COVID-19, especialmente a medida que se descubren nuevas variantes de la enfermedad.

Los receptores de trasplantes de pulmón y las personas que toman medicamentos para suprimir su sistema inmunitario pueden tener una menor respuesta inmune a la vacuna contra la COVID-19, según [estudios recientes](#) de la Universidad Johns Hopkins. Los estudios sugieren que es probable que una proporción sustancial de los receptores de trasplantes continúen en riesgo de contraer la COVID-19 después de recibir las dos dosis de la vacuna de ARNm con respuesta inmune mejorada después de la tercera dosis.

### ***Serie inicial de tres dosis para personas inmunocomprometidas y receptores de trasplantes***

Las personas que han recibido un trasplante de pulmón, sus seres queridos y las personas con sistemas inmunitarios comprometidos deben vacunarse y seguir tomando precauciones para prevenir la infección que causa la COVID-19. Para brindar una protección adicional a los receptores de trasplantes y a las personas con un sistema inmunitario comprometido, los CDC recomiendan que se administre una dosis adicional de la vacuna de ARNm contra la COVID-19 de Moderna o de Pfizer BioNTech no menos de 28 días después de las dos dosis iniciales. También deben recibir una dosis de refuerzo.

Además de la vacunación, la terapia con [anticuerpos monoclonales de acción prolongada](#) de AstraZeneca, Evusheld, es una terapia de prevención para ayudar a proteger a ciertas personas inmunocomprometidas, incluidos los receptores de trasplantes, contra la infección que causa la COVID-19. Evusheld se administra para prevenir la COVID-19 antes de la exposición. Esto no sustituye la vacunación.

### ***Refuerzos***

Los CDC recomiendan dosis de refuerzo para las tres vacunas disponibles contra la COVID-19 en los EE. UU.

Todas las personas de 16 años o más que recibieron una vacuna contra la COVID-19 de Pfizer-BioNTech o Moderna deben recibir una dosis de refuerzo transcurridos 5 meses o más de su serie inicial. Los adolescentes de entre 12 y 17 años solo deben recibir una dosis de refuerzo de Pfizer-BioNTech. Quienes recibieron la vacuna de Johnson & Johnson, tienen 18 años de edad o más y han recibido la vacuna hace dos o más meses también deben recibir un refuerzo.

Las personas pueden elegir qué vacuna recibirán como dosis de refuerzo. Puede haber razones para usar la misma marca o una diferente en casos individuales, por lo que las preguntas deben hacerse a su médico.

## **Tratamientos**

La Administración de Alimentos y Medicamentos (FDA) de los EE. UU. ha emitido una autorización de uso urgente de los [tratamientos para la COVID-19](#) en pacientes que experimentan síntomas en el hogar y en el hospital, y en personas que tienen un alto riesgo de desarrollar complicaciones graves por la COVID-19.

Para los pacientes no hospitalizados, los [Institutos Nacionales de Salud \(National Institutes of Health, NIH\) recomiendan terapias específicas para la COVID-19](#) en aquellos que tienen un mayor riesgo de presentar un progreso a una enfermedad grave. Respetar los tiempos del inicio de estos tratamientos es sumamente importante, por lo que es crucial realizar la prueba de forma temprana e informar a su médico si el resultado de la prueba de detección de la COVID-19 es positivo.

**Los tratamientos con anticuerpos monoclonales** pueden ayudar al sistema inmunitario a atacar el virus que causa la COVID-19. Estos tratamientos han sido autorizados para pacientes con casos de COVID-19 de leve a moderada. También pueden usarse como tratamiento de prevención para las personas que tienen un alto riesgo de contraer una enfermedad grave a causa de la COVID-19.

**Los medicamentos antivirales** se pueden usar en pacientes con síntomas de la COVID-19 de leves a moderados y que tienen un alto riesgo de desarrollar una enfermedad grave, pero no son hospitalizados.

Los tratamientos hospitalarios para los pacientes con la COVID-19 en estado grave incluyen remdesivir, Actemra, plasma de convalecientes, baricitinib y corticosteroides. Estos tratamientos se utilizan para retrasar o reducir la capacidad del virus de diseminarse en el cuerpo, y para ayudar con la respiración y otros síntomas.

## **Información**

Manténgase informado visitando el [sitio web](#) de los Centros para el Control y la Prevención de Enfermedades, los [recursos sobre la COVID-19 de la PFF](#) y siguiendo las instrucciones de los funcionarios de salud pública locales.