

27 de octubre de 2020 – ACTUALIZADO*

Preguntas frecuentes sobre el coronavirus de la PFF

Para los miembros de la comunidad de fibrosis pulmonar:

La Pulmonary Fibrosis Foundation está controlando de cerca el impacto del coronavirus (COVID-19) y su propagación en todo Estados Unidos. La cantidad de pacientes afectados por COVID-19 está aumentando y nuestra comprensión sobre los efectos del virus es cada vez mayor. Según las experiencias en todo el mundo y, más recientemente, en los [EE. UU.](#), las personas que tienen problemas médicos crónicos, incluidas aquellas con fibrosis pulmonar, podrían tener un [mayor riesgo de enfermarse gravemente de COVID-19](#). Las autoridades de salud pública recomiendan que los pacientes en la categoría de mayor riesgo reduzcan el riesgo de estar expuestos a la COVID-19.

Para limitar o prevenir la propagación de la COVID-19, los Centros para el Control y la Prevención de Enfermedades (Centers for Disease Control and Prevention, CDC) han sugerido varias recomendaciones que incluyen lo siguiente:

1. *Lávese las manos frecuentemente con agua y jabón durante al menos 20 segundos, en especial después de ir al baño, antes de comer y después de sonarse de la nariz, toser o estornudar.*
 - a. *Si no hay agua y jabón fácilmente disponibles, use un desinfectante de manos que contenga al menos un 60 % de alcohol.*
 - i. [Información sobre el lavado de manos de los CDC](#)
2. *Evite el contacto cercano con personas que estén enfermas, manteniendo una distancia de **al menos seis pies**.*
3. *Evite tocarse los ojos, la nariz y la boca.*
4. *Quédese en casa si está enfermo.*
5. *Cúbrase con un pañuelo desechable cuando tosa y estornude, y luego tírelo a la basura.*
6. *Limpie y desinfecte los objetos y las superficies que se tocan frecuentemente con un aerosol o un paño de limpieza comunes para el hogar.*
7. *Use una cubierta de tela para la cara que cubra completamente su nariz y su boca cuando esté en público. Esto es especialmente importante cuando las medidas de*

distanciamiento social son difíciles de mantener (tienda de comestibles, farmacia). Siga las instrucciones de los CDC sobre [Cómo usar una cubierta para la cara](#).

8. *Los CDC proporcionan [una guía y un video](#) sobre cómo hacer su propia cubierta para la cara.*
9. *Evite los viajes innecesarios.*
 - a. *Quédese en casa tanto como sea posible.*
 - b. *Asegúrese de tener los medicamentos y suministros adecuados para un período prolongado.*
 - c. *Evite las multitudes, incluso en lugares como sitios de entretenimiento, eventos deportivos y lugares de culto.*

Preguntas frecuentes

¿Cuáles son los síntomas de la infección por COVID-19?

Si bien los síntomas pueden variar desde pocos o ningún síntoma hasta dificultad para respirar grave, los síntomas más frecuentes incluyen los siguientes:

- Fiebre (temperatura superior a 100.4 °F)
- Dolor muscular o dolores corporales
- Empeoramiento de la tos
- Aumento de la falta de aire
- Escalofríos
- Temblores repetidos con escalofríos
- Dolor de cabeza
- Dolor de garganta
- Pérdida reciente del sentido del gusto o del olfato
- Congestión o goteo nasal
- Náuseas o vómitos
- Diarrea

¿Qué debo hacer si creo que me infecté con COVID-19?

Si se enferma, quédese en casa y llame a su neumólogo. Si no está disponible, comuníquese con su médico de atención primaria. Informe a su médico sobre sus síntomas y que podría tener COVID-19. Busque atención médica de inmediato si tiene lo siguiente:

- Mayor dificultad para respirar o falta de aire
- Dolor o presión persistente en el pecho
- Estado reciente de confusión o incapacidad para despertar
- Labios o rostro azulados
- Mayor necesidad de oxígeno

¿De qué manera afecta la COVID-19 a pacientes con enfermedad pulmonar intersticial (EPI)?

En estudios que han surgido se indica que los pacientes con EPI que son hospitalizados con COVID-19 presentan peores resultados que los pacientes con COVID-19 equivalente sin EPI (Fuente: <https://www.atsjournals.org/doi/pdf/10.1164/rccm.202007-2794OC>). Es importante tener en cuenta que se necesita investigar más a fondo para comprender mejor el impacto de la COVID-19 en los pacientes con EPI.

¿Es seguro trasladarse para las visitas de rutina a la clínica?

El riesgo de trasladarse para las citas a la clínica depende de la propagación de la COVID-19 en su área y de la clínica que lo atiende. Si le preocupa trasladarse para una cita a la clínica, debe hablar sobre su situación y riesgos específicos con su centro de atención. Durante la pandemia de COVID-19, ha habido expansiones en la telemedicina, así que debería hablar con su médico para determinar si las visitas de telesalud son una opción. Para obtener la información más actualizada sobre la COVID-19, le recomendamos que visite el sitio web de [Enfermedad del coronavirus 2019 de los CDC](#). Si tiene fiebre o agravamiento de la tos y falta de aire, debe alertar a su médico antes de ir a una clínica o un hospital para una cita.

¿Debo seguir trasladándome para mis citas de rehabilitación pulmonar?

Para evitar la transmisión de la COVID-19 entre personas, los pacientes deben evitar las multitudes y deben quedarse en casa tanto como sea posible, especialmente si corren mayor riesgo de presentar una enfermedad grave, como aquellos con enfermedad pulmonar. Le recomendamos que hable con su equipo y su médico de rehabilitación pulmonar sobre los riesgos de participar en sesiones de rehabilitación pulmonar. Se pueden desarrollar programas de ejercicios para el hogar junto con su centro y su médico de rehabilitación pulmonar durante la pandemia de COVID-19. Hay varios recursos en línea disponibles para ayudar a los pacientes en el entrenamiento con ejercicios. Se recomienda que, antes de empezar un programa en casa, hable con su médico sobre el uso de estas herramientas.

[Rehabilitación pulmonar/Aptitud física y ejercicios diarios](#)
[Rehabilitación pulmonar para afecciones pulmonares crónicas](#)
[Programa de rehabilitación pulmonar para el hogar](#)

¿Es seguro realizarse una prueba de la función pulmonar (pulmonary function test, PFT) o una espirometría durante la pandemia de COVID-19?

Los pacientes han expresado inquietudes en cuanto a si pueden contraer COVID-19 al realizarse PFT y espirometrías. Antes que nada, si tiene fiebre o aumento de la tos y falta de aire, debe alertar a su médico antes de ir a una clínica o un hospital para una cita y/o una

prueba. Si tiene inquietudes sobre las pruebas de rutina, debe consultar cualquier pregunta con el centro de pruebas y con su médico. Algunos centros cancelarán las pruebas de rutina no urgentes durante la pandemia de COVID-19 y optarán por reprogramarlas para una fecha posterior.

¿Cómo puedo evitar que el virus entre en mi concentrador de oxígeno portátil (portable oxygen concentrator, POC)?

Los filtros de los POC no están diseñados para filtrar virus. Tanto la limpieza de los equipos de oxigenoterapia como el reemplazo de los filtros deben realizarse según las especificaciones del fabricante para el mantenimiento de rutina. Hoy en día es más importante que nunca limpiar y desinfectar frecuentemente los objetos que se tocan, incluidos los POC. Además, lávese las manos con frecuencia y cumpla las pautas de distanciamiento social.

¿Debo usar una mascarilla con válvula de exhalación o ventilación?

Es importante usar una cubierta para la cara cuando se está en público para ayudar a reducir la propagación de la COVID-19. Usar una cubierta para la cara puede evitar que las gotitas respiratorias del usuario de la cubierta lleguen a otras personas. Sin embargo, las mascarillas con válvulas o ventilaciones unidireccionales, que permiten al usuario exhalar a través de la válvula, pueden hacer que las gotitas respiratorias del usuario lleguen a otras personas. [Los CDC no recomiendan](#) este tipo de mascarilla, ya que no evita que la persona que usa la mascarilla transmita la COVID-19 a otras personas.

Estoy inscrito en un ensayo clínico. ¿Debo continuar yendo a las citas del estudio?

La Administración de Alimentos y Medicamentos (Food and Drug Administration, FDA) ha publicado nuevas pautas para los investigadores de ensayos clínicos en respuesta al brote de COVID-19. Además, la FDA ha desarrollado [información para los pacientes](#) que están inscritos en un ensayo clínico. Si está inscrito en un ensayo actualmente, comuníquese con su centro del ensayo para obtener información sobre los cambios en las visitas. Es posible que, para evitar el riesgo de infección, se deban reprogramar las citas. Garantizar su seguridad y limitar su posible exposición al virus es una gran preocupación.

¿Cómo puedo participar en un ensayo clínico relacionado con la COVID-19?

Se ha actualizado el [buscador de ensayos clínicos de la PFF](#) (PFF Clinical Trial Finder) para incluir ensayos clínicos relacionados con la COVID-19, además de ensayos clínicos relacionados con la fibrosis pulmonar (pulmonary fibrosis, PF). Al introducir "COVID-19" en el filtro "Keyword" (Palabra clave) del buscador de ensayos clínicos de la PFF, se mostrarán estudios relacionados con la COVID-19. Si le interesa participar en alguno de estos ensayos, debe comunicarse con el coordinador del centro mencionado para el ensayo por teléfono o por

correo electrónico. También puede encontrar ensayos clínicos que investigan la COVID-19 en el sitio web de los Institutos Nacionales de la Salud en <https://clinicaltrials.gov>.

Soy receptor de un trasplante de pulmón. ¿Cómo puedo protegerme de la infección?

Los receptores de trasplantes de pulmón deben tener mucho cuidado. Quédese cerca de su casa y con las personas que vive hasta que el brote disminuya. Si sale a dar la vuelta a la manzana caminando, asegúrese de mantener el distanciamiento social (mantenga una distancia de seis pies con otras personas). Pida ayuda a sus familiares o vecinos para comprar comestibles y artículos esenciales. Siga el asesoramiento de su equipo de trasplante con respecto al uso de una cubierta para la cara. Los CDC ahora recomiendan que todos usen cubiertas de tela para la cara en público.

Estoy en lista de espera para un trasplante de pulmón. ¿Qué debo hacer?

Los pacientes en lista de espera para un trasplante de pulmón deben mantenerse en contacto con su centro de trasplantes. De acuerdo con la Sociedad de Trasplantes de Estados Unidos (American Society of Transplantation), el riesgo de contagiarse de COVID-19 a partir de un donante de órganos es bajo. Sin embargo, la cirugía del trasplante puede demorarse debido a la amenaza de exposición en el hospital y a la sobrecarga actual en el personal médico y los recursos.

¿Puede la COVID-19 provocar fibrosis pulmonar?

Algunos informes de noticias que asocian la PF con la COVID-19 han sido engañosos. Los pacientes con COVID-19 pueden presentar el síndrome de dificultad respiratoria aguda (SDRA) que provoca una insuficiencia respiratoria y la necesidad de ventilación mecánica. En un intento de curarse de estas lesiones abrumadoras, los pacientes pueden sufrir una fibroproliferación o “fibrosis” posterior al SDRA. Esto podría agravar la lesión que ya existe en los pacientes con PF y puede ser potencialmente mortal. Les recomendamos encarecidamente que tomen en serio las recomendaciones para evitar la infección por la COVID-19.

¿El tratamiento antifibrótico me ayudará a evitar que contraiga COVID-19? ¿Se está utilizando la medicación como tratamiento para la COVID-19?

Si bien se está llevando a cabo una gran cantidad de investigaciones y ensayos clínicos para tratamientos contra el coronavirus, no hay pruebas clínicas de que las terapias antifibróticas aprobadas para tratar formas de fibrosis pulmonar sean seguras o eficaces para prevenir y/o tratar a los pacientes infectados por el coronavirus. Si le interesa obtener más información, la [línea de desarrollo de fármacos](#) de la PFF ahora incluye agentes y dispositivos terapéuticos que se encuentran en ensayos clínicos para tratar la COVID-19.

¿Es la hidroxiclороquina un tratamiento eficaz para la COVID-19?

La Administración de Alimentos y Medicamentos ([FDA](#)) ha suspendido el uso de emergencia de la hidroxiclороquina para el tratamiento de la COVID-19. Los beneficios potenciales y conocidos de la cloroquina y la hidroxiclороquina ya no superan los riesgos potenciales y conocidos de su uso. Los Institutos Nacionales de Salud no recomiendan el uso de la cloroquina o la hidroxiclороquina para el tratamiento de la COVID-19, excepto en un ensayo clínico. Además, la Organización Mundial de la Salud detuvo la investigación sobre la hidroxiclороquina como tratamiento para la COVID-19 luego de que los estudios demostraran que el fármaco no tiene efecto sobre el virus.

¿Es el remdesivir un tratamiento aprobado para la COVID-19?

La FDA ha aprobado el remdesivir, un fármaco antiviral, como tratamiento para pacientes que se encuentran hospitalizados y gravemente enfermos con COVID-19. La aprobación del remdesivir se respaldó con datos de ensayos clínicos en los que se incluyeron pacientes hospitalizados con COVID-19 de leve a grave.

¿Cuándo será seguro volver a salir?

Esta es una pregunta importante que no se puede responder de manera generalizada con respecto a ningún país, estado o región. Dados los riesgos que supone la COVID-19 para la comunidad de PF, debería analizar un plan personalizado con su neumólogo antes de reanudar sus interacciones públicas. Las personas que viven con PF deben continuar practicando el distanciamiento social y minimizando su exposición a entornos sociales donde el distanciamiento puede no ser práctico. La infección se puede propagar mediante transmisión por aire de gotitas y partículas más pequeñas que pueden permanecer suspendidas en el aire a distancias más grandes o durante más tiempo. Por lo tanto, asegúrese de seguir usando medidas preventivas cotidianas como lavarse las manos, cubrirse la boca al toser y estornudar, evitar tocarse la cara, desinfectar los objetos y superficies de uso frecuente y usar cubiertas para la cara para reducir la propagación de la infección.

Para obtener más información sobre tomar la decisión de salir, consulte las consideraciones y los consejos de los CDC para reducir su riesgo.

¿Qué se conoce sobre la inmunidad a la COVID-19 en personas que tuvieron la infección anteriormente?

Las investigaciones más recientes sobre COVID-19 indican que las personas pueden seguir teniendo un resultado positivo hasta por tres meses después del diagnóstico y no contagiar la

infección a otros. Esto no significa que una persona sea inmune a volver a infectarse con SARS-CoV-2, el virus que causa la COVID-19, en los tres meses posteriores a la infección. Los datos más bien sugieren que no es necesario volver a evaluar a alguien en los tres meses posteriores a la infección inicial, a menos que esa persona manifieste síntomas de COVID-19 y que los síntomas no puedan asociarse a ninguna otra enfermedad. Se necesitan más estudios para comprender mejor si los pacientes de COVID-19 son inmunes a volver a infectarse y, si es así, cuánto tiempo puede durar esa inmunidad. Las personas que se hayan recuperado de la COVID-19 deben continuar siguiendo las recomendaciones de los CDC para evitar infectarse, lo que incluye mantener el distanciamiento social, usar una cubierta para la cara, lavarse las manos con frecuencia y evitar los mandados, las reuniones y los viajes no esenciales.

La Pulmonary Fibrosis Foundation está controlando la situación dinámica con el COVID-19, y abordará las preguntas adicionales y los planes futuros de eventos y programas de la PFF en función de la evolución de la situación en todo Estados Unidos.