

**29 de marzo de 2021 – ACTUALIZADO\***

## **Preguntas frecuentes sobre el coronavirus de la PFF**

Para los miembros de la comunidad de fibrosis pulmonar:

La Pulmonary Fibrosis Foundation ha estado monitoreando 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 [Estados Unidos](#), las personas que tienen problemas médicos crónicos, incluidas aquellas con fibrosis pulmonar, pueden correr [mayor riesgo de presentar enfermedades graves a causa de la 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. *Quétese 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 mascarilla, que le cubra completamente la nariz y la boca cuando se encuentre con personas que no vivan en la misma casa que usted. Para mejorar el ajuste y la filtración de la mascarilla, use una mascarilla de tela sobre una desechable, anude y entrecruce las tiras de ajuste de las orejas o utilice un filtro para mascarilla. Esto se suma al cumplimiento de las medidas de distanciamiento, que indican permanecer a una distancia mínima de 6 pies de otras personas. Las mascarillas N95 deben reservarse para el personal de la salud. Siga las [Instrucciones de los CDC sobre cómo usar protección facial](#).*
8. *Los CDC proporcionan [pautas y un video](#) sobre cómo hacer su propia protección facial.*
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 corporal
- Agravamiento 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 el olfato
- Congestión o secreción 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 neumonólogo. Si no está disponible, comuníquese con su médico de cabecera. 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

### ***¿Cómo afecta la COVID-19 a los pacientes con enfermedad pulmonar intersticial (EPI)?***

Estudios emergentes indican que los pacientes con EPI hospitalizados con COVID-19 presentan peores resultados que los pacientes con COVID-19 equivalentes, sin EPI. (Fuente: <https://www.atsjournals.org/doi/pdf/10.1164/rccm.202007-2794OC>). Es importante señalar que se necesita más investigación para lograr una mejor comprensión del impacto de la COVID-19 en los pacientes con EPI.

### ***¿Debo vacunarme contra la COVID-19?***

De acuerdo con [Recomendaciones publicadas por los Centros para el Control y la Prevención de Enfermedades](#), la PFF firmemente promueve la vacunación contra la COVID-19, ya que los beneficios superan los riesgos. Se ha demostrado que las vacunas autorizadas son seguras y sumamente eficaces en la prevención de la COVID-19 y/o la disminución del riesgo de desarrollar COVID-19 grave. 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. Para asegurarse de que usted no forma parte de la población limitada para la cual no se recomienda la vacunación en este momento, le sugerimos que se comunique con su médico de cabecera y su neumonólogo para obtener más información.

Recientemente han aparecido variantes de COVID-19 en todo el mundo y en los Estados Unidos, y se sabe que algunas de estas cepas del virus se contagian más fácilmente. Esto puede significar que, para aquellos que están expuestos a estas variantes, la inmunidad de una infección previa por COVID-19 o de una vacuna contra la COVID-19 puede no ser tan eficaz para prevenir la infección, aunque es necesario realizar más investigaciones para comprender plenamente el impacto de las nuevas variantes de COVID-19.

[Se recomienda a las personas que son elegibles para recibir la vacuna contra la COVID-19 que lo hagan, ya que las vacunas actualmente autorizadas son muy eficaces para reducir la gravedad y la propagación de la enfermedad.](#) Las estrategias que se conocen para reducir la propagación de la infección, como el uso de mascarilla, el distanciamiento social y el lavado frecuente de manos, siguen siendo cruciales para limitar la propagación de la COVID-19, especialmente a medida que se descubren nuevas variantes de la enfermedad.

Para aquellos que llevan más de dos semanas completamente vacunados, los CDC han proporcionado [recomendaciones provisionales](#) sobre las visitas a otras personas completamente vacunadas. Es importante seguir cumpliendo con las medidas preventivas cuando se está en espacios públicos y con personas no vacunadas.

### ***¿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. Se han realizado ampliaciones en el ámbito de la telemedicina durante la pandemia de COVID-19, por lo 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 a 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 en coordinación 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 en 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 están cancelando las pruebas de rutina no urgentes durante la pandemia de COVID-19 y optando 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. El equipo de oxígeno debe limpiarse y los filtros deben reemplazarse según lo especificado por el fabricante para el mantenimiento de rutina. Ahora es más importante que nunca limpiar y desinfectar los objetos que se tocan con frecuencia, incluidos los POC. Además, lávese las manos con frecuencia y cumpla las pautas de distanciamiento social.

### ***¿Debo usar una mascarilla con una válvula o abertura de exhalación?***

Es importante usar protección facial cuando esté en público para ayudar a reducir la propagación de la COVID-19. Usar protección facial puede evitar que las gotitas respiratorias del usuario lleguen a otras personas. Además, la protección facial ofrece cierta protección al usuario, pero no reemplaza al distanciamiento físico. Se debe usar protección facial, además de mantener una distancia de seis pies de otras personas.

Tenga en cuenta que las mascarillas con válvulas o aberturas unidireccionales, que permiten al usuario exhalar a través de la válvula, pueden hacer que las gotitas respiratorias del usuario alcancen a otras personas. Este tipo de mascarillas [no es recomendado por los CDC](#), 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 elaborado materiales de [información para 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 preocupación primordial.

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

El [Buscador de ensayos clínicos de PFF](#) se ha actualizado para incluir ensayos clínicos relacionados con la COVID-19, además de los ensayos clínicos relacionados con la fibrosis pulmonar. Si escribe "COVID-19" en el filtro de palabras clave ("Keyword") del Buscador de ensayos clínicos de PFF, se mostrarán los 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 correo electrónico. También puede encontrar ensayos clínicos en los que se investiga la COVID-19 en el sitio web de los Institutos Nacionales de Salud: <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 protección facial. Los CDC recomiendan ahora que todo el mundo use protección facial de tela en público.

Los receptores de trasplantes de pulmón pueden tener una menor respuesta inmunitaria a la vacuna contra la COVID-19, según un estudio reciente de Johns Hopkins University. Aunque los pacientes trasplantados tuvieron una menor respuesta de anticuerpos a la primera dosis de las vacunas de ARNm contra la COVID-19, el estudio está en curso y pronto habrá disponible información adicional sobre la respuesta a la segunda dosis. Se sigue recomendando la vacunación de las personas trasplantadas, pero es posible que estas no reciban la misma protección que la

población general. Por lo tanto, los receptores de trasplantes y las personas con las que conviven deben permanecer atentos después de la vacunación y seguir tomando precauciones para prevenir la infección por COVID-19. En el video sobre este estudio de Cystic Fibrosis Foundation se proporciona información adicional.

### ***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 causar fibrosis pulmonar?***

Algunos informes de noticias que conectan la FP con la COVID-19 han sido erróneos. Los pacientes con COVID-19 pueden desarrollar síndrome de dificultad respiratoria aguda (SDRA), que causa insuficiencia respiratoria y la necesidad de ventilación mecánica. En un intento por curar estas lesiones abrumadoras, los pacientes pueden presentar fibroproliferación o “fibrosis” posterior al SDRA. Esto podría intensificar la lesión que ya existe en pacientes con FP y puede ser potencialmente mortal. Le pedimos encarecidamente que tome muy en serio las recomendaciones para evitar la infección por COVID-19.

### ***¿Ayudará mi tratamiento antifibrótico a evitar que contraiga COVID-19? ¿Se utiliza el medicamento como tratamiento para la COVID-19?***

Aunque se está llevando a cabo una enorme cantidad de investigaciones y ensayos clínicos sobre tratamientos para el coronavirus, actualmente no hay evidencia clínica de que las terapias antifibróticas aprobadas para tratar formas de fibrosis pulmonar sean seguras o eficaces en la prevención y/o el tratamiento de pacientes infectados con coronavirus. Varios estudios están investigando el uso de antifibróticos aprobados para diversas formas de FP para tratar a pacientes que han desarrollado fibrosis pulmonar como resultado de la COVID-19. Si está interesado en obtener más información, la [Línea de desarrollo de fármacos](#) de PFF ahora incluye dispositivos y agentes terapéuticos que están en ensayos clínicos para tratar la COVID-19. También puede visitar [clinicaltrials.gov](https://clinicaltrials.gov) para obtener una lista completa de los estudios sobre la COVID-19 en todo el mundo.

### ***¿Es la hidroxicloroquina un tratamiento eficaz para la COVID-19?***

La Administración de Alimentos y Medicamentos ([FDA](#)) ha revocado la autorización de uso urgente de la hidroxicloroquina para el tratamiento de la COVID-19. Los beneficios conocidos y potenciales de la cloroquina e hidroxicloroquina ya no superan a los riesgos conocidos y posibles de su uso. Los Institutos Nacionales de la Salud desaconsejan el uso de cloroquina o hidroxicloroquina para el tratamiento de la COVID-19, excepto en un ensayo clínico. Además, la Organización Mundial de la Salud suspendió la investigación sobre la hidroxicloroquina como tratamiento para la COVID-19 después de que algunos estudios demostraron que el fármaco no afecta al virus.

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

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

### ***¿Cuándo será seguro volver a salir?***

Esta es una pregunta importante que no puede generalizarse en ningún país, estado o región. Dados los riesgos de la COVID-19 para la comunidad de la FP, debe analizar con su neumólogo un plan personal antes de reanudar sus interacciones públicas. Las personas que viven con FP deben continuar practicando el distanciamiento social y minimizando la exposición a entornos sociales en los que no sea posible mantener el distanciamiento. La infección se puede contagiar por la transmisión aérea de gotitas pequeñas y partículas, que pueden permanecer suspendidas en el aire en distancias más largas o durante más tiempo. Por lo tanto, asegúrese de seguir utilizando medidas preventivas diarias, como lavarse las manos, cubrirse al toser y estornudar, evitar tocarse la cara, desinfectar los elementos y superficies utilizados con frecuencia y usar protección facial para reducir la propagación de la infección.

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



### ***¿Qué se sabe sobre la inmunidad a la COVID-19 en personas que ya se infectaron?***

Las investigaciones más recientes sobre la COVID-19 indican que las personas pueden seguir teniendo un resultado positivo en la prueba, durante un máximo de tres meses después del diagnóstico, pero ya no contagiar a otras personas. Esto no implica que una persona sea inmune a la reinfección por SARS-CoV-2, el virus que causa la COVID-19, en los tres meses siguientes a la infección. En cambio, los datos sugieren que no es necesaria la repetición de la prueba a una persona en los tres meses siguientes a la infección inicial, a menos que la persona presente síntomas de COVID-19 y los síntomas no puedan asociarse a otra enfermedad. Se necesitan más estudios para comprender mejor si los pacientes con COVID-19 son inmunes a la reinfección y, si es así, cuánto tiempo puede durar la inmunidad. Las personas que se hayan recuperado de la COVID-19 deben continuar siguiendo las recomendaciones de los CDC para evitar la infección, lo que incluye practicar el distanciamiento social, usar protección facial, lavarse las manos con frecuencia y evitar las salidas, reuniones y viajes no esenciales.

---

**La Pulmonary Fibrosis Foundation está monitoreando la situación dinámica con la 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.**