

## POSIBLES RESPUESTAS COVID 19

**Ejercicio 1. Entra en la siguiente liga y realiza una cronología de los 5 días a los que hace referencia el artículo sobre el brote del virus.**

Recurso. <https://www.bbc.com/news/world-55756452>

30 diciembre de 2019

Varias personas habían sido ingresadas en hospitales de la ciudad central de Wuhan, después de haber enfermado con fiebre alta y neumonía. Muchos de ellos estaban conectados a un extenso mercado de animales vivos, Huanan Seafood Market, y los médicos habían comenzado a sospechar que esto no era neumonía regular.

Alrededor de las 16:00 del 30 de diciembre, el jefe del Departamento de Emergencias del Hospital Central de Wuhan recibió los resultados de una prueba realizada por el laboratorio de secuenciación Capital Bio Medicals en Beijing. En la parte superior estaban las palabras alarmantes: "CORONAVIRUS SARS". Los rodeó en rojo brillante y se lo pasó a sus colegas a través del sitio de mensajería chino WeChat.

En las próximas horas, las capturas de pantalla del mensaje de Li se difundieron ampliamente en línea. En toda China, millones de personas comenzaron a hablar sobre el Sars en línea.

Cuando los mensajes que sugerían el posible regreso del Sars comenzaron a volar sobre las redes sociales chinas, la Comisión de Salud de Wuhan envió dos órdenes a los hospitales. Les ordenó que denunciaran todos los casos directamente a la Comisión de Salud y les dijo que no hicieran público nada sin autorización.

En 12 minutos, estas órdenes se filtraron en línea.

La editora adjunta de ProMed-mail, una organización que envía alertas sobre brotes de enfermedades en todo el mundo, recibió un correo electrónico de un contacto en Taiwán, preguntándole si sabía algo sobre la charla en línea. Tres horas después, había terminado de escribir [un mensaje de emergencia](#), solicitando más información sobre el nuevo brote. Se envió a los aproximadamente 80,000 suscriptores de ProMed en un minuto hasta la medianoche.

31 de diciembre de 2019

Cuando comenzó a correr la voz, el profesor George F Gao, director general del Centro para el Control de Enfermedades de China [CDC], recibía ofertas de ayuda de contactos de todo el mundo. Dos científicos que contactaron a Gao dicen que el jefe de los CDC no parecía alarmado.

Ese día, la Comisión de Salud de Wuhan emitió un comunicado de prensa afirmando que se habían identificado 27 casos de neumonía viral, pero que no había evidencia clara de transmisión de persona a persona.

Pasarían otros 12 días antes de que China compartiera las secuencias genéticas con la comunidad internacional.

1 de Enero de 2020

El derecho internacional estipula que los nuevos brotes de enfermedades infecciosas de preocupación mundial se notifiquen a la Organización Mundial de la Salud en un plazo de 24 horas. Pero el 1 de enero la OMS todavía no había tenido notificación oficial del brote.

Pasaron dos días antes de que China respondiera a la OMS. Pero lo que revelaron fue vago: que ahora había 44 casos de neumonía viral de causa desconocida.

La OMS estaba legalmente obligada a declarar la información que le había proporcionado China. Aunque sospechaban de la transmisión de persona a persona, la OMS no pudo confirmarlo durante otras tres semanas.

2 de Enero de 2020

El número de personas infectadas por el virus se duplicaba en tamaño cada pocos días, y cada vez más personas acudían a los hospitales de Wuhan. Pero ahora, en lugar de permitir que los médicos compartan sus preocupaciones públicamente, los medios estatales comenzaron una campaña que efectivamente los silenció.

El gobierno chino dijo que "se necesita un proceso científico riguroso para determinar si un nuevo virus puede transmitirse de persona a persona". Las autoridades seguirán manteniendo durante otros 18 días que no hay transmisión de persona a persona.

3 de Enero de 2020

Los laboratorios de todo el país estaban compitiendo para mapear la secuencia genética completa del virus. Entre ellos se encontraba un renombrado virólogo en Shanghai, el profesor Zhang Yongzhen, que comenzó la secuenciación el 3 de enero.

Después de haber trabajado durante dos días seguidos, obtuvo una secuencia completa. Sus resultados revelaron un virus que era similar al Sars y, por lo tanto, probablemente transmisible.

5 de Enero de 2020

El 5 de enero, la oficina de Zhang escribió a la Comisión Nacional de Salud aconsejando la adopción de medidas de precaución en lugares públicos. Pero Zhang no pudo hacer públicos sus hallazgos. El 3 de enero, la Comisión Nacional de Salud había enviado un memorando secreto a los laboratorios prohibiendo a los científicos no autorizados trabajar en el virus y divulgar la información al público.

Ninguno de los laboratorios hizo pública la secuencia genética del virus. China continuó manteniendo que era neumonía viral sin evidencia clara de transmisión de persona a persona.

Pasarían seis días antes de que anunciara que el nuevo virus era un coronavirus, e incluso entonces, no compartió ninguna secuencia genética para permitir que otros países desarrollen pruebas y comiencen a rastrear la propagación del virus.

El 11 de enero de 2020, Zhang decidió que era hora de arriesgar el cuello. Mientras abordaba un avión entre Beijing y Shanghai, autorizó a Holmes a liberar la secuencia. La decisión tuvo un costo personal: su laboratorio fue cerrado al día siguiente para su "rectificación", pero su acción rompió el punto muerto. Al día siguiente, los científicos estatales publicaron las secuencias que habían obtenido. La comunidad científica internacional entró en acción y el 13 de enero se puso a disposición del público un conjunto de herramientas para una prueba de diagnóstico.

A pesar de la evidencia de científicos y médicos, China no confirmó que hubiera transmisión de persona a persona hasta el 20 de enero.

## **Ejercicio 2. Entra a la siguiente liga y responde las siguientes preguntas.**

Recurso: <https://www.who.int/en/activities/tracking-SARS-CoV-2-variants/>

1. ¿Qué son las variantes VOI, COV y VUM?

R=

La aparición de variantes que representaban un mayor riesgo para la salud pública mundial impulsó la caracterización de variantes específicas de interés (VOI) y variantes de preocupación (COV), con el fin de priorizar el monitoreo y la investigación globales y, en última instancia, para informar la respuesta en curso a la pandemia de COVID-19.

Variantes de interés (VOI)

Una variante del SARS-CoV-2:

- con cambios genéticos que se predice o se sabe que afectan las características del virus, como la transmisibilidad, la gravedad de la enfermedad, el escape inmunitario, el escape diagnóstico o terapéutico;
- Identificado para causar una transmisión comunitaria significativa o múltiples grupos de COVID-19, en múltiples países con una prevalencia relativa creciente junto con un número creciente de casos a lo largo del tiempo, u otros impactos epidemiológicos aparentes que sugieren un riesgo emergente para la salud pública mundial.

Variantes de preocupación (COV)

Una variante del SARS-CoV-2 que cumple con la definición de VOI y, a través de una evaluación comparativa, se ha demostrado que está asociada con uno o más de los siguientes cambios en un grado de importancia para la salud pública mundial:

- Aumento de la transmisibilidad o cambio perjudicial en la epidemiología de COVID-19; O
- Aumento de la virulencia o cambio en la presentación clínica de la enfermedad; O
- Disminución de la eficacia de las medidas sociales y de salud pública o de los diagnósticos, vacunas y terapias disponibles

#### Variantes bajo supervisión (VUM)

Una variante del SARS-CoV-2 con cambios genéticos que se sospecha que afectan las características del virus con alguna indicación de que puede representar un riesgo futuro, pero la evidencia de impacto fenotípico o epidemiológico actualmente no está clara, lo que requiere una mayor monitorización y una evaluación repetida a la espera de nuevas pruebas.

2. ¿Nombra 3 variantes VOI, 3 COV y 3 VUM y su lugar de origen?

R=

VOI (lambda, Perú 2020; Mu, Colombia 2021)

COV (Beta, Sudáfrica mayo-2020; Delta, India octubre-2020; Omicron varios países nov-2021)

VUM (C.1.2 Sudafrica mayo-2021; B1.640 multiples países sep-2021)

3. ¿Qué provoca los cambios en los virus y porque dar seguimiento?

R=

Todos los virus, incluido el SARS-CoV-2, el virus que causa COVID-19, cambian con el tiempo. La mayoría de los cambios tienen poco o ningún impacto en las propiedades del virus. Sin embargo, algunos cambios pueden afectar las propiedades del virus, como la facilidad con la que se propaga, la gravedad de la enfermedad asociada o el rendimiento de las vacunas, los medicamentos terapéuticos, las herramientas de diagnóstico u otras medidas sociales y de salud pública.

Reducir la transmisión a través de métodos/medidas de control de enfermedades establecidos y probados, así como evitar la introducción en poblaciones animales, son aspectos cruciales de la estrategia mundial para reducir la aparición de mutaciones que tienen implicaciones negativas para la salud pública.

Las estrategias y medidas actuales recomendadas por la OMS siguen funcionando contra las variantes del virus identificadas desde el inicio de la pandemia. La evidencia de múltiples países con una transmisión extensa de COV ha indicado que las medidas sociales y de salud pública (PHSM), incluidas las medidas de prevención y control de infecciones (IPC), han sido efectivas para reducir los casos de COVID-19, las hospitalizaciones y las muertes. Se alienta a las autoridades nacionales y locales a que continúen fortaleciendo las medidas existentes de PHSM y CIP. También se alienta a las autoridades a que refuercen las capacidades de vigilancia y secuenciación y apliquen un enfoque sistemático para proporcionar una indicación representativa del alcance de la transmisión de las variantes del SARS-CoV-2 en función del contexto local, y para detectar eventos epidemiológicos inusuales.

### **Ejercicio 3. Entra en la siguiente liga y contesta las preguntas referentes a la vacunación para controlar la pandemia del COVID-19.**

Recurso. [https://www.who.int/news-room/questions-and-answers/item/coronavirus-disease-\(covid-19\)-vaccines](https://www.who.int/news-room/questions-and-answers/item/coronavirus-disease-(covid-19)-vaccines)

1. ¿Cuáles son los beneficios de vacunarse?

R=

Vacunarse podría salvarle la vida. Las vacunas contra la COVID-19 proporcionan una fuerte protección contra enfermedades graves, hospitalizaciones y muertes. También hay alguna evidencia de que vacunarse hará que sea menos probable que transmita el virus a otros, lo que significa que su decisión de vacunarse también protege a quienes lo rodean.

Incluso después de vacunarse, siga tomando precauciones para protegerse a sí mismo, a su familia, amigos y a cualquier otra persona con la que pueda entrar en contacto. Las vacunas contra el COVID-19 son altamente efectivas, pero algunas personas aún se enfermarán por COVID-19 después de la vacunación. También existe la posibilidad de que también pueda transmitir el virus a otras personas que no están vacunadas. Manténgase al menos a 1 metro de distancia de otras personas, use una máscara bien ajustada sobre la nariz y la boca cuando no pueda mantener esta distancia, evite lugares y entornos mal ventilados, lávese las manos con frecuencia, quédese en casa si no se encuentra bien y hágase la prueba, y manténgase informado sobre la cantidad de virus que circula en las áreas donde viaja. vivir y trabajar.

2. ¿Quién debe vacunarse contra el COVID-19?

R=

La OMS recomienda que, si bien el suministro de vacunas es limitado, las personas con mayor riesgo de COVID-19 se vacunen primero. Esto incluye a las personas que tienen más probabilidades de contraer una enfermedad grave si están infectadas (personas mayores y personas con afecciones de salud existentes) y personas que tienen más probabilidades de estar expuestas al virus (como los trabajadores de la salud). Las personas que están embarazadas tienen un mayor riesgo de enfermedad grave y parto prematuro si están infectadas con COVID-19, por lo que la OMS recomienda que también se les dé prioridad para la vacunación, una vez que se hayan vacunado los primeros grupos prioritarios.

Si vive en un país donde las vacunas están disponibles para más personas más allá de estos grupos prioritarios, vacúnese tan pronto como sea su turno.

Las vacunas contra la COVID-19 autorizadas por la OMS son seguras para la mayoría de las personas de 18 años o más, incluidas aquellas con afecciones preexistentes de cualquier tipo, como trastornos autoinmunes. Estas condiciones incluyen hipertensión, diabetes, asma, enfermedades pulmonares, hepáticas y renales, así como infecciones crónicas que son estables y controladas.

La vacuna de Pfizer se puede administrar de forma segura a niños a partir de los 5 años de edad. Las vacunas de Moderna y Pfizer están autorizadas para su uso en niños a partir de los 12 años de edad.

A los niños y adolescentes mayores de 5 años con comorbilidades que los ponen en un riesgo significativamente mayor de COVID-19 grave se les puede ofrecer la vacuna junto con otros grupos de alta prioridad.

3. ¿Las vacunas contra el COVID-19 protegen contra las variantes del virus?

R=

En general, las vacunas contra el COVID-19 son muy efectivas para prevenir enfermedades graves, hospitalizaciones y muertes por todas las variantes actuales del virus. Son menos efectivos para protegerlo contra

infecciones y enfermedades leves que para las variantes anteriores del virus; pero si se enferma después de vacunarse, es más probable que sus síntomas sean leves.

Recuerde que, si bien las vacunas contra la COVID-19 autorizadas por la OMS son increíblemente efectivas para reducir el riesgo de desarrollar enfermedades graves y la muerte, ninguna vacuna es 100% efectiva. Un pequeño porcentaje de personas seguirá enfermando de COVID-19 a pesar de que hayan sido vacunadas. Actualmente hay información limitada sobre el riesgo de que las personas vacunadas transmitan el virus a otras personas si están infectadas. Esto hace que sea muy importante continuar practicando medidas sociales y de salud pública, incluso después de haber sido completamente vacunado.

4. ¿Qué tipos de vacunas contra el COVID-19 existen? ¿Cómo funcionan?  
R=

Científicos de todo el mundo continúan desarrollando muchas vacunas potenciales para COVID-19. Todas estas vacunas están diseñadas para enseñar al sistema inmunológico del cuerpo a reconocer y bloquear de manera segura el virus que causa COVID-19.

Se han desarrollado varios tipos diferentes de vacunas potenciales para COVID-19, que incluyen:

- Vacunas de virus inactivados o debilitados, que utilizan una forma del virus que ha sido inactivada o debilitada para que no cause enfermedad pero aún así genere una respuesta inmune.
- Vacunas a base de proteínas, que utilizan fragmentos inofensivos de proteínas o capas de proteínas que imitan el virus COVID-19 para generar una respuesta inmune de manera segura.
- Vacunas de vectores virales, que utilizan un virus seguro que no puede causar enfermedades, pero sirve como plataforma para producir proteínas de coronavirus para generar una respuesta inmune.
- Vacunas de ARN y ADN, un enfoque de vanguardia que utiliza ARN o ADN genéticamente modificado para generar una proteína que a su vez provoca una respuesta inmune de manera segura.

5. ¿Todavía puedo contraer COVID-19 después de haber sido vacunado?  
R=

Sí. El nivel máximo de protección contra las vacunas contra la COVID-19 no se alcanza hasta varias semanas después de la vacunación completa. Si tiene una vacuna de dos dosis, esto significa que no obtiene inmunidad completa hasta 2 a 4 semanas después de la segunda dosis. Todavía puede infectarse y enfermarse durante este tiempo.

Si bien las vacunas contra la COVID-19 son altamente efectivas contra enfermedades graves, hospitalizaciones y muertes, ninguna vacuna es 100% efectiva. Como resultado, varias personas vacunadas se infectarán y pueden enfermarse con COVID-19 a pesar de estar completamente vacunadas. Esto se conoce como una "infección irruptiva" o "caso irruptivo". Con más variantes de virus infecciosos como Delta, estamos viendo más infecciones y casos innovadores.

Las infecciones irruptivas pueden ocurrir con cada vacuna, y no significa que la vacuna no funcione. Según datos de los CDC de EE. UU., Las personas no vacunadas tienen 11 veces más riesgo de muerte por COVID-19 que las personas vacunadas. Las personas que contraen COVID-19 después de ser vacunadas tienen muchas más probabilidades de experimentar solo síntomas leves; la eficacia contra enfermedades graves y muerte sigue siendo alta. Vacúnese, tan pronto como sea su turno.

**Ejercicio 4. En la siguiente liga escoge 5 realidades o hechos de mitos que te resulten interesantes, para cuidarte de enfermar.**

Recurso. <https://www.who.int/emergencies/diseases/novel-coronavirus-2019/advice-for-public/myth-busters>

REALIDAD: Tocar una botella comunitaria de desinfectante a base de alcohol no lo infectará

Una vez que haya desinfectado sus manos, las ha desinfectado de cualquier gérmenes que puedan haber estado en la botella. Si todos usan desinfectante en un lugar público, como la entrada de un supermercado, el riesgo de gérmenes en los artículos comunales será menor y ayudará a mantener a todos seguros.

**REALIDAD:** Los ensayos clínicos confirman que la hidroxiclороquina no previene la enfermedad o la muerte por COVID-19.

La hidroxiclороquina o cloroquina, un tratamiento común para la malaria y ciertas enfermedades autoinmunes, se ha estudiado como tratamiento preventivo para COVID-19. La evidencia de estos estudios muestra que la hidroxiclороquina tiene poco o ningún impacto en la enfermedad, la hospitalización o la muerte.

**REALIDAD:** El agua o la natación no transmiten el virus COVID-19

El virus COVID-19 no se transmite a través del agua mientras se nada. Sin embargo, el virus se propaga entre las personas cuando alguien tiene contacto cercano con una persona infectada.

#### **LO QUE PUEDES HACER:**

Evite las multitudes y mantenga al menos una distancia de 1 metro de los demás, incluso cuando esté nadando o en áreas de baño. Use una máscara cuando no esté en el agua y no pueda mantenerse distante. Lávese las manos con frecuencia, cúbrase al toser o estornudar con un pañuelo desechable o el codo doblado, y quédese en casa si no se encuentra bien.

**REALIDAD:** Beber alcohol no lo protege contra COVID-19 y puede ser peligroso

El uso nocivo del alcohol aumenta el riesgo de problemas de salud.

**REALIDAD:** Los antibióticos NO PUEDEN prevenir o tratar el COVID-19

Los antibióticos funcionan solo contra las bacterias, no contra los virus.

Covid-19 es causado por un virus y, por lo tanto, no se deben usar antibióticos para la prevención o el tratamiento.

Algunas personas que se enferman con COVID-19 también pueden desarrollar una infección bacteriana como complicación. En este caso, los antibióticos pueden ser recomendados por un proveedor de atención médica.

