



GADECCU

GRUPO ARGENTINO DE ENFERMEDAD
DE CROHN Y COLITIS ULCEROSA

Comprendiendo el Coronavirus (COVID-19) Recomendaciones para pacientes con Enfermedades Inflammatorias Intestinales

(Versión 09/2020)



Circula mucha información no confiable, incluso proveniente de gente bien intencionada, pero le aconsejamos que sólo atienda a información de fuentes confiables y creíbles. Las fuentes confiables son la CDC (Centre of Disease and Control) y los sitios web de los departamentos de salud oficiales.

¿Cómo se propaga el Coronavirus?

La enfermedad se propaga principalmente de persona a persona. Una persona puede contagiarse con COVID-19 por contacto cercano (menos de 1,5 mt) con otra que esté infectada por el virus. En general ocurre mediante gotitas respiratorias que se producen cuando una persona infectada tose o estornuda. Estas gotitas pueden llegar a la boca o la nariz de las personas que se encuentren cerca o posiblemente entrar a los pulmones al respirar. Estas gotitas también caen sobre los objetos y superficies, de modo que otras personas pueden contraer el virus si tocan estos objetos o superficies y luego se tocan los ojos, la nariz o la boca.

¿Cuáles son las medidas para poder protegerme?

Lávese las manos frecuentemente con agua y jabón por al menos 20 segundos, especialmente después de haber estado en un lugar público, o después de sonarse la nariz, toser o estornudar. Si no hay agua y jabón fácilmente disponibles, use un desinfectante de manos que contenga al menos un 70 % de alcohol. Cubra todas las superficies de las manos y frótelas hasta que sienta que se secaron. NO se toque los ojos, la nariz y la boca con las manos sin lavar. (Video explicativo de cómo lavarse las manos de manera eficaz para prevenir COVID-19: <https://youtu.be/d6GqqqSC4Zw>).

Evite el contacto cercano.

Evite el contacto cercano con personas que estén enfermas.

¿Cómo puedo proteger a los demás?

Quédese en casa si está enfermo, excepto para conseguir atención médica. Si presenta alguno de los síntomas de alarma de coronavirus o ha vuelto de viaje en los últimos 14 días comuníquese con personal sanitario. Cúbrase la boca y la nariz con un pañuelo desechable cuando tosa o estornude, o use la parte interna del codo.

Tire los pañuelos desechables que haya usado a la basura.

De inmediato, lávese las manos con agua y jabón por al menos 20 segundos. Si no hay agua y jabón fácilmente disponibles, límpiense las manos con un desinfectante de manos que contenga al menos un 70 % de alcohol.

Es necesario el uso de mascarillas en la vía pública, medios de transporte y en el trabajo. Limpie y desinfecte las superficies que se tocan frecuentemente todos los días. Esto incluye las mesas, las manijas de las puertas, los interruptores de luz, las mesadas, las barandas, los escritorios, los teléfonos fijos y celulares, los teclados, los inodoros, las canillas y sanitarios en general

Si las superficies están sucias, límpielas: use agua y jabón o detergente antes de desinfectar.

Para desinfectar: La mayoría de los desinfectantes comunes para el hogar funcionarán



¿Quiénes son las personas con riesgo aumentado de presentar una enfermedad grave por covid-19?

- Adultos mayores de 60 años
- Individuos con insuficiencia cardíaca, enfermedad pulmonar incluyendo asma, diabetes, enfermedad renal crónica, enfermedad hepática crónica, desórdenes metabólicos, endócrinos, neurológicos y condiciones de mal desarrollo neurológico
- Embarazadas o puérperas
- Inmunodeprimidos

¿Quiénes tienen inmunodeficiencia o debilidad de su sistema inmune?

Inmunodeficiencia significa tener una falta de respuesta para defenderse de gérmenes patógenos (virus, bacterias, hongos o parásitos). Puede deberse a medicación inmunosupresora, cirugía reciente, edad, genética o determinadas enfermedades crónicas.

Los pacientes con EII pueden tener alguno de estos factores. Hable con su médico acerca de su condición particular.

¿Qué debo tener en cuenta si tengo una Enfermedad Inflamatoria Intestinal?

- No abandone su medicación.
- La recaída de su enfermedad puede dañar su intestino, alterar su estado general y sus defensas.
- Hable siempre con su médico si tiene preguntas, dudas o preocupaciones.
- No tome decisiones individualmente.
- No tome decisiones importantes con su plan de tratamiento sin hablar con su médico.
- Utilice en lo posible el sistema de teleconsulta (consulta a distancia)
- De enviar mensajes a su médico solicitamos que dentro de lo posible sean de texto y concretos (su médico seguramente está recibiendo muchas preguntas simultáneamente).

¿Existe una mayor posibilidad de contagio de los pacientes con EII al COVID-19?

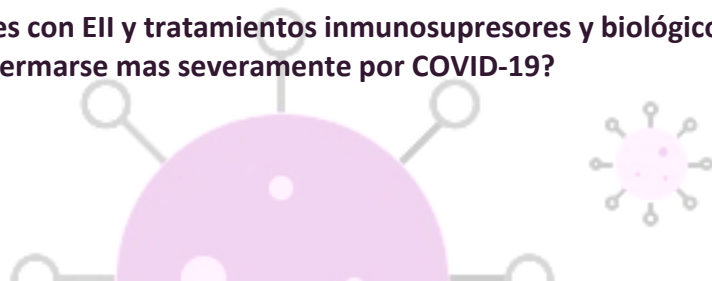
Con los datos disponibles en la actualidad no parece que los pacientes con EII tengan mayor riesgo de contraer esta infección en concreto.

¿EL COVID-19 tiene un curso más grave en pacientes con EII que en población general?

El COVID-19 no parece ser más grave en los pacientes con EII en comparación con la población general, incluso en pacientes con tratamientos con biológicos (anti-TNF y anti-interleuquinas).

En pacientes con EII activa puede aumentar la gravedad de la infección por covid. La edad avanzada y la presencia de comorbilidades (respiratorias, cardíacas, hipertensión, diabetes mellitus, o desnutrición) son los factores de riesgo más importantes para una mala evolución

¿Los pacientes con EII y tratamientos inmunosupresores y biológicos tienen un mayor riesgo de enfermarse mas severamente por COVID-19?



Un paciente con EII tiene especial riesgo si, independientemente de su edad o comorbilidad, cumple al menos uno de los siguientes criterios:

- Enfermedad moderada o grave no controlada con la medicación.
- Uso de esteroides a dosis de 20 mg/día o más de prednisolona o equivalente.
- Inicio reciente de tratamiento combinado (biológico con inmunosupresor).

¿Está justificado en un paciente en tratamiento con biológicos e inmunosupresores otorgar la licencia laboral preventiva?

En los pacientes con actividad laboral en la que no se pueda mantener una distancia mínima entre personas (1,5 mts.) o con riesgo de contacto con secreciones se debería buscar la adaptación de su actividad preferiblemente a teletrabajo.

El riesgo de infección en relación con diferentes ocupaciones puede estar influido por múltiples factores. Actualmente sabemos que la alta contagiosidad de esta infección obliga a mantener el distanciamiento social y asegurar las medidas de higiene. Por este motivo, en los pacientes con actividad laboral en la que no se pueda mantener una distancia mínima entre personas o con riesgo de contacto con secreciones se debería buscar la adaptación de su actividad preferiblemente a teletrabajo. Si esto no fuese posible, debería considerarse entonces la baja laboral. Esto podría ser de especial importancia en el personal sanitario o cuando haya una atención directa y estrecha al público. Estas medidas son de especial relevancia en caso de enfermedad activa, comorbilidad o estar recibiendo tratamiento con prednisolona por encima de 20 mg/día o equivalente, tiopurinas, metotrexato, anticalcineurínicos, inhibidores de Janus kinasa o fármacos biológicos.

Fuentes:

<https://www.crohnscolitisfoundation.org/coronavirus-update/adults>

https://www.cdc.gov/coronavirus/2019-ncov/prepare/pdfs/Coronavirus-guidelines_SPANISH.pdf

<https://www.who.int/es/emergencies/diseases/novel-coronavirus-2019/advice-for-public/q-a-coronaviruses>

<https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC7225721/>

