

ACTUALIZADO EL 26 DE MARZO DE 2020

AVISO DE SALUD DE LA FIP

**COVID-19:
PREGUNTAS FRECUENTES
Y RUPTURA DE MITOS**

COVID-19: PREGUNTAS FRECUENTES Y RUPTURA DE MITOS

La FIP actualizará esta guía provisional a medida que se disponga de más información.

Índice

| | |
|---|---|
| Propósito del presente documento | 3 |
| Respuestas a preguntas frecuentes del público y de los pacientes | 3 |
| ¿Qué es un nuevo coronavirus? | 3 |
| ¿Cuál es la fuente del SARS-CoV-2? | 3 |
| ¿Cómo se propaga el virus? | 4 |
| ¿Se puede contagiar COVID-19 de una persona que no muestra síntomas? | 4 |
| ¿Puede una mujer embarazada transmitir el virus al feto? | 4 |
| ¿Puede el virus ser transmitido de madre a hijo a través de la lactancia? | 4 |
| ¿Es el SARS-CoV-2 lo mismo que el MERS-CoV o el virus del SARS? | 4 |
| Tengo fiebre y tos. ¿Podría ser el nuevo coronavirus? | 5 |
| ¿Qué puedo hacer para protegerme de la infección? | 5 |
| ¿Hay algún medicamento específico para prevenir o tratar la COVID-19? | 5 |
| ¿Las vacunas contra la neumonía te protegen contra el COVID-19? | 5 |
| ¿Son los antibióticos eficaces para tratar la COVID-19? | 5 |
| ¿Debería interrumpirse el tratamiento con IECA o BRA debido a un mayor riesgo de gravedad de la COVID-19? | 6 |
| ¿Es seguro usar medicamentos AINE incluyendo el ibuprofeno para controlar la fiebre y el dolor en pacientes con COVID-19? | 6 |
| ¿Podría el virus mutar antes de que se desarrolle cualquier tratamiento o vacuna? | 6 |
| ¿Pueden las multivitaminas e inmunoestimulantes ayudar a proteger a los individuos del virus? | 6 |
| ¿Pueden las personas que se recuperan del COVID-19 infectarse de nuevo? | 7 |
| ¿Se irá COVID-19 por sí solo en un clima más cálido? | 7 |
| ¿Es seguro recibir una carta o un paquete de cualquier área donde se haya reportado COVID-19? | 7 |
| ¿Puede transmitirse COVID-19 a través de las picaduras de mosquitos? | 7 |
| ¿Son eficaces las máscaras médicas para protegerme de la infección? | 7 |
| ¿Usar guantes de goma/látex mientras se está en público es efectivo para prevenir la infección por el nuevo coronavirus? | 7 |
| ¿Por qué algunos pacientes infectados muestran resultados negativos en los kits de prueba? | 7 |
| He estado en una zona afectada y tengo diarrea. ¿Podría ser COVID-19? | 8 |
| ¿Pueden las mascotas en casa propagar COVID-19? | 8 |
| He viajado a uno de los países con mayor número de casos de COVID-19. ¿Qué debo hacer? | 8 |
| ¿Qué tan efectivos son los escáneres térmicos en la detección de personas infectadas con el nuevo coronavirus? | 8 |

| | |
|--|-----|
| Mitos y realidades | 8 |
| COVID-19 sólo afecta a las personas mayores o a las personas con enfermedades preexistentes | 8 |
| Debe evitarse el contacto con personas de los países afectados hasta que sepamos más sobre la enfermedad | 8 |
| Este virus fue desarrollado en un laboratorio | 9 |
| Comer ajo puede ayudar a prevenir COVID-19 | 9 |
| El humo y el gas de los fuegos artificiales y los petardos previenen del COVID-19 | 9 |
| Rociar el cuerpo con alcohol o cloro puede matar el nuevo coronavirus. | 9 |
| Aplicando aceite de sésamo se impide que el COVID-19 entre en el cuerpo | 9 |
| Beber una infusión de semillas de anís puede ayudar a prevenir la infección con COVID-19 | 9 |
| Bibliografía | Err |
| or! Bookmark not defined. | |
| Validez | 12 |
| Agradecimientos | 12 |

Propósito del presente documento

Desde diciembre de 2019, el brote de un nuevo coronavirus humano se ha propagado a muchos países y ha causado miles de casos y muertes. COVID-19 es la enfermedad causada por el nuevo virus SARS-CoV-2. La mayoría de las personas infectadas presentan síntomas respiratorios leves que desaparecerán por sí solos, pero algunas personas desarrollan una enfermedad más grave, como la neumonía. El virus se transmite a través del contacto con una persona infectada o por medio de gotitas respiratorias cuando una persona infectada tose o estornuda. El riesgo de infección es mayor si se ha estado en un área donde el virus se está propagando, o si se ha estado en contacto cercano con una persona infectada con el nuevo coronavirus. También existe un mayor riesgo si ya sufre de comorbilidades.

El objetivo del presente documento es proporcionar información y directrices pertinentes sobre los brotes de coronavirus -y en particular sobre el nuevo coronavirus SARS-CoV-2 y las enfermedades que produce, COVID-19- a los farmacéuticos y al personal de farmacia, tanto en el contexto de la atención primaria (es decir, las farmacias comunitarias y los centros de atención primaria de salud) como en el de los hospitales, y ofrecer un conjunto de referencias que pueden consultarse para obtener más información.

Las infecciones por el coronavirus pueden prevenirse y un brote puede detenerse mediante la participación activa de los responsables de la toma de decisiones, los profesionales de la salud, los medios de comunicación y la comunidad. Esto se demostró en brotes anteriores de coronavirus, como en 2003 con el SARS-CoV (Coronavirus del Síndrome Respiratorio Agudo Severo) o en 2012 con el MERS-CoV (Coronavirus del Síndrome Respiratorio del Medio Oriente). El presente documento tiene por objeto ayudar a los farmacéuticos y al personal de las farmacias a prevenir la propagación de la enfermedad y contribuir a su gestión eficaz en el sistema de atención de la salud.

Respuestas a preguntas frecuentes del público y de los pacientes

¿Qué es un nuevo coronavirus?

Un nuevo coronavirus es uno que no ha sido identificado previamente. El SARS-CoV-2 no es lo mismo que los [coronavirus que comúnmente circulan entre los humanos](#) y causan enfermedades leves, como el resfriado común. Un diagnóstico con el coronavirus 229E, NL63, OC43, o HKU1 no es lo mismo que un diagnóstico de SARS-CoV-2. Estos son virus diferentes y los pacientes con SARS-CoV-2 serán evaluados y atendidos de manera diferente a los pacientes con diagnóstico de coronavirus común. (Centros para el Control y la Prevención de Enfermedades, 2020)

¿Cuál es la fuente del SARS-CoV-2?

Los funcionarios de salud pública y sus asociados están trabajando arduamente para identificar la fuente del SARS-CoV-2. Los coronavirus son una gran familia de virus, algunos causan enfermedades en las personas y otros circulan entre los animales, incluidos los camellos, los gatos y los murciélagos. Se está analizando el árbol genético de este virus para determinar la fuente específica del virus y se ha sospechado de los murciélagos debido al gran parecido entre este virus y otros coronavirus que se encuentran comúnmente en ciertas especies de murciélagos. El Síndrome Respiratorio Agudo Severo (SARS), otro coronavirus que surgió para infectar a las personas, provenía de los gatos de la civeta, mientras que el Síndrome Respiratorio del Medio Oriente (MERS) provenía de los camellos. (Centros para el Control y la Prevención de Enfermedades, 2020)

¿Cómo se propaga el virus?

Este virus probablemente surgió originalmente de una fuente animal, pero ahora se está propagando de persona a persona. Lo más frecuente es que la propagación de una persona a otra se produzca entre contactos cercanos (alrededor de 6 pies/1,8 metros) y principalmente a través de las gotitas respiratorias que se producen cuando una persona infectada tose o estornuda, de forma similar a como se propagan la gripe y otros patógenos respiratorios. Estas gotitas pueden caer en la boca, la nariz o los ojos de las personas que están cerca o posiblemente ser inhaladas en los pulmones. La infección también puede ocurrir si una persona toca una superficie infectada y luego se toca los ojos, la nariz o la boca.

¿Se puede contagiar COVID-19 de una persona que no muestra síntomas?

Se ha descrito la transmisión del SARS-CoV-2 por parte de personas asintomáticas (o de personas que se encuentran en el período de incubación). Sin embargo, aún se desconoce el grado en que esto ocurre. La detección serológica a gran escala puede proporcionar una mejor idea del alcance de las infecciones asintomáticas e informar el análisis epidemiológico. (McIntosh, UpToDate Coronavirus disease 2019 (COVID-19): Transmisión, 2020)

¿Puede una mujer embarazada transmitir el virus al feto?

Se dispone de información mínima sobre COVID-19 durante el embarazo. No se ha identificado la transmisión intrauterina o perinatal. En dos informes que incluyen un total de 18 mujeres embarazadas con neumonía COVID-19 sospechada o confirmada, no había pruebas de laboratorio de transmisión del virus al neonato. Sin embargo, se han documentado dos casos de infección neonatal. En un caso, el diagnóstico se hizo en el día 17 de vida después de un contacto cercano con la madre del bebé y una partera que estaban ambas infectadas con el virus. El otro caso se diagnosticó 36 horas después del nacimiento; la fuente y el momento de la transmisión en ese caso no estaban claros. (McIntosh, Enfermedad del Coronavirus 2019 (COVID-19) - Situación especial: Mujeres embarazadas, 2020)

¿Puede el virus ser transmitido de madre a hijo a través de la lactancia?

En estudios limitados sobre mujeres con COVID-19 y otra infección por coronavirus, el Síndrome Respiratorio Agudo Severo (SARS-CoV), no se ha detectado el virus en la leche materna; sin embargo, se desconoce si las madres con COVID-19 pueden transmitir el virus a través de la leche materna. La leche materna proporciona protección contra muchas enfermedades. Hay raras excepciones en las que no se recomienda amamantar o alimentar con leche materna extraída. Los CDC no tienen una guía específica para la lactancia materna durante la infección con virus similares como el SARS-CoV o el Síndrome Respiratorio del Medio Oriente (MERS-CoV), ambos coronavirus. En una situación similar a la de COVID-19, los CDC recomiendan que una madre con gripe continúe amamantando o alimentando a su hijo con leche materna extraída, tomando al mismo tiempo precauciones para evitar la propagación del virus a su hijo. Dadas las bajas tasas de transmisión de los virus respiratorios a través de la leche materna, la Organización Mundial de la Salud afirma que las madres con COVID-19 pueden amamantar. (Academy of Breastfeeding Medicine, 2020)

¿Es el SARS-CoV-2 lo mismo que el MERS-CoV o el virus del SARS?

No. Los coronavirus son una gran familia de virus, algunos causan enfermedades en las personas y otros circulan entre los animales, como los camellos, los gatos y los murciélagos. El recientemente surgido SARS-CoV-2 no es el mismo que los coronavirus que causan el MERS o el SARS. Sin embargo, los análisis genéticos sugieren que surgió de un virus relacionado con el que causó el SARS. Hay investigaciones en curso para saber más. Esta es una situación que evoluciona rápidamente y la información se actualizará a medida que esté disponible. (Centros para el Control y la Prevención de Enfermedades, 2020)

Tengo fiebre y tos. ¿Podría ser el nuevo coronavirus?

Si ha estado en estrecho contacto con un caso confirmado de COVID-19, podría ser, y puede que necesite un seguimiento y pruebas. Los síntomas de COVID-19 no son específicos de esta enfermedad y pueden ser bastante similares a los de la gripe estacional u otras condiciones. Sin embargo, si experimenta alguno de los síntomas, se le aconseja que se aíse en su casa y que siga las instrucciones de las autoridades sanitarias de su país. Si es mayor de 65 años o tiene otras condiciones como enfermedades cardiovasculares, diabetes, enfermedades respiratorias crónicas, cáncer u otras condiciones (congénitas o adquiridas) que puedan comprometer su respuesta inmunológica, puede correr un mayor riesgo de desarrollar formas más graves de la enfermedad, por lo que es aconsejable buscar atención médica apropiada.

¿Qué puedo hacer para protegerme de la infección?

Se deben seguir las medidas de higiene habituales para evitar la propagación de las infecciones: lavarse las manos con regularidad, cubrirse la boca y la nariz al toser y estornudar en el pliegue del codo o en un pañuelo de papel desechable, y cocinar bien la carne y los huevos. Evitar el contacto cercano con cualquier persona que muestre síntomas de enfermedad respiratoria como tos y estornudos. (Real Sociedad Farmacéutica, 2020)

¿Hay algún medicamento específico para prevenir o tratar la COVID-19?

Hasta la fecha, no hay ningún medicamento específico recomendado para prevenir o tratar la COVID-19. Sin embargo, las personas infectadas con el virus deben recibir los cuidados adecuados para aliviar y tratar los síntomas, y las personas con una enfermedad grave deben recibir cuidados de apoyo optimizados. Algunos tratamientos específicos están siendo investigados y serán probados a través de ensayos clínicos. La OMS está ayudando a acelerar los esfuerzos de investigación y desarrollo con una serie de asociados. (World Health Organization, 2020)

Las siguientes medidas no se recomiendan específicamente como remedios de COVID-19 porque no son eficaces para protegerse y pueden ser incluso perjudiciales:

- Tomar vitamina C;
- Beber té de hierbas tradicionales;
- Usar múltiples máscaras para maximizar la protección;
- Automedicarse con medicamentos como los antibióticos;
- Medicina alternativa sin pruebas apropiadas de eficacia.

En cualquier caso, si tiene fiebre, tos y dificultad para respirar, busque atención médica a tiempo para reducir el riesgo de desarrollar una infección más grave y asegúrese de compartir su historial de viajes recientes con su proveedor de atención médica.

¿Las vacunas contra la neumonía te protegen contra la COVID-19?

No. Las vacunas contra la neumonía, como la vacuna neumocócica (PV) y la vacuna contra la Haemophilus influenza tipo B (Hib), no ofrecen protección contra la COVID-19. El virus es tan nuevo y diferente que necesita su propia vacuna. Los investigadores están tratando de desarrollar una y la OMS está apoyando sus esfuerzos. Aunque la PV y el Hib no son eficaces contra el COVID-19, la vacunación contra las enfermedades respiratorias es muy recomendable para proteger su salud. (Organización Mundial de la Salud, 2020)

¿Son los antibióticos eficaces para tratar la COVID-19?

No, los antibióticos no funcionan contra los virus; sólo funcionan contra las infecciones bacterianas. COVID-19 está causado por un virus y, por lo tanto, los antibióticos no deben utilizarse como medio de prevención o tratamiento. Sin embargo, si usted es hospitalizado con COVID-19, puede recibir antibióticos porque la coinfección bacteriana es posible. (Organización Mundial de la Salud, 2020)

¿Debería interrumpirse el tratamiento con IECA o BRA debido a un mayor riesgo de gravedad de la COVID-19?

No hay pruebas que apoyen esta afirmación y que el tratamiento con inhibidores de la ECA o bloqueadores de los receptores de angiotensina podría predisponer a los individuos a resultados adversos en caso de que se infecten con COVID-19. Varias sociedades científicas y profesionales han afirmado que los pacientes deben continuar el tratamiento con IECA y BRA a menos que su equipo médico les aconseje específicamente que lo dejen. (Sociedad Británica Cardiovascular y Sociedad Británica para la Insuficiencia Cardíaca, 2020)

¿Es seguro usar medicamentos AINE incluyendo el ibuprofeno para controlar la fiebre y el dolor en pacientes con COVID-19?

En la actualidad no hay pruebas concluyentes para establecer una asociación directa entre el uso de medicamentos antiinflamatorios no esteroideos (incluido el ibuprofeno) y el aumento del riesgo de infección o la gravedad de la enfermedad. (Agencia Europea de Medicamentos, 2020)

¿Podría el virus mutar antes de que se desarrolle cualquier tratamiento o vacuna?

Sí. De hecho, el virus parece haber mutado ya, dando lugar a al menos dos cepas diferentes. Los análisis genéticos de población de 103 genomas del SARS-CoV-2 indicaron que estos virus evolucionaron en dos tipos principales (designados L y S). Si bien el tipo L (~70%), es más prevalente que el tipo S (~30%), se determinó que el tipo S era la versión ancestral. (Xiaolu Tang, 2020)

Si bien ambos tipos desempeñan un papel en el brote actual, la mayor prevalencia del "tipo L" sugiere que es más agresivo. Sin embargo, es importante tener presente que los virus mutan todo el tiempo y que no todas las mutaciones son indicativas de una mayor gravedad de la enfermedad o de las tasas de transmisión. De hecho, las diferencias entre los dos tipos del nuevo coronavirus son tan pequeñas que los investigadores se muestran reacios incluso a clasificarlos como "cepas" separadas. Dado que múltiples grupos de todo el mundo están trabajando en una vacuna, es fundamental conocer el número exacto de cepas (o tipos) del virus porque, para ser eficaz, la eventual vacuna tendrá que centrarse en las características presentes en todas las cepas (o tipos) conocidas. Afortunadamente, es poco probable que muchas de las diferencias genéticas identificadas afecten a la producción de proteínas, lo que significa que no debería haber cambios significativos en la forma de operar del virus o en los síntomas que causa. (Technology.org, 2020)

¿Pueden las multivitaminas e inmunoestimulantes ayudar a proteger a los individuos del virus?

No hay pruebas de que ninguna de estas estrategias sobrecargue la inmunidad. Si bien es cierto que nuestra fisiología requiere vitaminas y minerales (como las vitaminas A, C y el zinc) para funcionar normalmente, no se ha demostrado que dosis más altas hagan que el sistema funcione mejor.

Cada parte del cuerpo, incluyendo el sistema inmunológico, funciona mejor cuando se protege de los ataques del medio ambiente y se refuerza con estrategias de vida sana como las siguientes:

- No fumar;
- Comer una dieta alta en frutas y verduras;
- Hacer ejercicio regularmente;
- Mantener un peso saludable;
- Evitar el consumo de alcohol, o beber sólo con moderación;
- Dormir adecuadamente;
- Tomar medidas para evitar la infección, como lavarse las manos frecuentemente y cocinar las carnes a fondo;
- Tratar de minimizar el estrés. (Harvard Medical School, 2014)

¿Pueden las personas que se recuperan del COVID-19 infectarse de nuevo?

La respuesta inmune a COVID-19 aún no se entiende. Los pacientes con infección por MERS-CoV es poco probable que vuelvan a infectarse poco después de recuperarse, pero aún no se sabe si se observará una protección inmunológica similar en los pacientes con COVID-19. (Centers for Disease Control and Prevention, 2020)

¿Se irá COVID-19 por sí solo en un clima más cálido?

En el caso del nuevo coronavirus SARS-CoV-2, hay motivos para esperar que, al igual que otros betacoronavirus, pueda transmitirse de manera algo más eficiente en invierno que en verano, aunque se desconoce el mecanismo o mecanismos responsables. Se espera que el tamaño del cambio sea modesto, y no lo suficiente como para detener la transmisión por sí solo. Basándose en la analogía de la gripe pandémica, se prevé que el SARS-CoV-2, como virus nuevo para los seres humanos, se enfrentará a una menor inmunidad y, por lo tanto, se transmitirá más fácilmente incluso fuera de la temporada de invierno. El cambio de estación y las vacaciones escolares pueden ayudar, pero es poco probable que detengan la transmisión. Es urgente adoptar una política eficaz para determinar si los niños son transmisores importantes, en cuyo caso el cierre de las escuelas puede contribuir a frenar la transmisión, o no, en cuyo caso se desperdiciarían recursos en dicho cierre. (Lipsitch, 2020)

¿Es seguro recibir una carta o un paquete de cualquier área donde se haya reportado COVID-19?

Sí. La probabilidad de que una persona infectada contamine los bienes comerciales es baja y el riesgo de contraer el virus que causa el COVID-19 de un paquete que ha sido movido, viajado y expuesto a diferentes condiciones y temperaturas también es bajo. (Organización Mundial de la Salud, 2020)

¿Puede transmitirse COVID-19 a través de las picaduras de mosquitos?

El COVID-19 es un virus respiratorio que se propaga principalmente a través de gotitas generadas cuando una persona infectada tose o estornuda, o a través de gotitas de saliva o secreciones de la nariz. Hasta ahora no hay pruebas de que pueda ser transmitido por los mosquitos. (Organización Mundial de la Salud, 2020)

¿Son eficaces las máscaras médicas para protegerme de la infección?

El uso de una mascarilla médica es una de las medidas de prevención para limitar la propagación de ciertas enfermedades respiratorias, incluida la COVID-19, en las zonas afectadas. Sin embargo, el uso de una mascarilla por sí solo no es suficiente para proporcionar el nivel adecuado de protección y deben adoptarse otras medidas igualmente pertinentes, entre ellas una adecuada higiene de las manos y otras medidas de control y prevención de infecciones. (Organización Mundial de la Salud, 2020)

¿Usar guantes de goma/látex mientras se está en público es efectivo para prevenir la nueva infección de coronavirus?

No. Lavarse las manos regularmente ofrece más protección contra la captura de COVID-19 que usar guantes de goma. Todavía puede coger la contaminación por COVID-19 con guantes de goma. Si luego se toca la cara (boca, nariz u ojos), la contaminación puede infectarle. (Organización Mundial de la Salud, 2020).

¿Por qué algunos pacientes infectados muestran resultados negativos en los kits de prueba?

Debido a que algunos kits no son tan sensibles como otros y a que, dependiendo del tiempo y la cantidad de personas infectadas por el COVID-19, las técnicas de diagnóstico, todas basadas en la reacción en cadena de la polimerasa (PCR) o en la reacción en cadena de la polimerasa de transcripción inversa (RT-PCR) dirigidas a diferentes partes del genoma viral, no son equivalentes.

He estado en una zona afectada y tengo diarrea. ¿Podría ser COVID-19?

Los síntomas más comunes de COVID-19 son fiebre, tos y falta de aliento. La enfermedad también puede presentarse sólo con otros síntomas leves, entre ellos: fiebre baja, tos, malestar, rinorrea, dolor de garganta sin ningún signo de advertencia, como falta de aliento o dificultad para respirar, aumento de las secreciones respiratorias (es decir, esputo o hemoptisis), síntomas gastrointestinales como náuseas, vómitos y/o diarrea y sin cambios en el estado mental (es decir, confusión, letargo). Sin embargo, si sólo hay diarrea, sin ningún síntoma respiratorio, es poco probable que sea COVID-19.

¿Pueden las mascotas en casa propagar COVID-19?

En la actualidad, no hay pruebas de que los animales de compañía/mascotas como perros o gatos puedan estar infectados con COVID-19. Sin embargo, siempre es una buena idea lavarse las manos con agua y jabón después del contacto con las mascotas. Esto lo protege contra varias bacterias comunes como la *E. coli* y la salmonela que pueden pasar entre los animales domésticos y los humanos. (World Health Organization, 2020)

He viajado a uno de los países con mayor número de casos de COVID-19. ¿Qué debo hacer?

Se cree que el riesgo de exposición a COVID-19 es mayor para las personas que han viajado a países o regiones con un alto número de casos confirmados de COVID-19.

Si ha viajado a cualquiera de estos países en los últimos 14 días debe vigilar los síntomas, practicar el distanciamiento social -evitar las multitudes y las pequeñas reuniones en espacios cerrados, y mantener una distancia de 1 a 2 metros entre usted y los demás cuando esté en público.

Si desarrolla síntomas, debe aislarse inmediatamente y buscar atención médica. Debe llamar a su médico o al departamento de emergencias local. Dígame a la persona cuando llame dónde ha estado. Es importante que si tiene síntomas no vaya al trabajo, a la escuela, a la universidad, a las guarderías, a los gimnasios o a las áreas públicas, y que no utilice el transporte público, los taxis o los servicios de transporte compartido. Si necesita buscar atención médica, use una mascarilla quirúrgica si está disponible cuando asista.

¿Qué tan efectivos son los escáneres térmicos en la detección de personas infectadas con el nuevo coronavirus?

Los escáneres térmicos son eficaces para detectar a las personas que han desarrollado fiebre (es decir, que tienen una temperatura corporal más alta de lo normal) debido a una infección con el nuevo coronavirus. Sin embargo, no pueden detectar a las personas que están infectadas pero que aún no están enfermas de fiebre. Esto se debe a que las personas infectadas tardan entre 2 y 10 días en enfermarse y desarrollar fiebre. (Organización Mundial de la Salud, 2020)

Mitos y realidades

COVID-19 sólo afecta a las personas mayores o a las personas con enfermedades preexistentes

Personas de todas las edades pueden infectarse con el SARS-CoV-2 y desarrollar el COVID-19. Las personas mayores y las personas con condiciones médicas preexistentes (como asma, diabetes, enfermedades cardíacas) parecen ser más vulnerables a enfermarse gravemente con el virus.

La OMS aconseja a las personas de todas las edades que tomen medidas para protegerse del virus, por ejemplo, siguiendo una buena higiene de las manos y una buena higiene respiratoria. (World Health Organization, 2020)

Debe evitarse el contacto con personas de los países afectados hasta que sepamos más sobre la enfermedad

Debe evitarse el contacto cercano con cualquier persona que haya estado en contacto con casos confirmados de COVID-19 en los 14 días anteriores, independientemente de su nacionalidad.

Este virus fue desarrollado en un laboratorio

Científicos de múltiples países han publicado y analizado los genomas del agente causal, el coronavirus 2 del síndrome respiratorio agudo severo (SARS-CoV-2), y concluyen de manera abrumadora que este coronavirus se originó en la fauna silvestre, al igual que tantos otros patógenos emergentes. Las teorías de conspiración no hacen más que crear miedo, rumores y prejuicios que ponen en peligro la colaboración mundial en la lucha contra este virus. (Charles Calisher, 2020)

Específicamente, los estudios genómicos sugieren firmemente que el nuevo coronavirus que causa el Covid-19 se originó en murciélagos, sin ninguna evidencia concreta que apoye la idea de que fue creado en un laboratorio. (Gregory, 2020) (Begley, 2020) (Shan-Lu Liu, 2020)

Comer ajo puede ayudar a prevenir COVID-19

El ajo es un alimento saludable que puede tener algunas propiedades antimicrobianas. Sin embargo, no hay evidencia del actual brote de que comer ajo haya protegido a la gente de COVID-19.

El humo y el gas de los fuegos artificiales y los petardos previenen del COVID-19

No. Respirar el humo y el gas de los fuegos artificiales o de los petardos es peligroso y no mata al COVID-19.

Rociar el cuerpo con alcohol o cloro puede matar el nuevo coronavirus.

No. Rociar con alcohol o cloro todo el cuerpo no matará los virus que ya han entrado en el cuerpo. La pulverización de estas sustancias puede ser perjudicial para la ropa o las membranas mucosas (es decir, los ojos, la boca). Tenga en cuenta que tanto el alcohol como el cloro pueden ser útiles para desinfectar superficies, pero deben ser utilizados bajo las recomendaciones adecuadas. (Organización Mundial de la Salud, 2020)

Aplicando aceite de sésamo se impide que el COVID-19 entre en el cuerpo

No. El aceite de sésamo no mata el SARS-CoV-2. Hay algunos desinfectantes químicos que pueden matar el SARS-CoV-2 en las superficies. Estos incluyen desinfectantes a base de lejía y cloro, disolventes de éter, etanol al 75%, ácido peracético y cloroformo. Sin embargo, tienen poco o ningún impacto en el virus si los pones en la piel o debajo de la nariz. Incluso puede ser peligroso poner estos químicos en la piel.

Beber una infusión de semillas de anís puede ayudar a prevenir la infección con COVID-19

La infusión de semillas de anís es una bebida que puede tener algunas propiedades hidratantes. Sin embargo, no hay evidencia del actual brote de que beber una infusión de semillas de anís haya protegido a la gente de COVID-19.

Bibliografía

- Academy of Breastfeeding Medicine. (2020, March 10). *ABM Statement on Coronavirus 2019 (COVID-19)*. Retrieved from <https://www.bfmed.org/abm-statement-coronavirus>
- Begley, S. (2020, January 24). DNA sleuths read the coronavirus genome, tracing its origins and looking for dangerous mutations. *Stat News*. Retrieved from <https://www.statnews.com/2020/01/24/dna-sleuths-read-coronavirus-genome-tracing-origins-and-mutations/>
- British Cardiovascular Society and British Society for Heart Failure. (2020, March 16). *Treatment of patients with ACEi or ARB in relation to COVID-19*. Retrieved from https://www.britishcardiosocietysociety.org/news/ACEi-or-ARB-and-COVID-19#.Xm_GR8MqGdQ.whatsapp
- Centers for Disease Control and Prevention. (2020, March 12). *Coronavirus Disease 2019 (COVID-19) - Frequently Asked Questions and Answers*. Retrieved from <https://www.cdc.gov/coronavirus/2019-ncov/faq.html>
- Centers for Disease Control and Prevention. (2020, February 21). *Healthcare Professionals: Frequently Asked Questions and Answers*. Retrieved from <https://www.cdc.gov/coronavirus/2019-ncov/hcp/faq.html>
- Charles Calisher, D. C. (2020, February 19). Statement in support of the scientists, public health professionals, and medical professionals of China combatting COVID-19. *The Lancet*, 395(10226), PE42-E43 . doi:[https://doi.org/10.1016/S0140-6736\(20\)30418-9](https://doi.org/10.1016/S0140-6736(20)30418-9)
- Chinese Pharmaceutical Association. (2020). *Coronavirus SARS-CoV-2 Infection: Expert Consensus on Guidance and Prevention Strategies for Hospital Pharmacists and the Pharmacy Workforce (2nd Edition)*. Beijing: Chinese Pharmaceutical Association.
- European Medicines Agency. (2020, March 18). *EMA gives advice on the use of non-steroidal antiinflammatories for COVID-19 (press release)*. Retrieved from <https://www.ema.europa.eu/en/news/ema-gives-advice-use-non-steroidal-anti-inflammatories-covid-19>
- Gregory, J. (2020, February 28). The coronavirus 'infodemic' is real. We rated the websites responsible for it. *Stat News*. Retrieved from <https://www.statnews.com/2020/02/28/websites-spreading-coronavirus-misinformation-infodemic/>
- Harvard Medical School. (2014). *How to boost your immune system*. Retrieved from <https://www.health.harvard.edu/staying-healthy/how-to-boost-your-immune-system>
- Lipsitch, M. (2020). *Seasonality of SARS-CoV-2: Will COVID-19 go away on its own in warmer weather?* (H. T. Health, Ed.) Retrieved from Center for Communicable Disease Dynamics: <https://ccdd.hsph.harvard.edu/will-covid-19-go-away-on-its-own-in-warmer-weather/>
- McIntosh, K. (2020, March 13). Retrieved from UpToDate Coronavirus disease 2019 (COVID-19): Transmission: <https://www.uptodate.com/contents/coronavirus-disease-2019-covid-19>
- McIntosh, K. (2020, March 13). *Coronavirus disease 2019 (COVID-19) - Special situation: Pregnant women*. (M. S. Hirsch, Editor) Retrieved from UpToDate: https://www.uptodate.com/contents/coronavirus-disease-2019-covid-19?search=covid%2019&source=search_result&selectedTitle=1~18&usage_type=default&display_rank=1#H2133052422
- Neeltje van Doremalen, D. H.-S. (2020, March 17). Aerosol and Surface Stability of SARS-CoV-2 as Compared with SARS-CoV-1. *New England Journal of Medicine*. Retrieved from <https://www.nejm.org/doi/10.1056/NEJMc2004973>
- Royal Pharmaceutical Society. (2020, January). *Wuhan novel coronavirus - Five key facts for pharmacy teams*. Retrieved from <https://www.rpharms.com/resources/pharmacy-guides/wuhan-novel-coronavirus>
- Shan-Lu Liu, L. J. (2020). No credible evidence supporting claims of the laboratory engineering of SARS-CoV-2. *Emerging Microbes & Infections*, 9(1), 505-507. doi:10.1080/22221751.2020.1733440
- Technology.org. (2020, March 9). *The Coronavirus has already Mutated into Two Different Types, Researchers Find*. Retrieved March 13, 2020, from <https://www.technology.org/2020/03/09/the-coronavirus-has-already-mutated-into-two-different-types-researchers-find/>

World Health Organization. (2010, April). *Guide to Local Production: WHO-recommended Handrub Formulations*. Retrieved from https://www.who.int/gpsc/5may/Guide_to_Local_Production.pdf

World Health Organization. (2020, January 28). *Advice on the use of masks in the community, during home care and in health care settings in the context of the novel coronavirus (2019-nCoV) outbreak*. Retrieved from [https://www.who.int/publications-detail/advice-on-the-use-of-masks-the-community-during-home-care-and-in-health-care-settings-in-the-context-of-the-novel-coronavirus-\(2019-ncov\)-outbreak](https://www.who.int/publications-detail/advice-on-the-use-of-masks-the-community-during-home-care-and-in-health-care-settings-in-the-context-of-the-novel-coronavirus-(2019-ncov)-outbreak)

World Health Organization. (2020, March). *Coronavirus disease (COVID-19) advice for the public*. Retrieved from <https://www.who.int/emergencies/diseases/novel-coronavirus-2019/advice-for-public>

World Health Organization. (2020, March). *Coronavirus disease (COVID-19) advice for the public: Myth busters*. Retrieved from <https://www.who.int/emergencies/diseases/novel-coronavirus-2019/advice-for-public/myth-busters>

Xiaolu Tang, C. W. (2020, March 3). On the origin and continuing evolution of SARS-CoV-2. *National Science Review*. doi:<https://doi.org/10.1093/nsr/nwaa036>

Validez

El presente documento se preparó inicialmente sobre la base de pruebas comúnmente aceptadas al 5 de febrero de 2020. Se actualizó con respecto a la nomenclatura del virus y la enfermedad el 12 de febrero de 2020, y se actualizó nuevamente el 26 de marzo de 2020 de acuerdo con las nuevas pruebas disponibles.

Descargo de responsabilidad

El presente documento se basa en las pruebas disponibles y las recomendaciones de organizaciones de renombre como la Organización Mundial de la Salud, los Centros para el Control y la Prevención de Enfermedades de los Estados Unidos y los Centros Europeos para el Control y la Prevención de Enfermedades, entre otras, citadas en el momento de su publicación. El conocimiento disponible sobre COVID-19 está cambiando rápidamente y tales recomendaciones pueden cambiar en consecuencia. Aunque la FIP se esforzará por mantener estas directrices actualizadas, recomendamos que se consulten los sitios web de estas organizaciones y cualquier evidencia nueva disponible para las actualizaciones más recientes.

Agradecimientos

La FIP reconoce al grupo de trabajo internacional que produjo este documento:

Coordinadora: **Jane Dawson**, FPS - FIP Sección de Farmacia Militar y de Emergencia, Nueva Zelanda

Marwan Akel, Universidad Internacional del Líbano, Líbano

Julien Fonsart, Presidente de la Sección de Biología Clínica de la FIP, Francia

Scarlett Pong, Sociedad Farmacéutica de Hong Kong

Eduardo Savio, Asociación Uruguaya de Química y Farmacia, Uruguay

Lars-Åke Söderlund, Presidente de la Sección de Farmacia Comunitaria de la FIP, Suecia

Gonçalo Sousa Pinto, Jefe de Desarrollo y Transformación de Prácticas de la FIP

Jacqueline Surugue, Vicepresidenta de la FIP, Farmacéutica Hospitalaria, Francia

Zhao Rongsheng, Tercer Hospital de la Universidad de Pekín, Departamento de Farmacia; Vicepresidente del Comité de Farmacia Hospitalaria de la Asociación Farmacéutica China; Vicepresidente del Comité de Farmacia Basada en Pruebas de la Asociación Farmacéutica China



Federación Farmacéutica Internacional (FIP)

Andries Bickerweg 5

2517 JP La Haya

Los Países Bajos

Tel.: +31-70-3021970

Fax: +31-70-3021999

Correo electrónico: fip@fip.org

www.fip.org/coronavirus

Actualizado el 26 de marzo de 2020

Este documento fue traducido del inglés por el Foro Farmacéutico de las Américas. En caso de divergencia entre los dos textos, prevalecerá el documento original de la FIP en inglés. Los derechos de autor seguirán perteneciendo a la FIP. Traductores y revisores: Carlos Lacava, vicepresidente de la FIP y Eduardo Savio, presidente del Foro Farmacéutico de las Américas.

Traducido por:

