



American College of Gastroenterology Enfermedad Inflamatoria Intestinal y COVID-19 Información para pacientes

Lo que sabemos sobre COVID-19 y la Enfermedad Inflamatoria Intestinal (EII) y cómo puede mantenerse saludable durante la pandemia actual:

¿De qué se trata?

El SARS-CoV-2 es un nuevo coronavirus que está infectando a personas de todo el mundo. Cuando el SARS-CoV-2 causa síntomas y enfermedad, se llama COVID-19 "enfermedad por coronavirus, 2019".

Los coronavirus son muy comunes y generalmente causan tos y resfriados; sin embargo, este tipo particular está causando una enfermedad más grave y potencialmente la muerte en un subconjunto de pacientes. Basado en nuestro conocimiento actual y capacidad de testeo, hasta el 20% de las personas infectadas tienen una forma más grave del virus.

El 11 de marzo de 2020, la Organización Mundial de la Salud (OMS) evaluó COVID-19 como una pandemia. Esto significa que la enfermedad está afectando a personas en todo el mundo de una manera que es difícil de controlar.

1. La mayoría de los pacientes que desarrollan COVID-19 tienen un curso leve y se recuperan rápidamente. Los grupos que tienen más complicaciones y riesgos incluyen los ancianos (mayores de 65 años) y pacientes con enfermedad al pulmón o corazón o diabetes. Datos limitados en 9 mujeres embarazadas en China sugieren que ellas y sus bebés no tuvieron mayores complicaciones.
2. La EII en sí misma no aumenta el riesgo de COVID-19.
3. Estar en terapias que afectan el sistema inmune para la EII podrían aumentar el riesgo de algunas infecciones, pero la información actualmente disponible no muestra un mayor riesgo de infección con SARS-CoV-2 o desarrollo de COVID-19 en individuos con EII o que están en las terapias estándar. Sin embargo, es útil aclarar qué medicamentos afectan el sistema inmunitario y cuáles no.
 - a. Los agentes inmunosupresores incluyen:
 - Esteroides: prednisona, budesonida (Entocort®, Uceris®)
 - Inmunomoduladores: azatioprina (Imuran®, Azasan®), 6-mercaptopurina (Purinethol®), metotrexato (Rheumatrex®, Trexal®)
 - Anti-TNF: infliximab (Remicade®, Inflectra®, Renflexis®, Ixifi®, Avsola®), adalimumab (Humira®), golimumab (Simponi®), certolizumab pegol (Cimzia®)
 - Anti-IL12 / 23: ustekinumab (Stelara®)
 - Anti-integrina: vedolizumab (Entyvio®), natalizumab (Tysabri®)
 - Inhibidor de JAK: tofacitinib (Xeljanz®)
 - b.. Tratamientos que NO suprimen su sistema inmunitario:
 - 5-aminosalicilatos: balsalazida de mesalamina (Asacol®, Apriso®, Lialda®, Pentasa®) (Giazo®, Colazal®), olsalazina (Dipentum®), sulfasalazina
 - Antibióticos (ciprofloxacina, metronidazol)
 - Intervenciones dietéticas (dieta elemental utilizada principalmente en pediatría)

4. Mantener su EII en remisión es doblemente importante, pues se cree que protege contra COVID-19, pero también le ayuda a estar saludable. El necesitar esteroides u hospitalización por una recaída nunca es una situación ideal, pero especialmente ahora cuando los recursos médicos pueden estar restringidos o escasear.

5. Siga tomando sus medicamentos para la EII. Los brotes o la necesidad de tomar esteroides pueden ponerlo en mayor riesgo que tomando sus otros medicamentos para la EII.

6. Siga las pautas de los CDC que incluyen:

- a. Lavarse las manos con frecuencia con agua y jabón durante al menos 20 segundos, especialmente después de estar en público o después de toser, sonarse la nariz o estornudar.
- b. Si no hay agua / jabón disponible, use desinfectante para manos que contenga al menos 60% de alcohol. Asegúrese de que todas las superficies de las manos estén limpias y secas.
- c. No toque sus ojos, nariz o boca con las manos sin lavar.

7. Sabemos que esta infección es muy contagiosa y actualmente no hay vacuna. Por lo tanto:

- a. Evitar viajes o desplazamientos no esenciales
- b. Evite la exposición al quedarse en casa y practicar el distanciamiento social. Esto significa:
 - Evite reunirse con otros (más de 10 personas según los CDC) en un espacio cerrado
 - Mantenga una distancia de 6 pies (1 mt.) entre usted y los demás.
 - Evitar a las personas enfermas.
- c. Consulte con su médico para determinar si citas para visitas ambulatorias o endoscopia son seguras y necesarias en este momento.
- d. Si necesita ver a su proveedor de atención médica, averigüe si se puede hacer virtualmente (telemedicina).

8. Si desarrolla síntomas de fiebre, tos, síntomas respiratorios (dificultad para respirar) o inicio de nuevos síntomas de diarrea, asegúrese de llamar a su equipo de atención médica para obtener orientación.

Para más información

- La situación de COVID-19 cambia constantemente, el sitio web del Centro para el Control de Enfermedades (CDC) es un buen lugar para obtener información confiable
<https://espanol.cdc.gov/coronavirus/2019-ncov/index.html>
- Puede encontrar información sobre COVID-19 del Colegio Americano de Gastroenterología en www.gi.org/COVID19

Autores

Lisa B. Malter, MD, FACP for the American College of Gastroenterology, NYU Langone Medical Center
David T. Rubin, MD, FACP for the American College of Gastroenterology, University of Chicago Medicine

Revisores

Sunanda V. Kane, MD, MSPH, FACG, Past President, American College of Gastroenterology,
Mayo Clinic Samir A. Shah, MD, FACG, ACG Vice President, Gastroenterology Associates,
Providence, RI

Actualizado el 23 de marzo de 2020

Traducido al español

Patricio Ibañez MD, gastroenterólogo