MINISTERIO
DE SALUD PÚBLICA
República de Cuba

CITED

LA PROTECCION A LA SALUD DE LAS PERSONAS MAYORES EN CUBA DURANTE LA PANDEMIA POR COVID-19

WEBSEMINAR

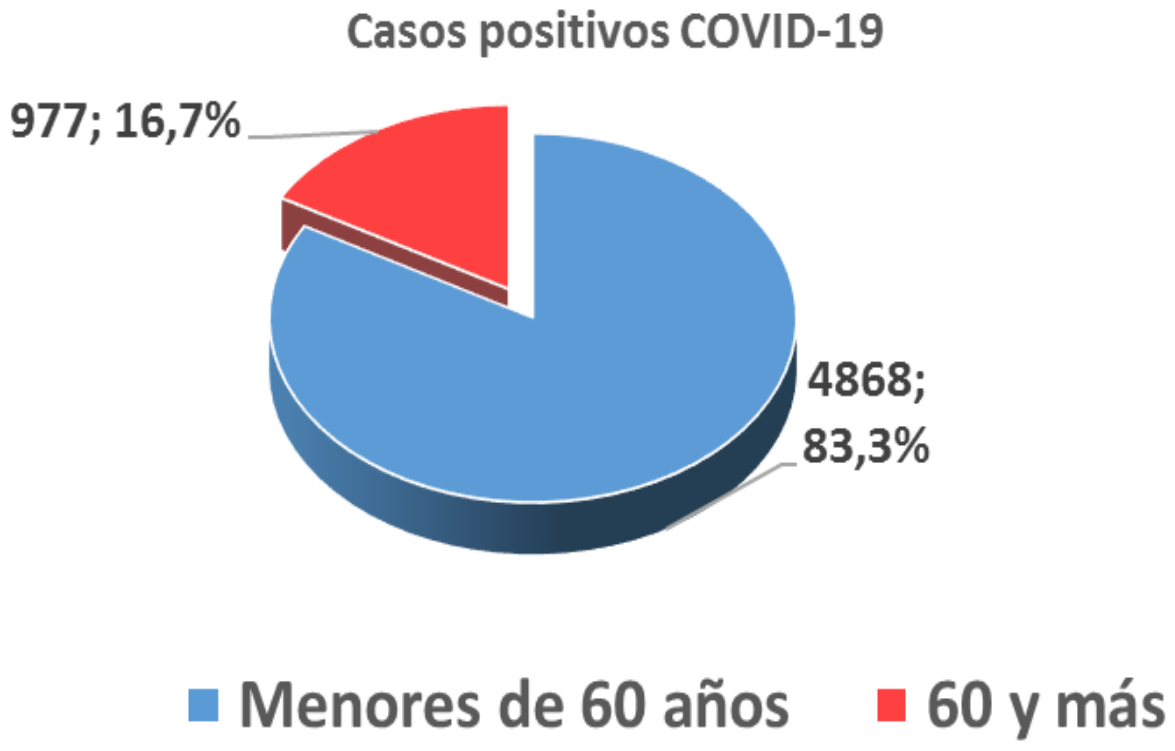
Lilliam Rodríguez, Directora del Centro de Investigaciones sobre Longevidad, Envejecimiento y Salud (CITED), Cuba

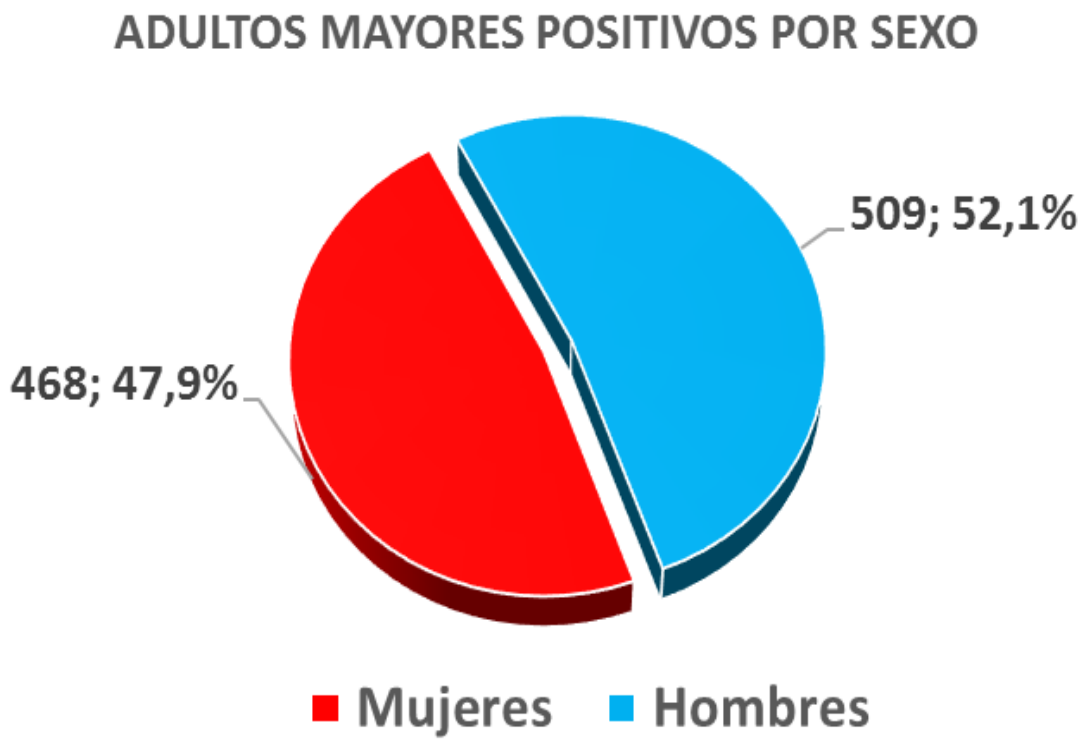
6 de octubre de 2020

Comportamiento de la COVID-19 en la población adulta mayor cubana hasta el cierre del 4 de octubre.

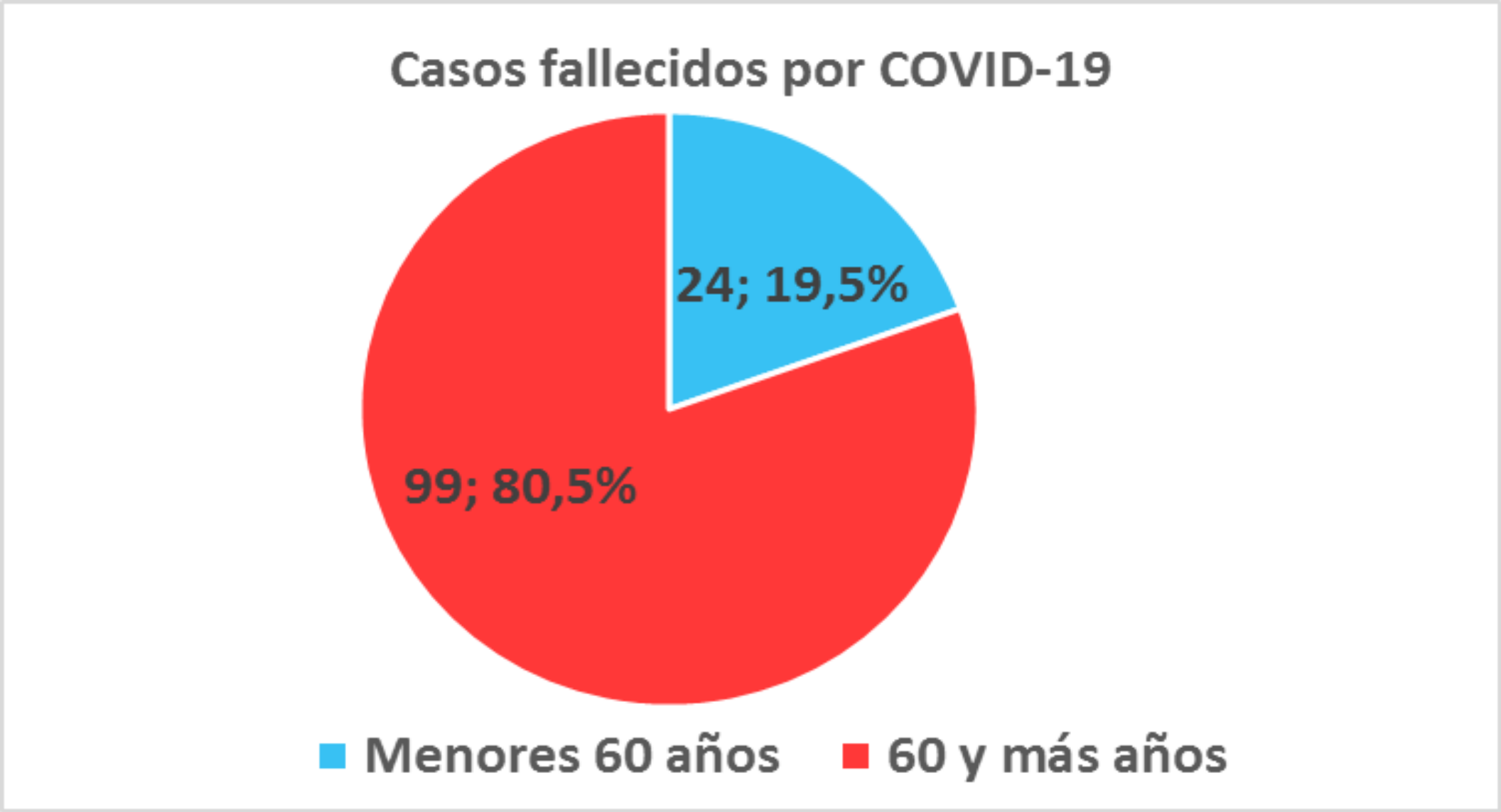
TOTAL DE CONFIRMADOS: 5845 CON 60 AÑOS Y MÁS: 977 (16,7%)

1780 CONFIRMADOS DESDE EL 1RO DE SEPTIEMBRE
219 SON ADULTOS MAYORES (12,3%)

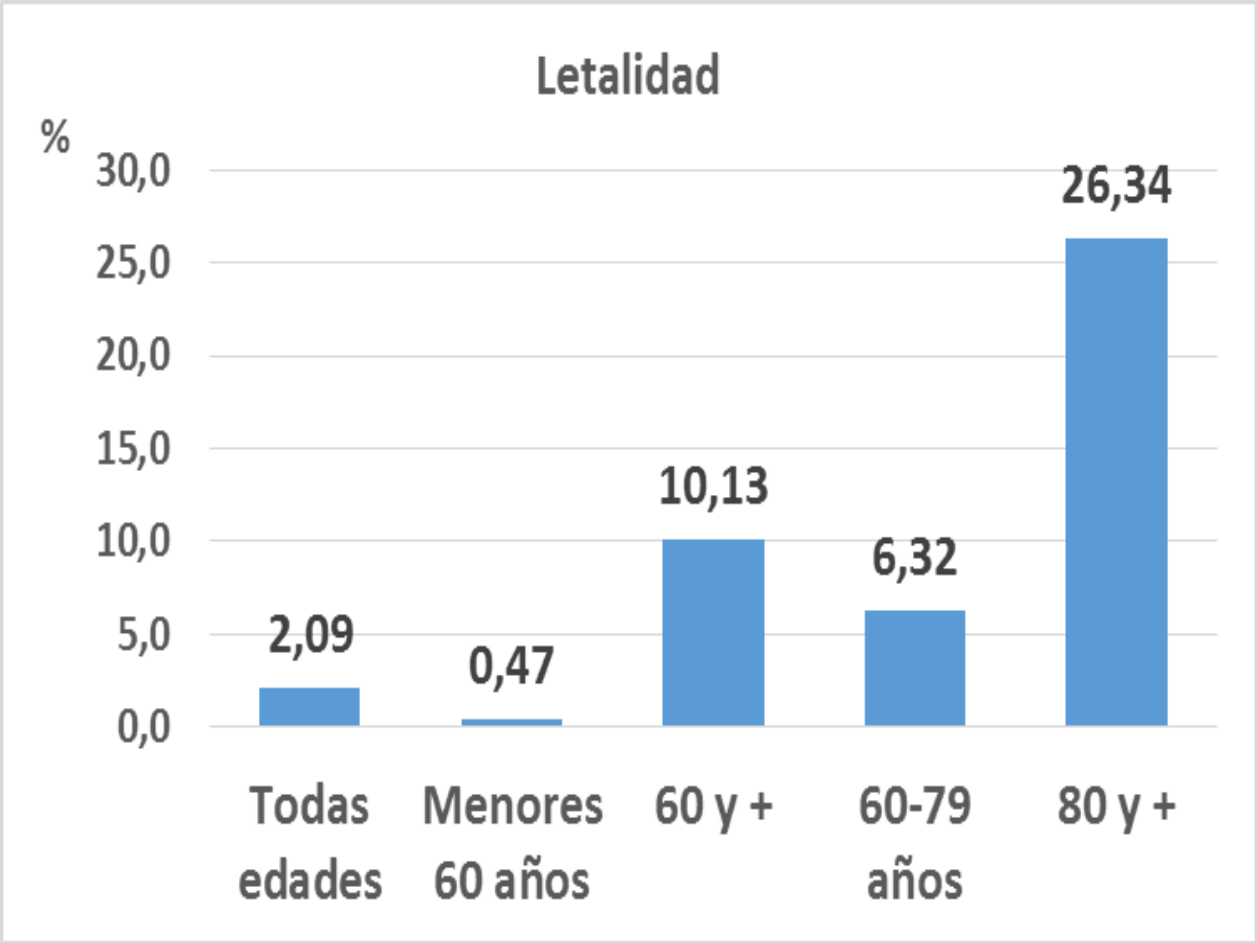


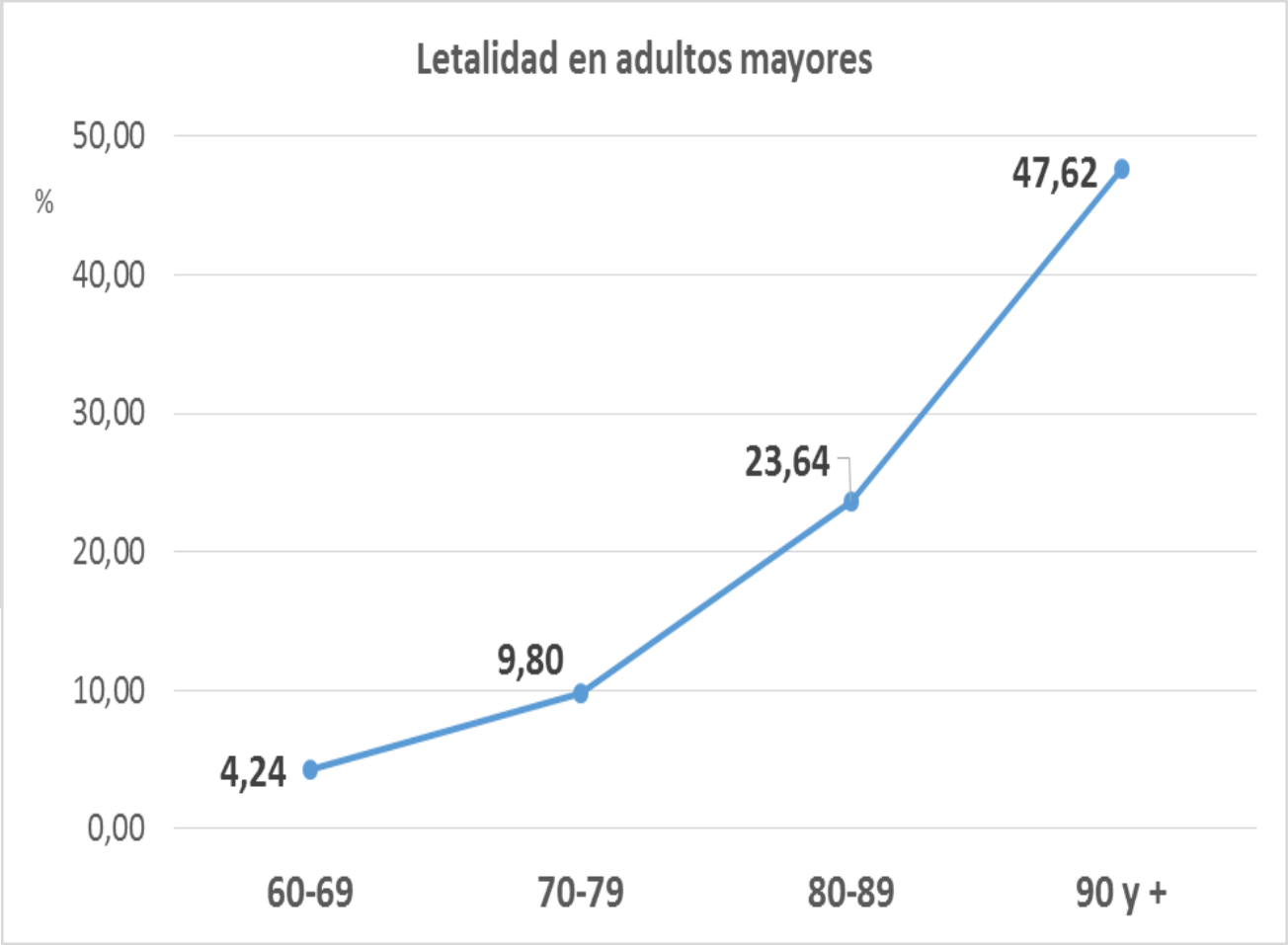


HASTA EL 4 DE OCTUBRE FALLECIERON 123 PERSONAS EN EL PAIS, 99 SON ADULTOS MAYORES

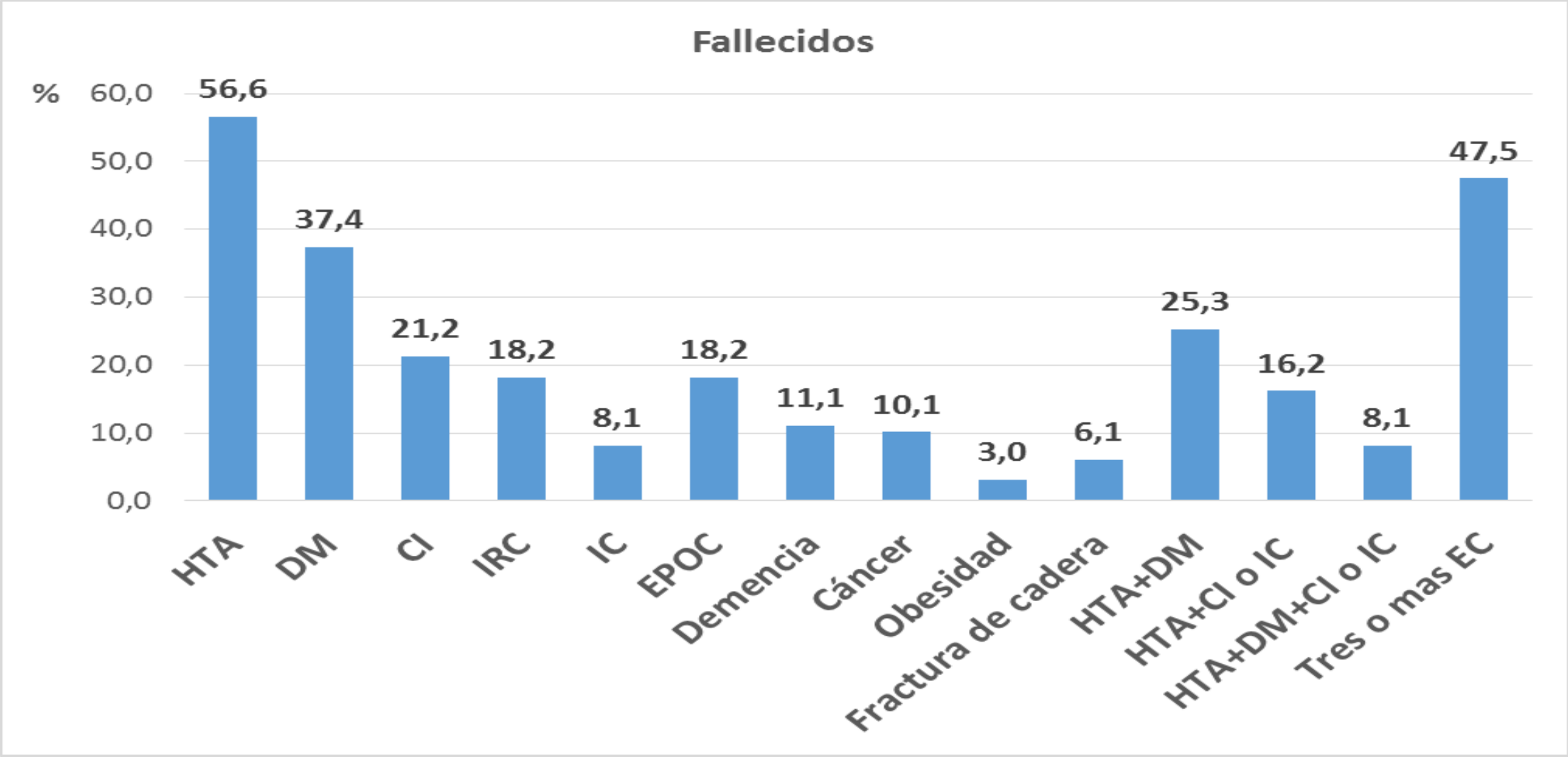


COMPORTAMIENTO DE LA LETALIDAD SEGÚN GRUPOS DE EDAD





COMPORTAMIENTO DE LAS ENFERMEDADES CRONICAS EN ADULTOS MAYORES FALLECIDOS.



EDITORIAL

COVID-19 Presents High Risk to Older Persons

RESEARCH LETTER

Novel Coronavirus (COVID-19) Epidemic: What Are the Risks for Older Patients?

thebmj

BMJ 2020;368:m1164 doi: 10.1136/bmj.m1164 (Published 23 March 2020) Page 1 of 1

LETTERS

Check for updates

COVID-19: OPEN LETTER TO WHO AND MEMBER STATES

WHO must prioritise the needs of older people in its response to the covid-19 pandemic

RAPID COMMUNICATION

High impact of COVID-19 in long-term care facilities, suggestion for monitoring in the EU/EEA, May 2020

JOURNAL OF AGING & SOCIAL POLICY
2020, VOL. 32, NOS. 4–5, 297–309
https://doi.org/10.1080/08959420.2020.1780104

Routledge
Taylor & Francis Group

Check for updates

Protecting and Improving the Lives of Older Adults in the COVID-19 Era

MODELO CUBANO PARA EL ENFRENTAMIENTO A LA COVID-19

Fuente: MINSAP

GESTIÓN INTEGRAL Y ORGANIZACIÓN

SISTEMA DE INFORMACIÓN Y ESTADÍSTICAS SANITARIAS DIARIAS

Fuente: MINSAP

MODELO CUBANO FRENTE A LA COVID-19

PLAN INTEGRADOR

EPIDEMIOLÓGICO + ASISTENCIAL + CIENCIA

Inmunomodulador **Biomodulina T**

Heberferón Interferón alfa 2b + Interferón gamma

Péptido CIGB-258 **Jusvinza**

Itolizumab Anti-CD6 anticuerpo monoclonal

PRODUCTOS DE LA INDUSTRIA BIOFARMACÉUTICA CUBANA PARA EL TRATAMIENTO DE LA COVID-19

BIOMODULINA T

Este medicamento ya se ha aplicado en más de 8 000 ancianos, quienes dieron su consentimiento informado, y solo se reportan 14 reacciones adversas. Hay una reducción en más del 40% de los eventos de infecciones respiratorias agudas, así como disminuyó los ingresos hospitalarios y la mortalidad asociada a este padecimiento.

INTERFERÓN ALFA 2 B HUMANO RECOMBINANTE

Tiene la capacidad de interferir la multiplicación viral dentro de la célula. Este fármaco es capaz de cubrir la deficiencia de producción natural de interferón que provoca el SARS-CoV-2, fortaleciendo el sistema inmunológico. Al cuarto día de ser utilizado el interferón en los pacientes con la COVID-19 en Cuba, un 37 % de los casos había eliminado el virus y a los siete días, el 78 %.

ITOLIZUMAB

El ensayo clínico del anticuerpo monoclonal ha abarcado a 10 hospitales de La Habana y de varias provincias, con una muestra de más de 70 pacientes, con una edad promedio de 69 años, el primero fue tratado el 28 de marzo. La tasa global de mejoría del distrés respiratorio fue del 70 %; en el caso de los pacientes graves fue del 90 %, con una tasa de supervivencia del 80 %, que llegó a ser del 87.5 % en el caso de los pacientes con enfermedad moderada.

JUSVINZA

JUSVINZA (CIGB 258)

Tiene características inmunoreguladoras y ha sido utilizado con éxito en la atención a pacientes con artritis reumatoidea. La supervivencia en los pacientes críticos con COVID-19 fue del 73.7 % y en los graves del 91. 3 %, con un promedio de casi 86 %. Los resultados apuntan a que el péptido es capaz de modular la inflamación y no ocurre una inmunosupresión marcada, no hay focos de fibrosis, lo cual contribuye a la calidad de vida posterior de los pacientes.

CUBADEBATE
Contra el Terrorismo Mediático

Fuente: MINSAP. Protocolo de tratamiento 1.4 (mayo 2020)

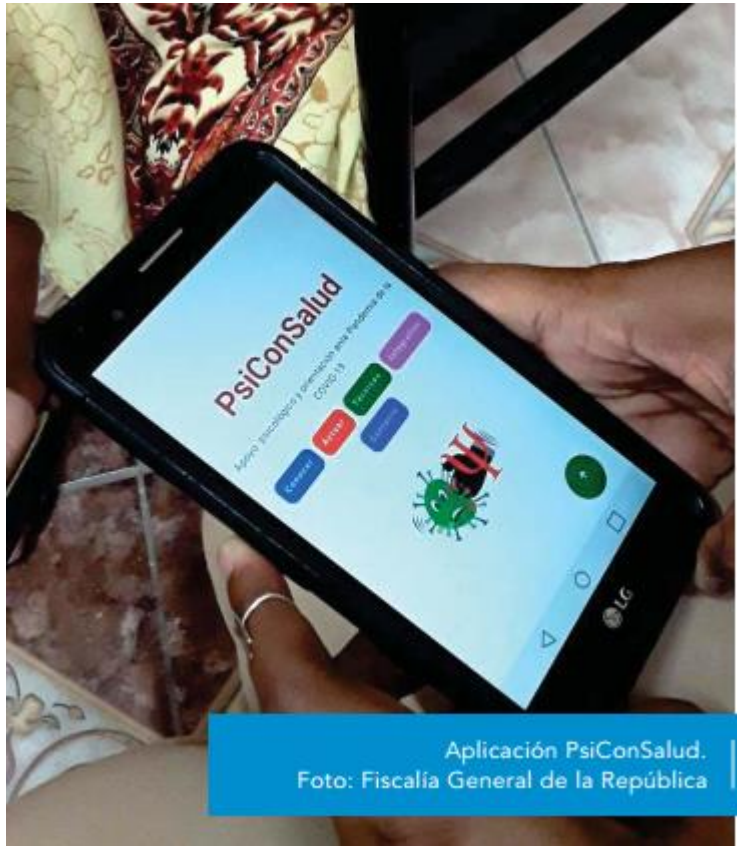
Cuba

Medidas para la protección a las personas mayores en Cuba durante la pandemia COVID-19

- Aislamiento social.
- Vigilancia epidemiológica (pesquisa activa).
- Aislamiento de contactos y sospechosos.
- Pesquisador virtual.
- Línea de ayuda por psicólogos y las propias personas mayores.
- Autocuidado.
- Campañas de comunicación en televisión, radio y prensa escrita.
- Promoción de la práctica de actividad física en el hogar.
- Protección social: alimentación, medicamentos, cobro de la pensión en sus hogares.
- Se mantienen los servicios de atención para enfermedades no trasmisibles.
- Elaboración de Protocolo de actuación de la COVID-19 y las medidas higiénico- epidemiológicas de estricto cumplimiento.
- Atención centrada en la persona mayor.

COVID-19

Cuba



Aplicación PsiConSalud.
Foto: Fiscalía General de la República

NO PUEDO
ENTRAR
QUITATELO
DE ESO
NADA

NIKE
VIA LIBRE

LAS PERSONAS MAYORES SON MÁS VULNERABLES AL COVID-19

Porque poseen un sistema inmune más débil y en muchos casos presentan una o varias enfermedades crónicas, como diabetes, hipertensión, afecciones cardiovasculares y pulmonares (EPOC), por lo que su capacidad para responder a las infecciones es menor.

¿CUÁLES SON LOS PRINCIPALES SÍNTOMAS QUE ESTA ENFERMEDAD PUEDE PROVOCAR EN LAS PERSONAS MAYORES?

Los primeros síntomas pueden ser más leves (**tos seca, fiebre, dolor de garganta**) y tal vez no se les preste mucha atención. Los más severos comprenden:

neumonía e insuficiencia respiratoria.

Es aconsejable, ante cualquier síntoma, acudir inmediatamente a los servicios de salud.

MINISTERIO DE SALUD PÚBLICA · Prosalud · OPS Organización Panamericana de la Salud · Organización Mundial de la Salud Américas · NACIONES UNIDAS CUBA

GUÍA PRÁCTICA DE MANEJO COVID-19 EN ESTABLECIMIENTOS DE LARGA ESTADÍA PARA ADULTOS MAYORES (ELEAM)

ABRIL, 2020

PLAN DE ACCIÓN CORONAVIRUS COVID-19

PROTOCOLO DE ACTUACIÓN PARA PREVENCIÓN Y MANEJO DE CASOS SOSPECHOSOS DE CORONAVIRUS (COVID-19) EN RESIDENCIAS GERIÁTRICAS-MANEJO DE CONTINGENCIA

Buenos Aires Ciudad

RECOMENDACIONES PARA PREVENCION Y MANEJO DE LA COVID 19 EN HOGARES DE ANCIANOS

La Habana, Abril 2020

SALUD | INSTITUTO NACIONAL DE GERIATRÍA

PREVENCIÓN DE ENFERMEDAD POR CORONAVIRUS 2019 EN RESIDENCIAS DE PERSONAS MAYORES

Estrategias para prevenir la transmisión de COVID-19 en residencias de personas mayores.

¿Qué es COVID-19?

Una nueva enfermedad infecciosa respiratoria, la enfermedad por coronavirus 2019 (COVID-19), se está extendiendo a nivel mundial y en varios países actualmente existen casos de transmisión comunitaria de COVID-19.

¿Qué la causa?

Una nueva cepa de coronavirus (su nombre científico es SARS-Cov-2).

¿Cuál es el período de incubación?

Se estima que es de 2 a 14 días, esto significa que, si una persona permanece bien 14 días después del contacto con alguien con COVID-19 confirmado, no se ha convertido en un caso.

¿Cuál es la definición de caso sospechoso de COVID-19?

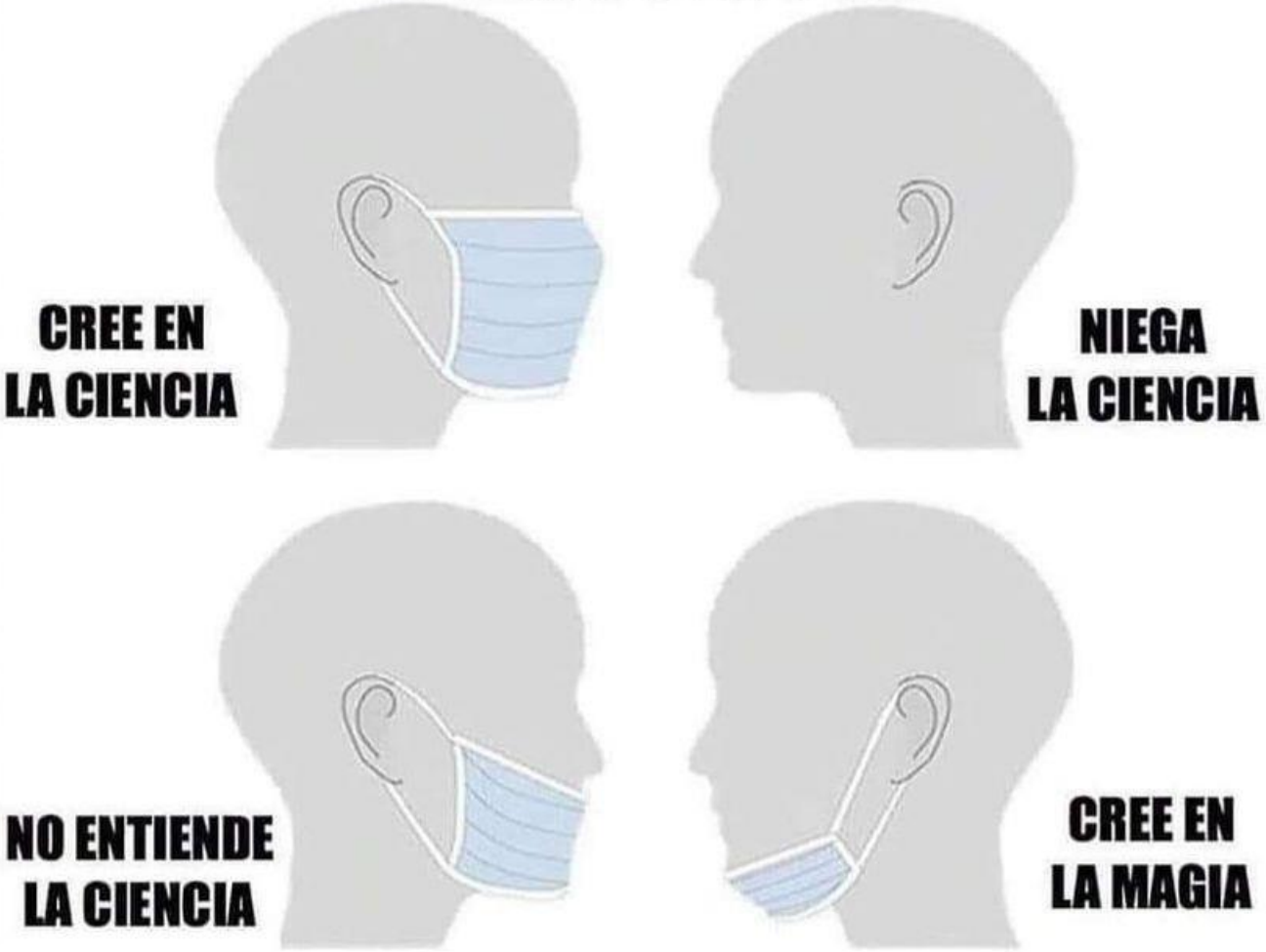
Persona de cualquier edad que presente enfermedad respiratoria aguda leve o grave (fiebre, tos, estornudos, malestar general, dolor de cabeza, dificultad para respirar), y que cuente con alguno de los siguientes antecedentes, hasta 14 días antes del inicio de síntomas:

- Haber estado en contacto con un caso confirmado o bajo investigación de COVID-19, o
- viaje o estancia en países con transmisión local comunitaria[1] de COVID-19.

[1]China, Hong Kong, Corea del Sur, Japón, Italia, Irán, Singapur, Australia, Malasia, Francia, Alemania, España, Reino Unido, Suiza, Noruega, Países Bajos, Suecia, Bélgica, San Marino, Israel, Dinamarca, Croacia, Grecia, Finlandia, Portugal, Bielorrusia, Rumania, Bosnia y Herzegovina, Tailandia, India, Indonesia, Emiratos Árabes Unidos, Líbano, Estados Unidos, Canadá, Ecuador, Argelia (reportes de situación de COVID-19 de la Organización Mundial de la Salud, en inglés)
Fuentes de información sobre COVID-19 en México:
https://www.gob.mx/salud/documentos/nuevo-coronavirus
https://www.gob.mx/salud/documentos/nuevo-coronavirus-2019-ncov-comunicado-tecnico-diario

2020 LEONA VICARIO

LOS 4 TIPOS DE PERSONALIDAD DE LA COVID-19



(TRADUCCIÓN POR @MDCNCABREADA)

MINISTERIO DE SALUD PÚBLICA

PROTOCOLO DE ACTUACIÓN NACIONAL PARA LA COVID-19

Versión 1.5

(Preliminar)

La Habana, agosto 2020.

Es importante señalar que las personas mayores frágiles o con enfermedades subyacentes, presentan a menudo signos atípicos, tales como: agitación, desorientación, decaimiento, pérdida de la movilidad y diarreas. Tales cambios deben alertar al personal de salud sobre la posibilidad de una infección por la COVID-19.
Las personas con demencia o deterioro cognitivo son frecuentes que presenten un estado confusional agudo (ECA). La fiebre puede estar ausente en este grupo.

Intervenciones preventivas

- Al identificarse un caso como contacto, se realiza ingreso en el centro de aislamiento de contactos durante 14 días.
- Grupos vulnerables: personas mayores de 60 años que residen en los hogares de ancianos, personas que conviven en los centros médicos psicopedagógicos y los niños con discapacidades o co-morbilidades que comprometan la inmunidad. Para este grupo se recomienda:

  - **Biomodulina T:** un bulbo de aplicación IM dos frecuencias semanales durante seis semanas para mayores de 60 años) que residen en los Hogares de Ancianos. Su ampliación a otros grupos se indicará paulatinamente.

Dra. Lilliam Rodriguez

12 485 residentes en instituciones sociales en Cuba

9715 residentes en Hogares de Ancianos

8938 residentes comenzaron tratamiento preventivo para un 92,0 %

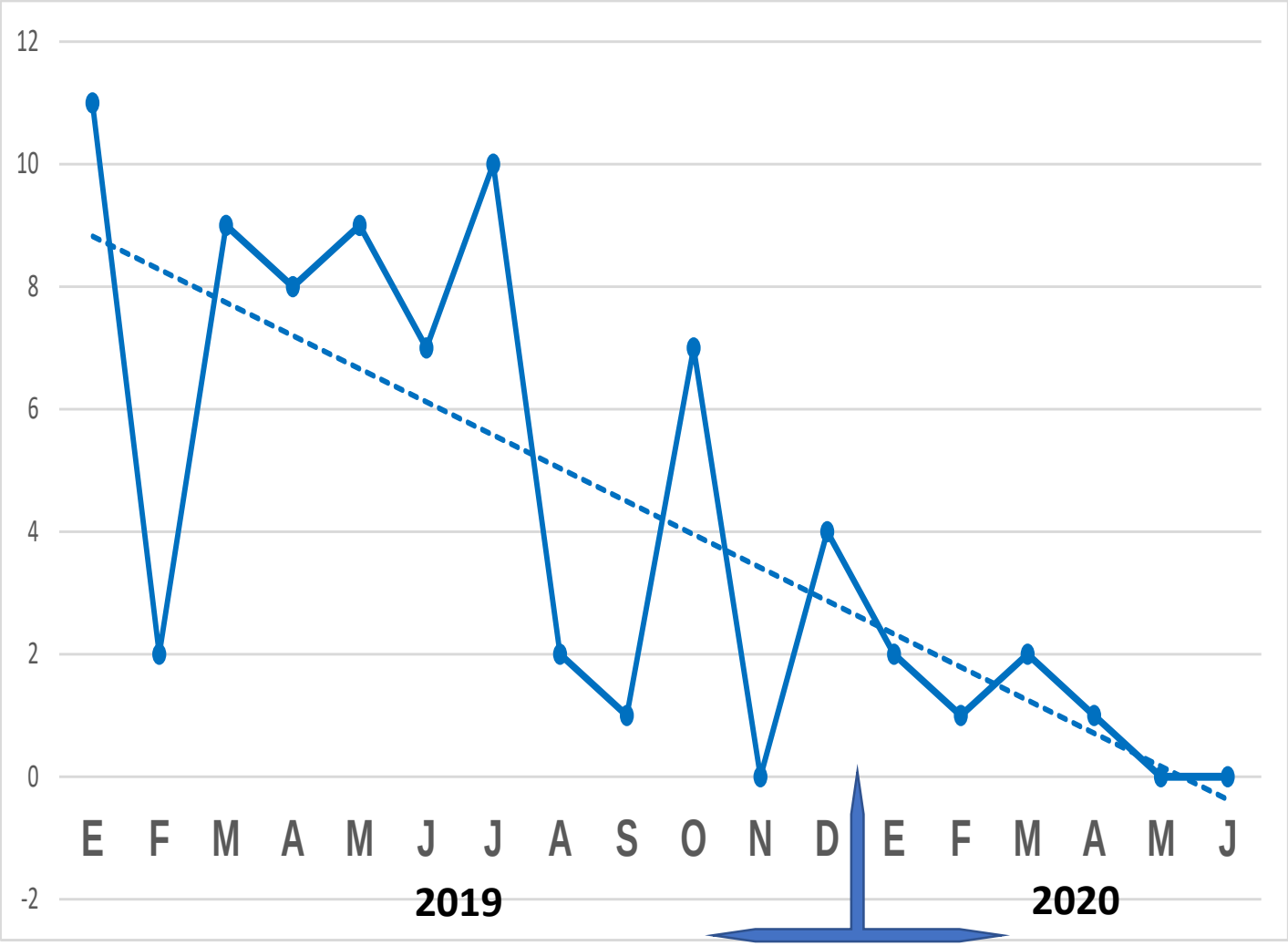
8636 completaron las 12 dosis para un 90,5 %

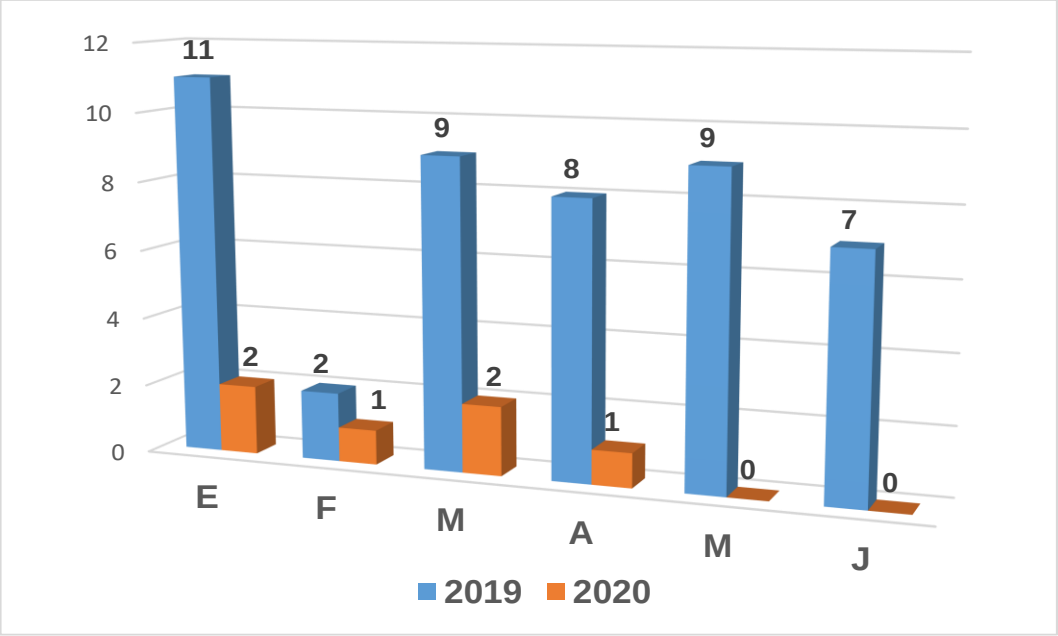
142 residentes se negaron para un 1,46%

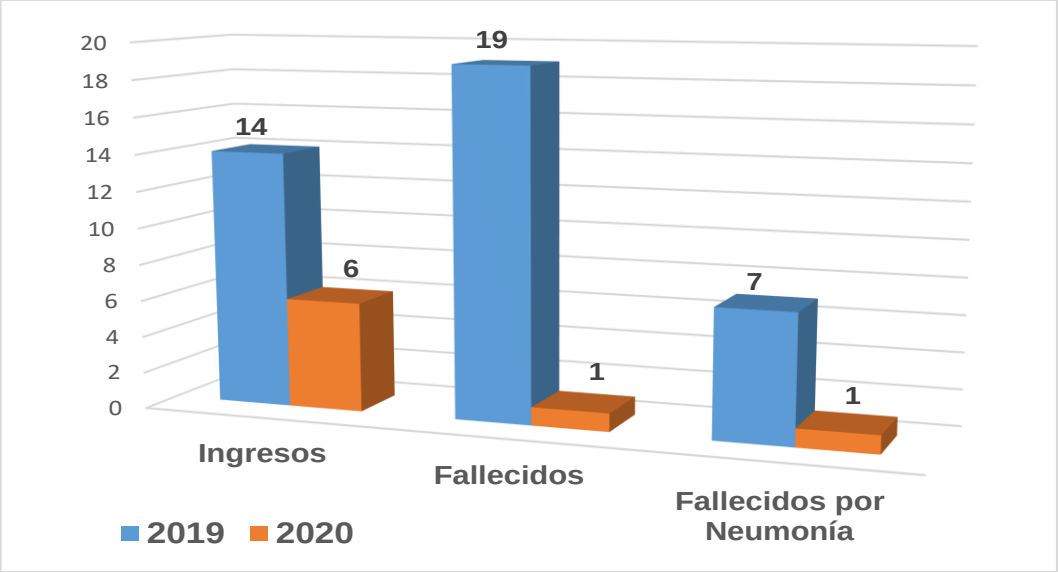
2330 residentes en Centros Psicopedagógicos, de ellos 133 adultos mayores

131 residentes completaron tratamiento preventivo para un 98,5%

Casos de Infecciones Respiratorias Agudas
Hogar de Ancianos “Chung Wha”. San Miguel del Padrón, La Habana





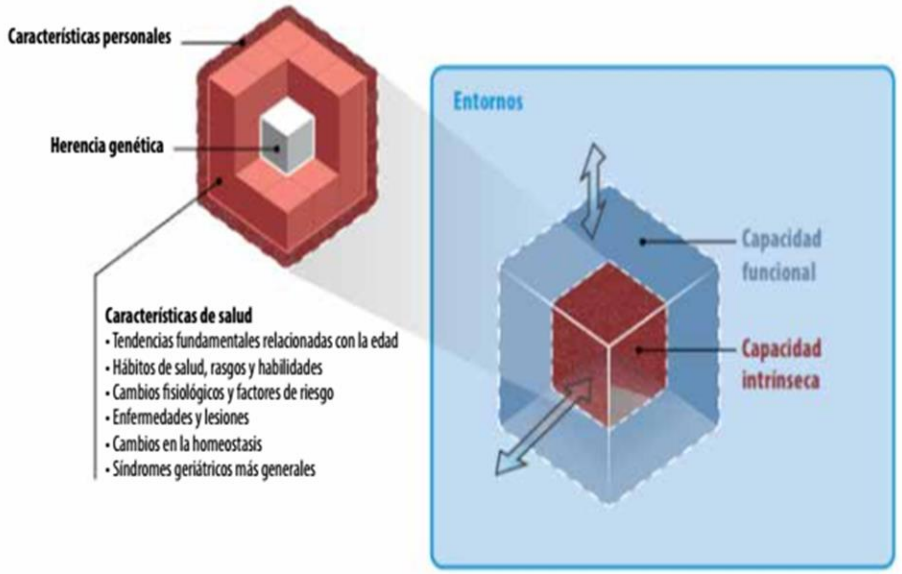


INTERVENCIONES REALIZADAS HOGAR No. 3 DE SANTA CLARA

- **Medidas organizativas: (16)** Ingreso de casos, aislamiento de contactos, organización de la atención multidisciplinaria a las personas mayores.
- **Medidas epidemiológicas: (8)** Intensificar la pesquisa, reforzar medidas higiénicas de residentes y trabajadores así como realizar test rápido al personal de salud del lugar donde se reubicaron.
- **Medidas preventivas: (10)** Uso de Prevengo-Vir, Biomodulina T, Nasalferón, Jabón ozonizado, refuerzo de la dieta, así como el apoyo psicológico.
- **Medidas terapéuticas: (4)** Uso adelantado del Itolizumab en pacientes confirmados en la etapa de cuidado y evaluación geriátrica integral diaria.

Década del Envejecimiento Saludable 2020-2030

Figura 1 Envejecimiento saludable



Fuente: Informe Mundial sobre el Envejecimiento y la Salud. OMS, 2015

La Agenda 2030 y los Objetivos de Desarrollo Sostenible

Una oportunidad para el Envejecimiento Saludable

No nos dejas de cuidar
Ni en los tiempos del Corona,
A veces te desmoronas
Por no poder abrazar.
Yo te quisiera besar
En la frente (¡...si pudiera...!)
Cuando ríes y me esperas
Con tu pomito con cloro.
¡Abuela, como yo añoro
Tu cariño de enfermera!

HORIZONTES

"Cuba adoptó un enfoque diferente. Amplió el sistema de salud sumamente fuerte que ya tenían, y ampliaron esta red con más trabajadores de la salud y estudiantes de medicina, e incorporaron herramientas digitales para mejorar el seguimiento de contactos y casos. Se valieron de un sistema de salud muy bien establecido y que ya incluye nuevos elementos a partir de esta pandemia"

Dra. Carissa F. Etienne
Directora de la OPS