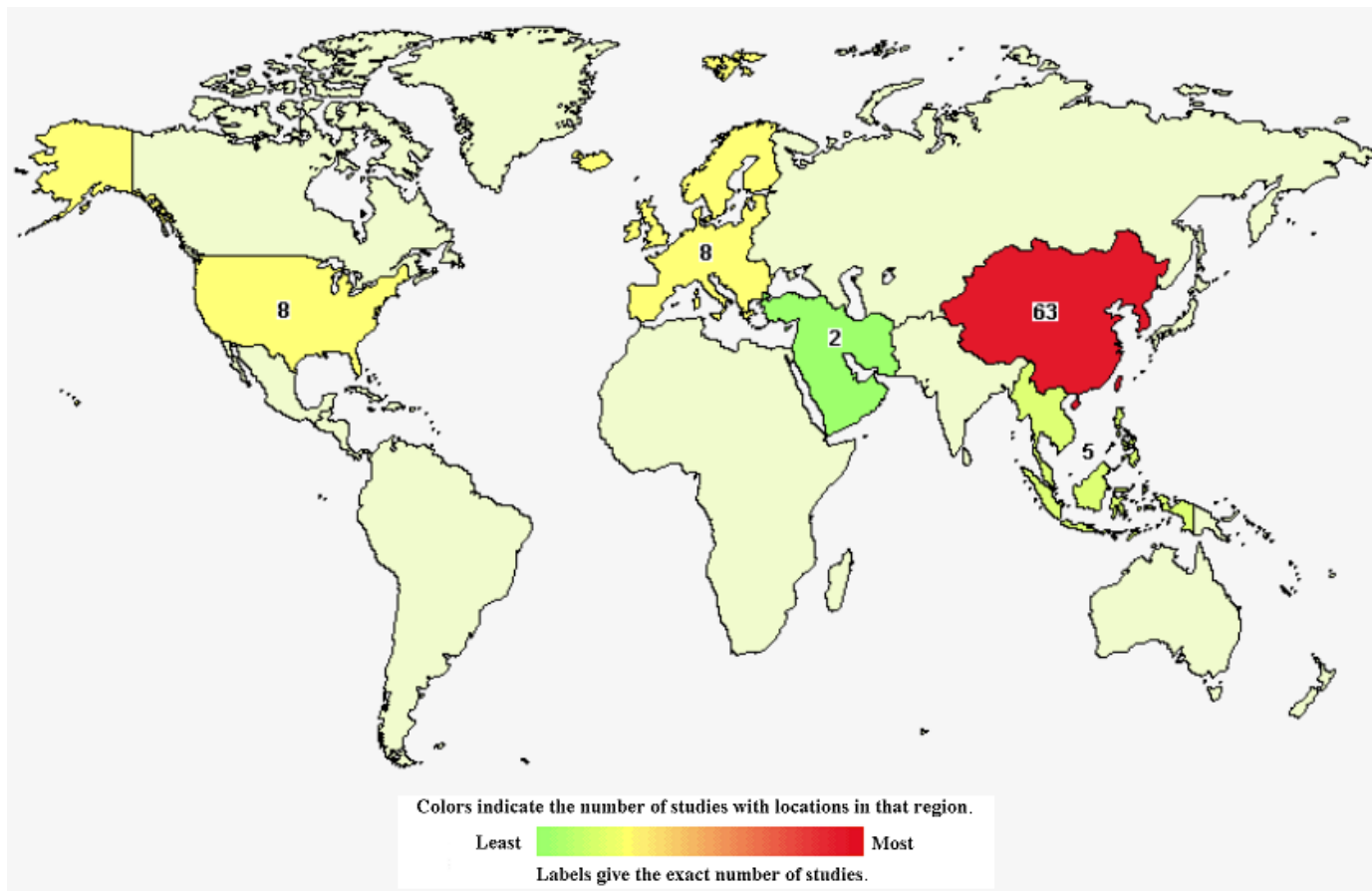


Estudios clínicos con covid-10:  
colaboración para investigación

# Clinical trials



# Clinical trials, covid-19, 18-3-2020

Region Name	Number of Studies
World	110
East Asia [ <a href="#">map</a> ]	63
Europe [ <a href="#">map</a> ]	8
Middle East [ <a href="#">map</a> ]	2
North America	8
United States [ <a href="#">map</a> ]	8
Southeast Asia [ <a href="#">map</a> ]	5

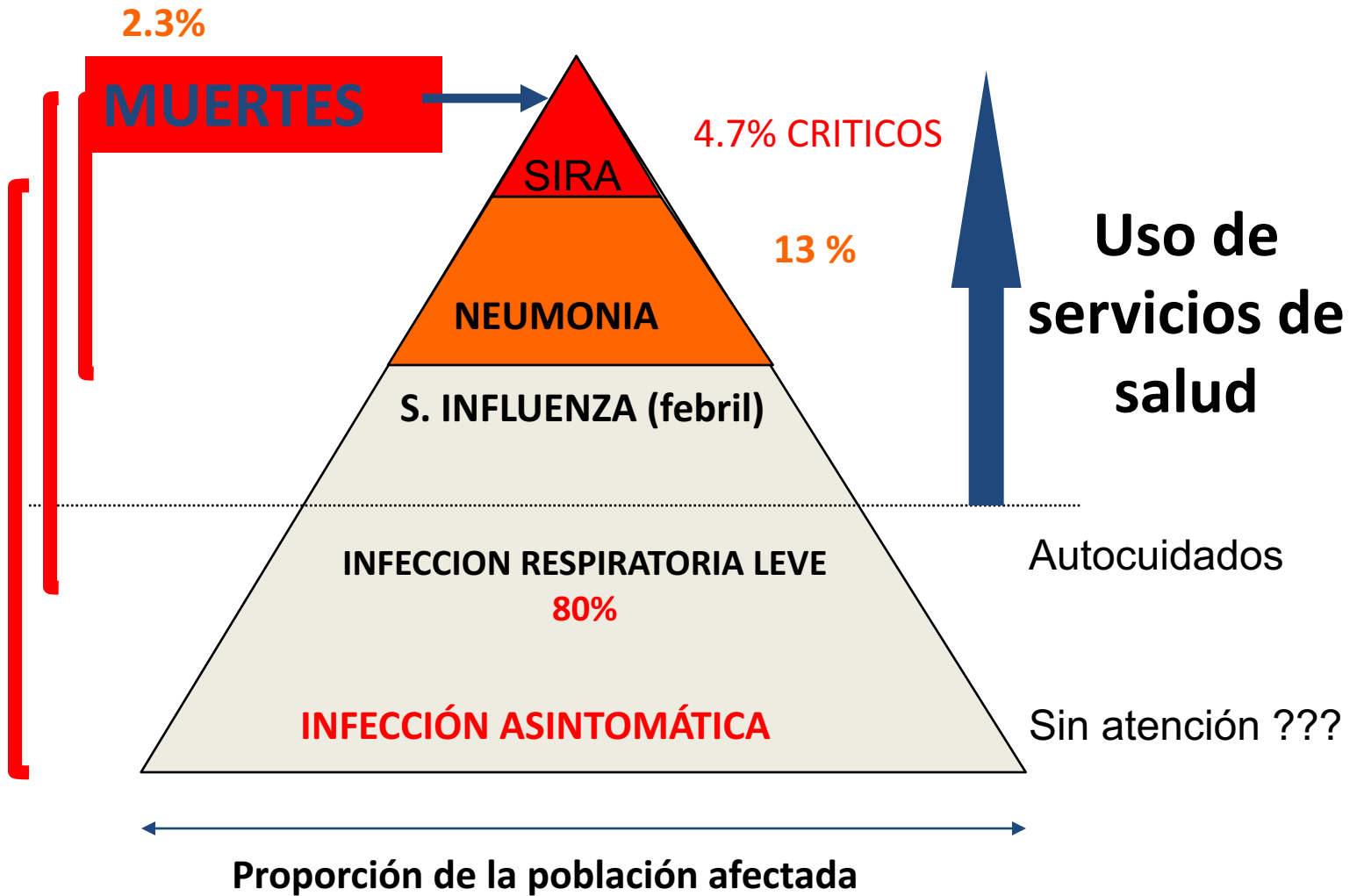
# Sinonimos, covid-19, 18-3-2020

Terms	Search Results*
<b>covid-19</b>	110 studies
2019-nCoV	31 studies
SARS-CoV-2	18 studies
2019 novel coronavirus	14 studies
severe acute respiratory syndrome coronavirus 2	2 studies

# Medicamentos con datos o en ensayo

- **Remdesivir:** No disponible, varios ensayo
- **Kaletra:** lopinavir/ritonavir, con rivabirina. Disponible y utilidad en duda, Algo reportado in vitro, en SARS y MERS, no impresionante en SARS-COV2. Varios ensayos en China
- **Cloroquina:** in vitro, resultados no publicados in vivo, no RCT. Inmunomodulador y antiviral, interfiere con endosomas y receptor ACE-2 (SARS Y SARS2).
- **VIT C-**
- **Corticosteroides:** cuestionables, pueden dañar, VARIOS ENSAYOS
- **Celulas madre varios ensayos???**
- **Interferon, varios ensayos**
- **Medicina tradicional china y herbolaria**
- **ACE2 recombinante**
- **Losartan (varios)**
- **Sildenafil o NO**
- **Varias vacunas en ensayo**
- **Talidomida**
- **Microbiota**
- **Oseltamivir**
- **Bromexhina (expectorante), Acetilcisteina**
- **Suero de convalecientes (varios ensayos)**
- **OTROS: T89, fingolimod, devacixumab, tozilizumab, tetrandrina,**

# CORONAVIRUS, COVID-19



# Riesgo de muerte x edad (Coronavirus)

Edad	Mortalidad %
>80	14.8
70-79	8.0
60-69	3.6
50-59	1.3
40-49	0.4
30-39	0.2
20-29	0.2
10-19	0.2
0-9 (pocos casos)	0

Basado en 72,314 casos en China, 44,672 confirmados, Febrero 11,  
41.6% de los casos y 43% de las muertes entre 50 y 69 años

# Riesgo de muerte x comorbidos (Coronavirus)

Edad	Muertes %	
Hipertensión	6.0	
Diabetes	7.3	
CVD	10.5	
Enfermedad respiratoria crónica	6.3	
cancer	5.6	
Tabaquismo, obesidad, embarazo	?	
NINGUNO	0.9	
Hombre/Mujer	2.8/1.7	
Grave (4.7%)	49%	
Fecha 1ª semana de Enero/Febrero	15.6/0.8	

81% CASOS LEVES, 13% GRAVES (disnea, PAFI<300, neumonía), 4.7% CRÍTICOS (+choque o falla multiorgánica)

**Basado en 72,314 casos en China, 44,672 confirmados, Febrero 11, 41.6% de los casos y 43% de las muertes entre 50 y 69 años**



# Factores de riesgo influenza

- <5 >65
- Residentes de casa-hogar
- Obesidad (si)
- Embarazo
- Altitud
- Inmunosupresión
- Tabaquismo, asma y EPOC
- Trastornos neurocognitivos, neuromusculares

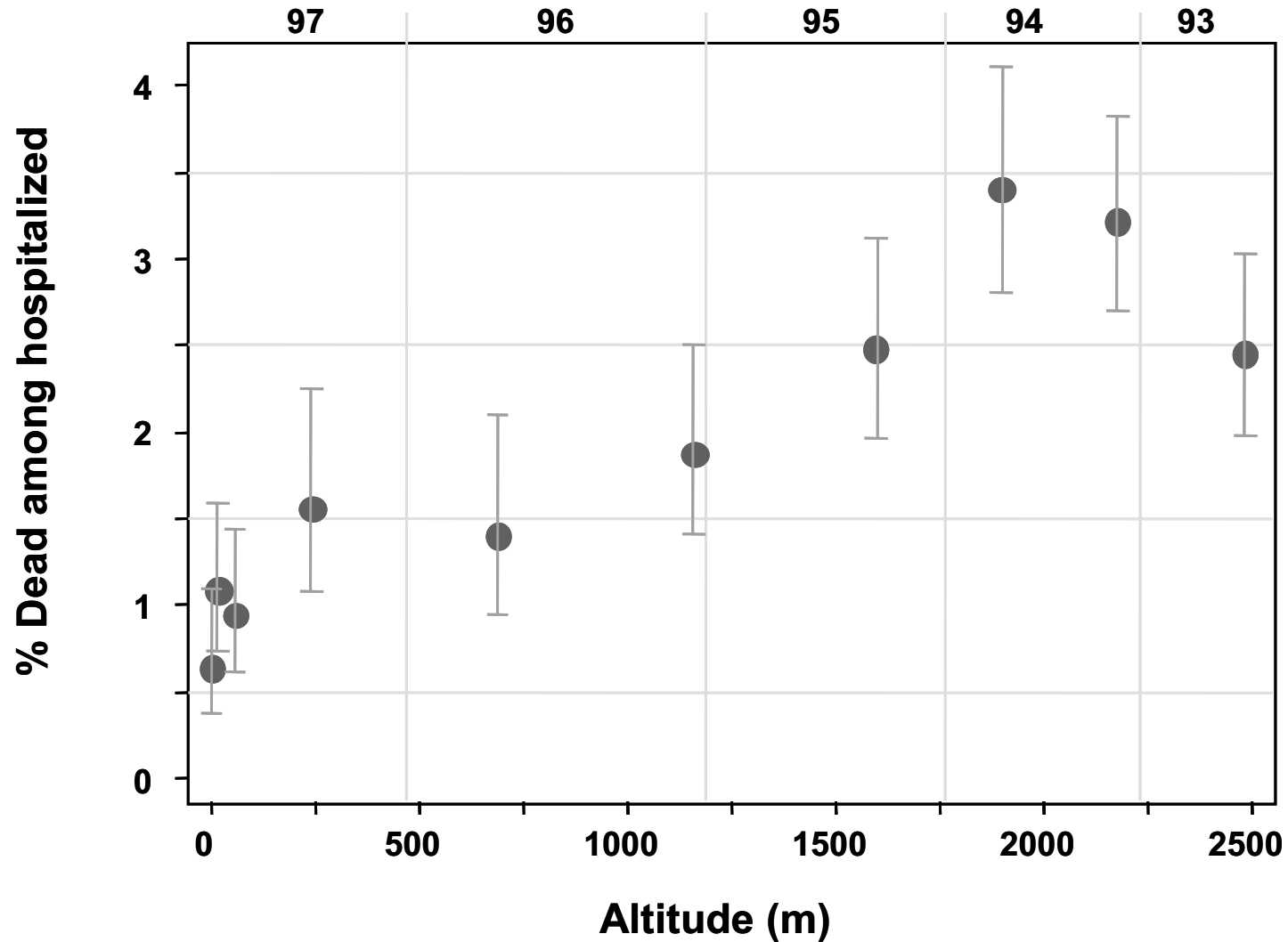
# Para hospitalizar o referir

- Síntomas de alarma: disnea, desorientación
- Signos vitales: hipotensión, taquipnea, taquicardia, fiebre muy alta
- Deshidratación o alteraciones SNC
- Comorbilidades, sobre todo si exacerbadas
- Hallazgos laboratoriales: hipoxemia, acidosis, disfunción renal, gran leucopenia etc.
- Radiografía: anormalidades extensas

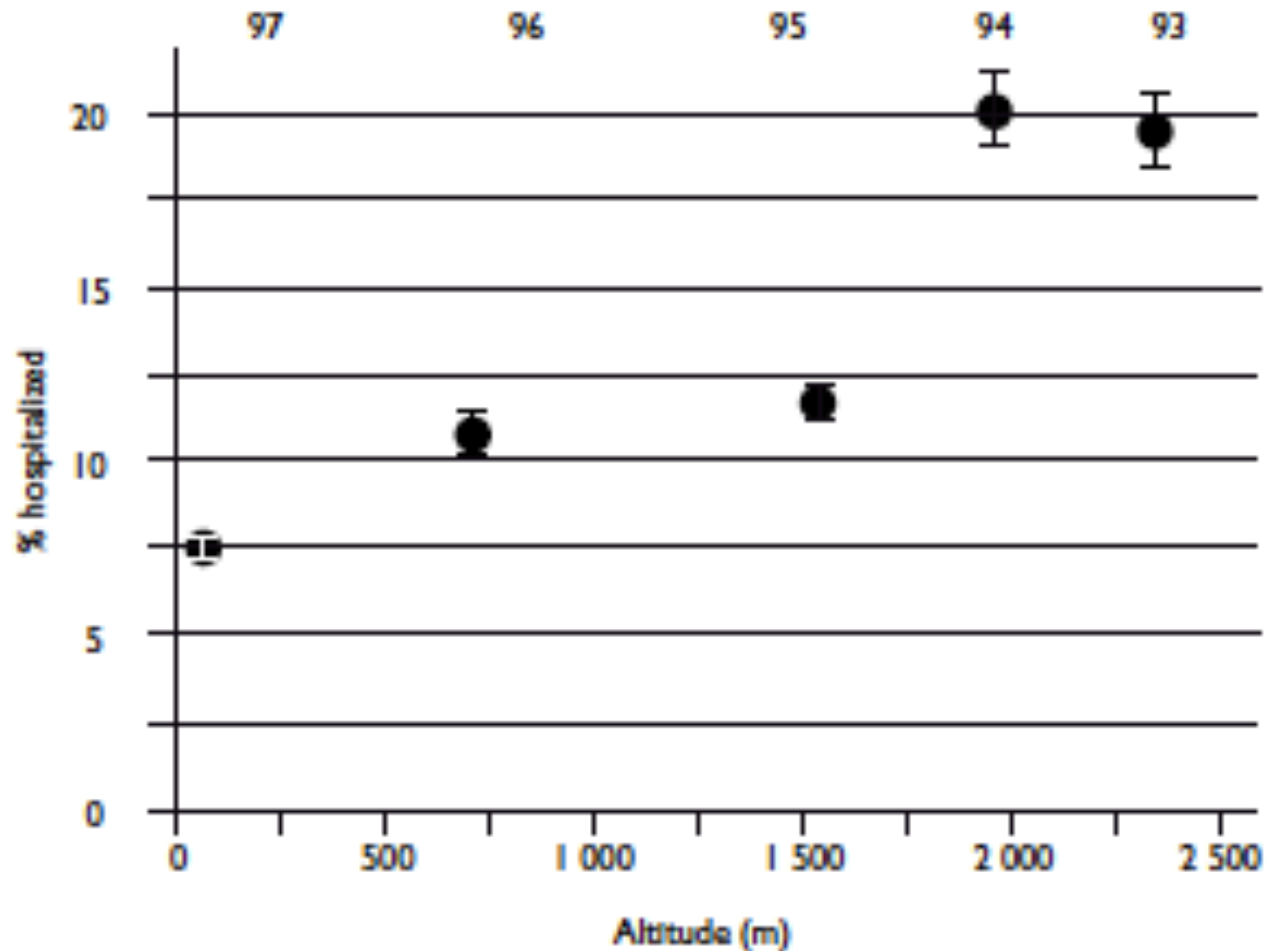
# Factores de riesgo COVID-19

- Edad
- Sexo masculino-Tabaquismo
- Hipertensión
- Ibuprofeno?
- Tabaquismo?
- Diabetes

# A MAS ALTURA DE RESIDENCIA MAS LETALIDAD



# A MAS ALTURA DE RESIDENCIA MAS HOSPITALIZACIONES



207,000 ilis, de centinelas, julio-oct 2009

salud pública de méxico / vol. 55, no. 1, enero-febrero de 2013

# **DIFICULTADES generales (de más impacto en emergencias)**

- Fondos, infraestructura y recursos disponibles
- Situación política y económica, riesgos
- Tiempo de aprobación de proyectos
  - Comité institucional
  - Comité de institutos
  - COFEPRIS
  - CONACYT
  
  - **PROTOCOLOS GENERICOS O PREAPROBADOS PARA EMERGENCIAS?**
  - **PARA BROTES PREDECIBLES (influenza u otros)**

# Colaboración

- Entre conocidos + institucional
- Reuniones presenciales-no presenciales
- Poner sobre la mesa recursos y temas para ver posibles interacciones
- Pequeñas colaboraciones: para dar confianza y transparencia
- Reglas claras desde un inicio, papeles responsabilidades, solución de controversias etc
- Darle su lugar a cada quien

# Gracias

- Apreciamos cualquier colaboración que intente ayudar al desarrollo....