



El papel del farmacéutico ante el COVID-19

Elaborada por: Dra. Sofía Segura Cano

Modificada por: Dra. Lidiette Fonseca González

Academia Nacional de Farmacia de Costa Rica

Ley 5395. Ley General de Salud

ARTICULO 41.- En todo caso, los profesionales a quienes se refiere el artículo anterior, deberán colaborar, dentro de su área de acción, en las campañas y programas del Ministerio cumpliendo y haciendo cumplir las medidas que la autoridad disponga y denunciando todo hecho o práctica que atente en contra de la salud pública.

Ley 5395. Ley General de Salud

ARTICULO 169.- En caso de peligro de epidemia, o de epidemia declarados por el Poder Ejecutivo, toda persona queda obligada a colaborar activamente con las autoridades de salud y, en especial, los funcionarios de la administración pública y los profesionales en ciencias de la salud y oficios de colaboración.

COVID-19

Enfermedad infecciosa causada por el coronavirus que se ha descubierto más recientemente. Tanto el nuevo virus como la enfermedad eran desconocidos antes de que estallara el brote en Wuhan (China) en diciembre de 2019.

Cómo distinguir los síntomas del COVID-19

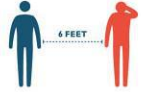
- Muy común*
- A veces*
- Muy raramente*
- Nunca*

	GRUPE	COVID-19
Índice Ro (contagios)	1.3	2.0 - 2.7
Tiempo de incubación	1-4 días	4-14 días

	Fiebre	Fatiga	Tos	Estornudo	Dolores musculares	Mocos	Dolor de garganta	Diarrea	Dolor de cabeza	Falta de aliento
<i>RESFRIADO</i>										
<i>GRUPE</i>										
COVID-19										

Algunos pacientes pueden presentar dolores, congestión nasal, rinorrea, dolor de garganta o diarrea. Estos síntomas suelen ser leves y aparecen de forma gradual. Algunas personas se infectan pero no desarrollan ningún síntoma y no se encuentran mal.

Transmisión y protección



El virus usualmente se propaga **por contacto de persona a persona** a través de gotículas de saliva al toser o estornudar



El virus puede **propagarse por transmisión aérea**, cuando gotículas permanecen en el aire incluso después que la persona enferma



Los síntomas pueden desarrollarse a los **14 días de exposición** a la enfermedad.



Solo los exámenes de laboratorio designado pueden diagnosticar el virus.



Si presenta fiebre y síntomas de una enfermedad respiratoria, como tos o dificultad para respirar, dentro de los 14 días de haber llegado de un viaje en cualquiera de los países en los que ya se presentan casos, debería llamar primero a un profesional de atención médica y mencionarle su reciente viaje o los contactos cercanos que haya tenido.

LA MEJOR MANERA DE PROTEGERNOS



Lavarse las manos frecuentemente usando agua y jabón por lo menos por 20 segundos.



Toser y estornudar en un pañuelo, o en el antebrazo.



Evitar tocar ojos, nariz o boca sin lavar sus manos previamente.



Evitar el contacto directo con personas enfermas, que estén tosiendo o estornudando.



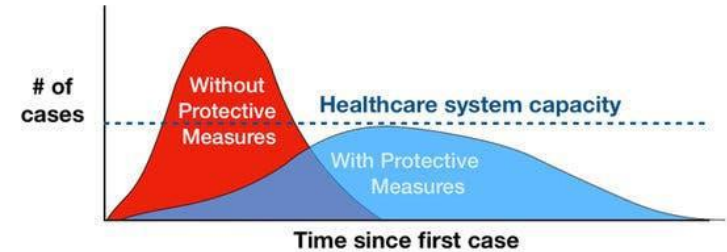
Quedarse en casa si está enfermo.



Limpiar y desinfectar superficies o objetos que estén en frecuente contacto con personas.



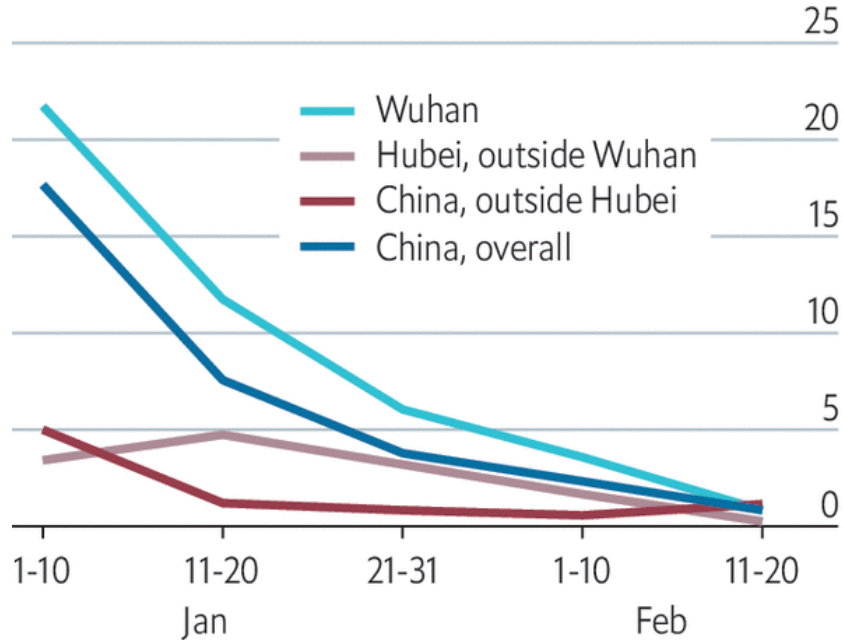
Solo usar mascarilla si tiene síntomas respiratorios o están al cuidado de alguien con esos síntomas.



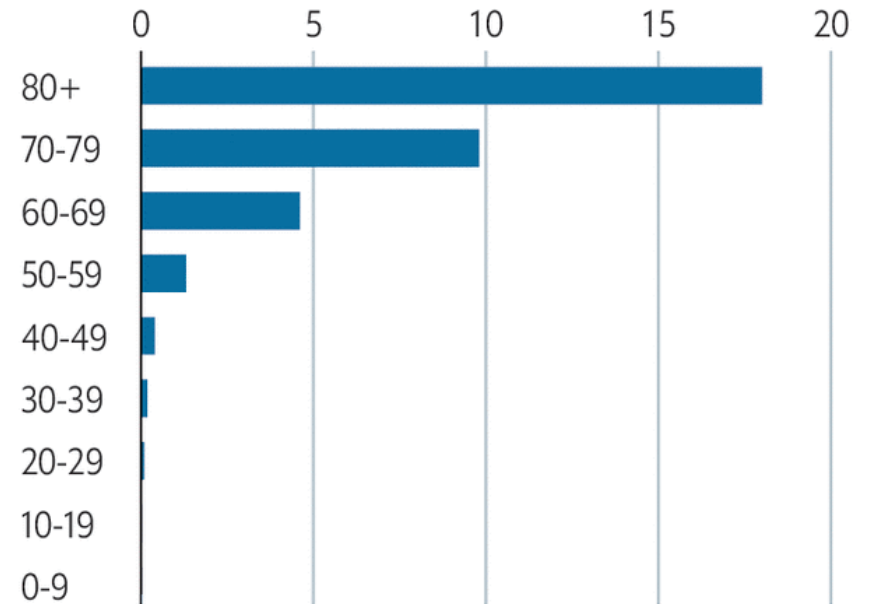
By the numbers

China, covid-19 case fatality ratio

By region, among confirmed cases, %



By age group, Hubei, Jan-Feb 2020, %



Sources: WHO; "Adjusted age-specific case fatality ratio during the covid-19 epidemic in Hubei, China, January and February 2020" by J. Riou et al.

The Economist

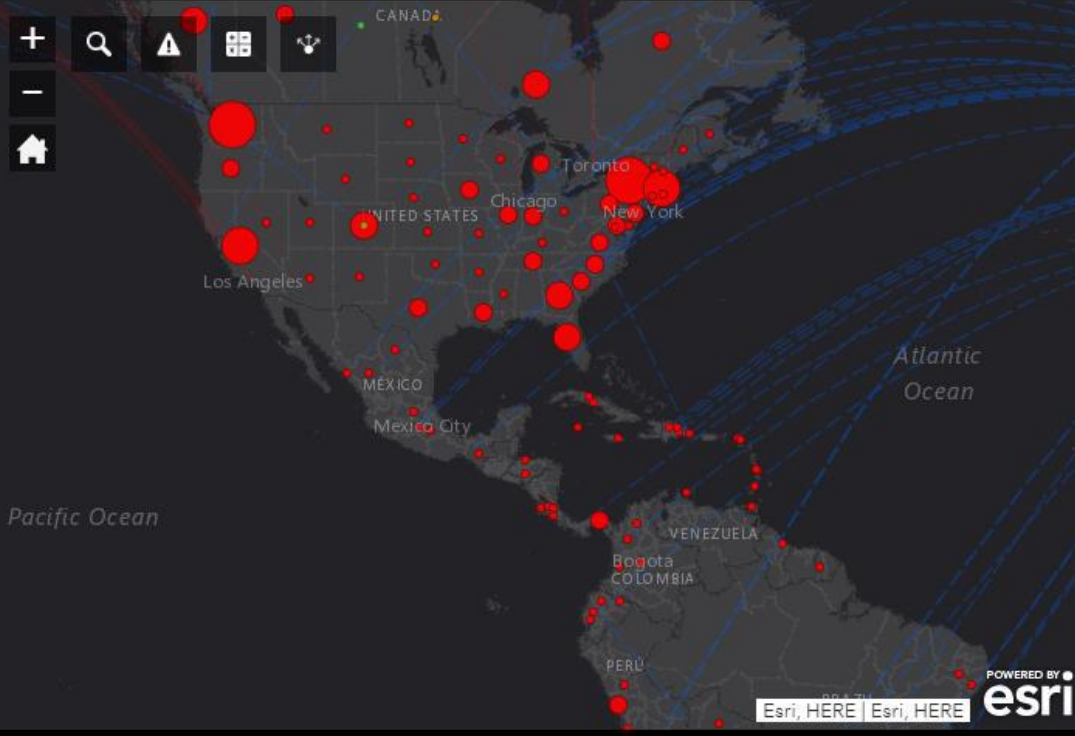
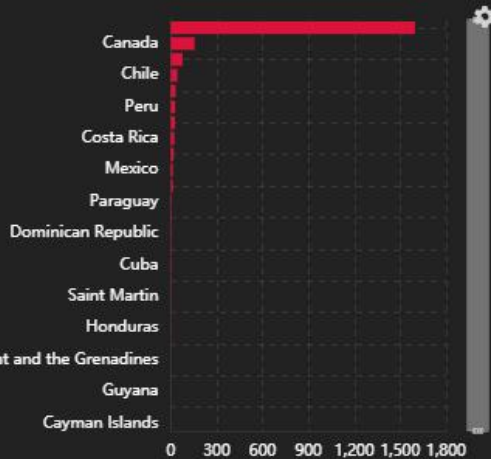
COVID-19 Totals

2,065

COVID-19 Deaths

43

COVID-19 Cases Distribution



Legend

Confirmed COVID19 Cases

- Confirmed
- > 174 - 457
- > 60 - 174
- > 32 - 60
- > 11 - 32
- 1 - 11

TravelPaths_From_China

TravelPaths_Not_From_China

© Pan American Health Organization 2020. All rights reserved.

COVID-19. Canada may include presumptive positive cases, United States do not include persons repatriated to the United States. Data is shared in an effort to transparently disseminate available information reported by Member States. Any subsequent interpretation and analysis of this data should consider differences in surveillance systems and reporting requirements. Information may change as Member States review and integrate retrospective data.

Actualizado al 13 de marzo de 2020. Al 15 de marzo Costa Rica reportó 35 casos

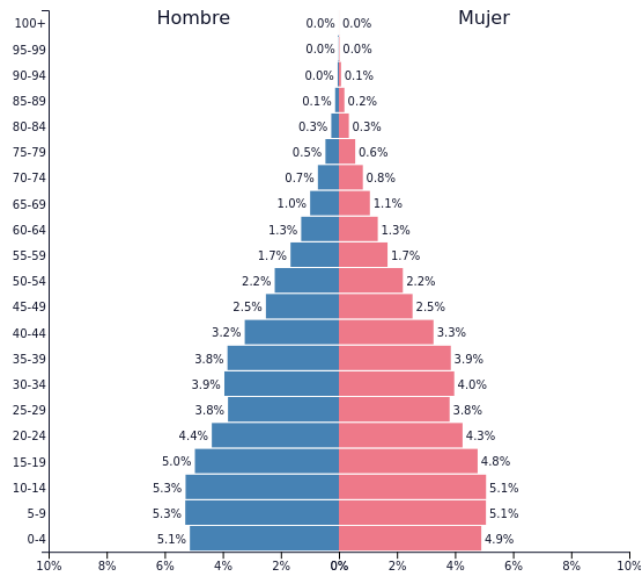
Distribución demográfica en Costa Rica

Esperanza de vida

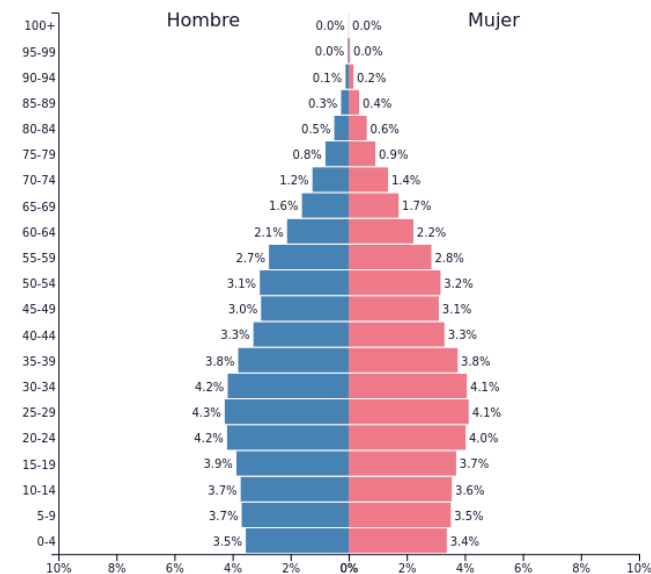
Mujeres: 82.7 años

Hombres: 76.3 años

2019: 5.05 mill



Costa Rica - 2000
Población: 3,925,449



Costa Rica - 2018
Población: 4,952,953

¿Cuál es el papel del
farmacéutico en la
pandemia?

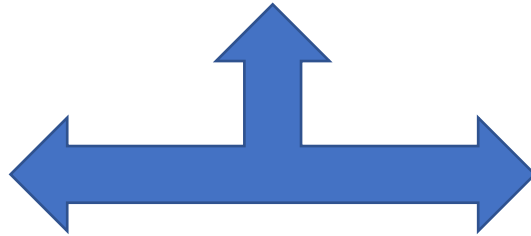
Relación sector público-privado



Ente rector



Atención de pacientes



Farmacias
comunitarias
privadas

Guías de actuación del
farmacéutico de comunidad



Distribución de farmacias de comunidad(1157) por provincias a setiembre 2019

Guías de actuación del farmacéutico en la farmacia de comunidad



Recomendaciones para los farmacéuticos

•Seguir las recomendaciones de las autoridades sanitarias

Almacenamiento de existencias adecuadas de productos farmacéuticos (medicamentos, máscaras, etc.) para atender a la demanda

Informar y educar al público

Asesoramiento

Derivación de pacientes

Prevención de la enfermedad

Promoción del control de las infecciones

Informar y educar al público

Saber cómo acceder a fuentes informativas

Se recomienda la existencia de material informativo en el establecimiento

¿Cómo manejar la densidad informativa?

Google

covid 19

Todos Imágenes Maps Noticias Videos Más Preferencias Herramientas

Cerca de 4,070,000,000 resultados (0.67 segundos)

Sugerencia: Buscar solo resultados en **español** . Puedes especificar el idioma de búsqueda en Preferencias

Coronavirus (COVID-19)
Alerta SOS



•De igual manera hay una proliferación de información científica

•Al 15 de marzo de 2020

•Pubmed: 2020: 558 artículos; 142 de acceso libre

•COVID tratamiento: 163; 35 artículos

Asesoramiento

Medidas generales para prevenir la enfermedad

Asesoramiento sobre cuál es el correcto proceder en caso de presentarse síntomas

Evitar la automedicación

Evitar el uso de medicamentos que carecen de evidencia científica, a la fecha no hay datos sobre ningún tratamiento para evitar la aparición de la enfermedad

No abandonar tratamientos crónicos

EPIDEMIA · Covid-19

¿El ibuprofeno empeora el pronóstico de la infección por coronavirus?

CRISTINA G. LUCIO |
PILAR PÉREZ
Madrid

Actualizado Domingo,
15 marzo 2020 - 16:08



Ver 27 comentarios

El ministro de Sanidad francés, Olivier Véran, señaló ayer en un tuit que el fármaco podría agravar la infección. Sin embargo, los expertos señalan que aún no hay evidencias claras sobre los efectos de este medicamento en el curso de la Covid-19



La AEMPS informa que ningún dato indica que el ibuprofeno agrave las infecciones por COVID-19



Inicio > Acciones informativas > La AEMPS informa que ningún dato indica que el ibuprofeno agrave las infecciones por COVID-19

Compartir:



Formato pdf

Fecha de publicación: 15 de marzo de 2020

Categoría: medicamentos de uso humano
Referencia: MUH, 3/2020

- La posible relación entre la exacerbación de infecciones con estos ibuprofeno y ketoprofeno se están evaluando para toda la Unión Europea en el Comité de Evaluación de Riesgos en Farmacovigilancia
- Los pacientes que estén en tratamiento crónico con ibuprofeno o ketoprofeno no deben interrumpirlo.
- Las guías recomiendan como primera alternativa el uso de paracetamol para el tratamiento de la fiebre, pero no está contraindicado el uso de ibuprofeno en el tratamiento de síntomas menores.

COVID-19 and the cardiovascular system

Ying-Ying Zheng, Yi-Tong Ma , Jin-Ying Zhang  & Xiang Xie 

Nature Reviews Cardiology (2020) | Cite this article

187k Accesses | 1304 Altmetric | Metrics

Severe acute respiratory syndrome coronavirus 2 (SARS-CoV-2) infects host cells through ACE2 receptors, leading to coronavirus disease (COVID-19)-related pneumonia, while also causing acute myocardial injury and chronic damage to the cardiovascular system. Therefore, particular attention should be given to cardiovascular protection during treatment for COVID-19.

Comunicados oficiales

No hay evidencia clínica ni científica para suspender tratamientos de IECA y ARA debido a la infección por COVID-19

 Publicado: 13 marzo 2020 |  Institucional - Comunicados - Comunicados oficiales

Juan Cosín Sales

Ángel Cequier Fillat

José Manuel García Pinilla

Vicente Arrarte Esteban

No hay evidencia clínica ni científica para suspender

tratamientos de IECA y ARA debido a la infección por COVID-19

La Sociedad Española de Cardiología, ante la difusión de noticias relacionadas con el posible efecto perjudicial de determinados fármacos usados en el tratamiento de la hipertensión arterial y de la insuficiencia cardíaca (inhibidores de la enzima convertora de angiotensina-IECA, y de los antagonistas del receptor de angiotensina-ARA) en las personas afectadas por el COVID-19, hipótesis que proviene de observaciones efectuadas durante la antigua epidemia del SARS causada por otro coronavirus distinto al que causa COVID-19, publica e integra el comunicado del Council de Hipertensión de la Sociedad Europea de Cardiología que a continuación se reproduce, en su versión original traducida al español:



#FrenarLaCurva

comunicaciones iniciales provenientes de China, y en la evidencia subsecuente de que la hipertensión arterial puede asociarse con un aumento de mortalidad en

Tratamientos en investigación

- Remdesivir: bloquea la polimerasa dependiente de ARN.
- Cloroquina: bloquea la entrada viral al endosoma
- Oseltamivir: bloquea neuroaminidasa
- Lopinavir/Ritonavir: Inhibidores de proteasas
- Tocilizumab: bloquea la IL-6 (Reduce la inflamación)
- Corticosteroides: Disminuye actividad células T (Reduce la inflamación)

CORONAVIRUS SARS-CoV-2

ASESORAMIENTO FARMACÉUTICO


No hay síntomas (tos, fiebre o dificultades respiratorias)


No hay antecedentes de viajes a las zonas afectadas ni de contacto con personas infectadas

- Trasladar un mensaje de tranquilidad
- Es muy poco probable que haya un riesgo de infección por SARS-CoV-2
- Destacar las medidas preventivas
- Proporcionar información y asesoramiento basado en la evidencia (oral y/o escrito)


Síntomas (tos, fiebre o dificultades respiratorias)


No hay antecedentes de viajes a las zonas afectadas ni de contacto con personas infectadas

- Trasladar un mensaje de tranquilidad
- Es poco probable que haya un riesgo de infección por SARS-CoV-2
- Destacar las medidas preventivas
- Proporcionar información y asesoramiento basado en la evidencia (oral y/o escrito)


No hay síntomas (tos, fiebre o dificultades respiratorias)


Historial de viajes recientes a zonas afectadas o contacto con personas infectadas

- Trasladar un mensaje de tranquilidad
- Puede existir el riesgo de una infección de SARS-CoV-2
- Destacar las medidas preventivas y recomendar la cuarentena domiciliaria durante 14 días
- Rastrear la historia de contactos
- Proporcionar información y asesoramiento basado en la evidencia (oral y/o escrito)
- En caso de que los síntomas aparezcan en los 14 días siguientes al regreso del viaje o al contacto con la persona infectada, póngase en contacto con el número de emergencia o el hospital de referencia


Planes de viaje a las zonas afectadas o contacto con personas infectadas

- Trasladar un mensaje de tranquilidad
- Puede existir el riesgo de una infección de SARS-CoV-2
- Recomendar la cuarentena del hogar durante 14 días al regreso del viaje.
- Informar sobre la situación y las formas de transmisión
- Destacar las medidas preventivas
- Proporcionar información y asesoramiento basado en la evidencia (oral y/o escrito)


Síntomas (tos, fiebre o dificultades respiratorias)


Historial de viajes recientes a zonas afectadas o contacto con personas infectadas

- Trasladar un mensaje de tranquilidad
- El riesgo de infección por SARS-CoV-2 puede existir
- Contactar con las autoridades sanitarias para iniciar el protocolo de atención
- Informar sobre el procedimiento de aislamiento, diagnóstico y tratamiento
- Destacar las medidas para prevenir nuevos posibles contagios
- Proporcionar información y asesoramiento basado en la evidencia (oral y/o escrito)

Derivación de pacientes

De acuerdo con los lineamientos del Ministerio de Salud



Prevención de la enfermedad

Plan para la farmacia

1. Desarrollar planes de emergencia y flujos de trabajo
2. Llevar a cabo una formación completa del personal
3. Verificar el estado de salud de los farmacéuticos y personal
4. Proteger al personal de la farmacia
5. Reforzar la vigilancia de las infecciones de los farmacéuticos
6. Asegurar una gestión adecuada de la limpieza y la desinfección
7. Fortalecer el manejo del paciente
8. Fortalecer la educación del paciente
9. Reforzar la gestión de la exposición a las infecciones
10. Fortalecer la gestión de los desechos médicos



Disposición de la farmacia

- Mantener la distancia de seguridad interpersonal de 1.80 metros (tanto con el público como entre el personal de la farmacia).
- Colocar cintas de señalización de espacios en el suelo (que marque la separación con el profesional y entre pacientes).
- Procurar que el personal de la farmacia se mantenga detrás del mostrador, sin acceder a la zona de atención al público.

Desinfección de la farmacia



Productos efectivos: éter, etanol al 75%, desinfectantes que contienen cloro, ácido peracético y cloroformo. La clorhexidina no pudo inactivar eficazmente el SARS-CoV-2.

El personal de la farmacia debe limpiar y desinfectar el entorno de trabajo, así como los artículos y equipos asociados, de conformidad con las directrices y reglamentos de limpieza y desinfección pertinentes.

ANEXO 5: Lista de desinfectantes para objetos comúnmente contaminados

Esta lista fue compilada por la Asociación Farmacéutica China. Para más detalles, consulte el documento original (en inglés), disponible en la página web de FIP dedicada al coronavirus. (Asociación Farmacéutica China, 2020)

Objeto para la desinfección	Tipo de desinfectante	Desinfección consumible
Superficie de objetos o mobiliario	Desinfectante con cloro (1000mg/L), dióxido de cloro (500mg/L), 75% de alcohol	Material absorbente desechable
Manos	Desinfectante para manos de secado rápido con alcohol, desinfectante con cloro, peróxido de hidrógeno	
Piel	Desinfectante a base de yodo al 0,5%, peróxido de hidrógeno	
Mucosas	Desinfectante a base de yodo al 0,05%.	
Aire interior	Ácido peracético, dióxido de cloro, peróxido de hidrógeno	
Contaminantes	Desinfectante con cloro (5000-20000mg/L), desinfectante en polvo o blanqueador en polvo con absorción de agua	
Textiles como la ropa, la ropa de cama	Desinfectante con cloro (500mg/L), óxido de etileno	
Prescripciones	Óxido de etileno	



Uso de mascarillas



La OMS recomienda que los trabajadores de la salud deberían:

- Usar una mascarilla médica al entrar en una habitación donde se encuentren o hayan estado pacientes con sospecha o confirmación de estar infectados con SARS-CoV-2 y en cualquier situación de atención prestada a un caso sospechoso o confirmado;
- Utilizar un respirador de partículas que ofrezca al menos la misma protección que el certificado N95 del Instituto Nacional de Seguridad y Salud Ocupacional de los Estados Unidos (NIOSH), la norma FFP2 de la Unión Europea (UE) o equivalente, cuando realicen procedimientos que generen aerosoles, como la intubación traqueal, la ventilación no invasiva, la traqueotomía, la reanimación cardiopulmonar, la ventilación manual antes de la intubación y la broncoscopia.

Otras acciones

Elaboración de preparaciones magistrales, como alcohol en gel



The image shows a YouTube video player interface. The video title is "TUTORIAL ¿CÓMO HACER EN CASA ALCOHOL EN GEL?". The channel name is "Universidad de Costa Rica". The video has 50 mil reproducciones, was uploaded on Wednesday, and has 1,3 mil likes, 353 comentarios, and 1,5 mil veces compartido. The video description mentions Dr. Jorge Pacheco Molina from the Faculty of Pharmacy, explaining how to make alcohol gel at home as a temporary measure during water shortages.

TUTORIAL
¿CÓMO HACER EN CASA
ALCOHOL EN GEL?

Me gusta Comentar Compartir

Universidad de Costa Rica

1,3 mil 353 comentarios 1,5 mil veces compartido

50 mil reproducciones · el miércoles ·

El Dr. Jorge Pacheco Molina, de la Facultad de Farmacia, explica cómo elaborar alcohol en gel en casa. Recuerde, el alcohol en gel no sustituye el lavado de manos y es tan solo una medida momentánea ante la escasez de agua. Los ingredientes se pueden encontrar en cualquier distribuidora de productos químicos.

https://www.ministeriodesalud.go.cr/sobre_ministerio/prensa/docs/version_7_lineamientos_nacionales_vigilancia_infeccion_coronavirus_11032020.pdf

Es imprescindible que el farmacéutico esté preparado para enfrentar la pandemia, para ello necesita informarse y actuar de manera pertinente y responsable. Con un compromiso hacia la salud pública del país