

## Nuevo coronavirus con neumonía

De manera semejante a la aparición inesperada del coronavirus productor del SARS (del inglés *severe acute respiratory syndrome*), SARS-CoV en 2002-2003 y del MERS (*middle east respiratory syndrome*) MERS-CoV más recientemente, apareció en escena hace menos de un mes una nueva enfermedad respiratoria aguda que puede acompañarse de grave compromiso pulmonar y muerte, producida por otro virus de la misma familia denominado nCoV (simplemente *new coronavirus*).

A fines de diciembre de 2019, las autoridades de la ciudad de Wuhan en la provincia de Hubei, China, informaron acerca de la aparición de 27 casos de síndrome respiratorio agudo, 7 de ellos severos, de etiología desconocida entre personas vinculadas en este caso a un mercado de venta de pescado en Wuhan, capital de la provincia de Hubei del sureste de China. Se trata de cuadros de fiebre, disnea y presencia de infiltrados pulmonares de gravedad variable, cambios neumónicos en las radiografías del tórax (lesiones infiltrativas del pulmón bilaterales). Las autoridades chinas informaron la identificación de esta cepa antes desconocida de coronavirus como posible etiología, habiéndose descartado SARS-CoV, MERS-CoV, influenza, influenza aviar, adenovirus y otras infecciones respiratorias virales o bacterianas comunes.

Fuera de Wuhan se han registrado casos aislados, siempre conectados con alguna persona proveniente de esta ciudad en otros países incluyendo un caso en Tokio y otro en New York, y es de prever que esto ocurra en otros lugares del mundo dado el intenso tránsito aéreo internacional que hoy existe. Un informe de la Organización Panamericana de la Salud menciona que no se han comunicado nuevos casos en China desde el 3 de enero de 2020.

Tanto la OPS como la OMS recomiendan a los Estados Miembros, a la luz de la posible ocurrencia de eventos relacionados con el nCoV, que garanticen que los trabajadores de la salud tengan acceso a información actualizada sobre esta enfermedad, que estén familiarizados con los principios y procedimientos para manejar las infecciones por nCoV y estar capacitados para consultar sobre el historial de viajes de un paciente para vincular esta información con datos clínicos.

Como corresponde, en los lugares del mundo con alto flujo de pasajeros provenientes de China, los aeropuertos internacionales están intensificando la detección de pasajeros que exhiban síntomas posiblemente relacionados con nCoV. Tres aeropuertos principales de EE UU, San Francisco, Los Ángeles y Nueva York, han anunciado que evaluarán a los viajeros que lleguen desde Wuhan y serán examinados para detectar síntomas del virus similar a la neumonía, con un adicional de 100 trabajadores de salud desplegados en los aeropuertos, indicó el CDC.

Si bien la información disponible sugiere que no hay evidencia clara de transmisión de persona a persona, es necesaria investigación adicional para determinar los modos de transmisión, la fuente común de exposición y la presencia de casos asintomáticos o levemente sintomáticos que no se detectan. Es crítico revisar toda la información disponible para comprender completamente la posible transmisibilidad entre humanos, cabe recordar que el SARS; proveniente de gatos infectados por un murciélago y el MERS, proveniente de camellos, resultaron en muchos casos confirmados altamente contagioso entre humanos.

El **diagnóstico** de estas infecciones por coronavirus se hace habitualmente por PCR transcriptasa reversa tanto en secreciones respiratorias altas o bajas o en suero.

Respecto al **tratamiento**, lo importante son las medidas de sostén, si bien hay un importante número de antivirales en estudio no existe ningún antiviral de uso corriente que haya mostrado ser efectivo contra estos coronavirus.

En relación con la **prevención**, la misma se limita al control del contacto con las posibles vías de contagio, hasta donde se sabe limitadas en este caso al contacto con peces en el mercado de Wuhan, pero es prudente hasta tanto se conozca la posibilidad de contagio interhumano, considerar evitar el contacto con personas presuntamente enfermas. Como es de esperar, tampoco existen vacunas. Las medidas de prevención estándar incluyen:

- higiene de manos,
- uso de equipos de protección personal según evaluación de riesgo,
- higiene respiratoria y cubrirse la boca y nariz con pañuelo al toser,
- descarte seguro de materiales cortopunzantes,
- manejo adecuado del ambiente y del desecho hospitalario,
- esterilización y desinfección de dispositivos médicos y hospitalarios,
- instituir precauciones de gotitas y contacto frente a casos sospechosos,
- instituir precauciones de contacto y de núcleo de gotitas/aerosoles acaso se realicen.