

**INFORMACIÓN SOBRE LA
INFECCIÓN POR CORONAVIRUS (SARS-CoV-2)
PARA PACIENTES CON ESCLEROSIS MÚLTIPLE**

28 de marzo de 2020

En diciembre de 2019 surgió en la provincia de Hubei en China una enfermedad respiratoria causada por un virus previamente desconocido, de la familia de los CORONAVIRUS. La familia de coronavirus se compone de varios microorganismos que circulan en diferentes animales. El término coronavirus hace referencia a su apariencia microscópica, que es similar a una corona. En ocasiones, esta infección puede pasar desde los animales a los humanos, produciendo brotes de enfermedad, como ha ocurrido en varias ocasiones en el pasado. El virus que está causando la actual pandemia se denominó SARS-CoV-2 y la enfermedad causada por el este virus se denomina COVID-19.

A continuación, presentamos algunos datos útiles sobre el SARS-CoV-2 y sobre estrategias para evitar el contagio y las complicaciones.

- I. ¿Cómo se transmite el SARS-CoV-2?: El SARS-CoV-2 es muy contagioso, lo que significa que puede transmitirse de persona a persona muy fácilmente. El contagio se produce por gotas y por contacto. El contagio por gotas se produce cuando una persona que está infectada libera el virus a través de pequeñas gotas generadas al estornudar o toser, las cuales viajan a distancias cortas de hasta 2 metros y llegan a las vías respiratorias de personas que no tienen la infección. El contagio por contacto se produce cuando una persona infectada, después de haber llevado su mano a la nariz o la boca, toca alguna superficie (como mesa, pomo de la puerta, botón del ascensor, la mano de otra persona...). El virus queda en las superficies donde puede sobrevivir hasta nueve días. Si una persona que no tiene la infección toca esa superficie y después se toca la boca, nariz u ojos puede contraer el virus.

- II. ¿Quién puede infectarse con el SARS-CoV-2?: Todas las personas somos susceptibles de adquirir la infección por SARS-CoV-2. Una vez que contactamos con el virus, el tiempo que transcurre desde el contagio hasta el inicio de los síntomas (periodo de incubación) es de promedio unos 5 días pero puede extenderse en algunas personas hasta 14 días.
- III. ¿Cuáles son los síntomas de la infección por SARS-CoV-2?: La infección por SARS-CoV-2 puede producir síntomas variados, pero lo más común es que se presente con fiebre y tos seca. Algunas personas pueden tener malestar general, dolor de cabeza, dolores musculares y escalofríos, por lo cual puede confundirse con un resfriado común.
- IV. ¿Cómo de grave es la infección por SARS-CoV-2?: Como todas las enfermedades respiratorias, el COVID-19 puede llegar a ser muy grave. Sin embargo, la gran mayoría de las personas presentarán una infección leve y se recuperarán satisfactoriamente sin necesidad de ninguna medida específica más allá del reposo y una hidratación adecuada en casa. Las personas que presentan un mayor riesgo para sufrir una enfermedad respiratoria grave por SARS-CoV-2 son las personas mayores de 60 años, las personas afectas de una enfermedad crónica, así como las personas que reciben medicamentos inmunosupresores. Por este motivo, las personas afectas de Esclerosis Múltiple deben extremar las medidas preventivas para evitar el contagio por SARS-CoV-2.
- V. ¿Qué medidas debo tener en cuenta para evitar el contagio con SARS-CoV-2?: Las principales medidas para evitar contraer la infección por SARS-CoV-2 son mantener una adecuada higiene de manos y evitar lugares concurridos, dado que el virus está en las secreciones respiratorias emitidas por el paciente infectado al toser o estornudar y podemos contraerlo al estar en contacto cercano (distancias inferiores a 2 metros). Por esta razón se debe evitar los lugares en los que haya mucha aglomeración de gente y no podamos mantener la distancia de seguridad (2

metros). Además, como el virus también puede permanecer en las superficies podemos contagiarnos si tocamos una superficie contaminada por el virus y después nos llevamos la mano a la boca, nariz u ojos. Por esta razón es importante lavarse frecuentemente las manos con agua y jabón durante 20 segundos. De esa manera evitaremos llevar el virus a las vías respiratorias y el contagio.

- VI. **¿Al tener EM o NMO tengo más riesgo de la infección por SARS-CoV-2?:**
El riesgo de infectarse con SARS-CoV-2 es el mismo que el del resto de personas de nuestra comunidad, ya que tener EM o neuromielitis óptica no supone un mayor riesgo de infectarse con SARS-CoV-2. Sin embargo, el riesgo aumenta al recibir tratamientos inmunosupresores como algunos de los utilizados para la EM o NMO. Adicionalmente, el riesgo aumenta cuantos más casos existan en el área donde vive o se mueve habitualmente. Las personas con EM que están gravemente discapacitadas por tener debilidad marcada en los brazos y, por lo tanto posiblemente debilidad muscular en la musculatura respiratoria, tienen un mayor riesgo de complicaciones respiratorias graves.
- VII. **¿La EM puede empeorar por el COVID-19?:** Aunque algunas infecciones virales se han asociado con brotes y con empeoramientos transitorios de los síntomas de la enfermedad, por el momento se desconoce si esto es verdad para la infección por SARS-CoV-2. Cualquier cuadro infeccioso puede causar un pseudo-brote. Los pseudo-brotes pueden ser difíciles de distinguir de los brotes. Por lo general, un pseudo-brote cursa con síntomas similares a otros previamente padecidos por la misma persona, y que pueden aparecer y desaparecer en momentos de fatiga, estrés o enfermedad.
- VIII. **¿Debo suspender el tratamiento de la EM/NMO?:** No. La suspensión de algunos tratamientos para la EM puede desencadenar su reactivación grave de la enfermedad, por lo cual se recomienda continuar el tratamiento que esté recibiendo sin ningún cambio. Dependiendo del tratamiento que esté recibiendo, se le podrá

indicar tomar alguna medida adicional, pero esto es criterio exclusivo de su neurólogo tratante. Si resultase positivo para SARS-CoV-2, contacte con su neurólogo para informarlo y siga las recomendaciones sobre el tratamiento modificador de la enfermedad.

IX. ¿Qué debo hacer si me siento enfermo?: Si se presenta cualquiera de los síntomas sospechosos (tos, fiebre, dolor de cabeza, dolor de garganta, dificultad para respirar), siga las siguientes recomendaciones:

1. **Permanezca en casa** y procure tener contacto con la menor cantidad de personas posibles.
2. **Utilice mascarilla convencional (quirúrgica)**. Esta evitará la propagación de gotas con el SARS-CoV-2 en el aire a su alrededor. Si por cualquier motivo usted no puede utilizarla, cualquier persona que entre en contacto a menos de 2 metros de usted lo debe hacer.
3. **Cubra su boca** al estornudar o toser, preferiblemente con el codo.
4. **Lave sus manos** frecuentemente con agua y jabón.
5. **Limpie y desinfecte** frecuentemente las superficies con las que esté en contacto.
6. **Llame al 061** (o a los teléfonos habilitados en cada momento) y siga las instrucciones que le darán al respecto.
7. Si presenta **síntomas de gravedad** (dificultad para respirar) debe acudir a urgencias

Consejos para niños o mujeres embarazadas con EM

En este momento no existe un consejo específico para las mujeres con EM que están embarazadas. Por esta razón, las mujeres embarazadas deben seguir las mismas recomendaciones de prevención que el resto de las personas. Se desconoce si el SARS-CoV-2 puede causar complicaciones para las mujeres embarazadas o para el feto. También se

desconoce si el SARS-CoV-2 puede transmitirse de madre a hijo durante el embarazo o a través de la lactancia. No hay consejos específicos para niños con EM; deben seguir los consejos descritos anteriormente.

Consejos sobre los tratamientos modificadores de la Esclerosis Múltiple

- **Acetato de Glatirámero** (Copaxone®, Glatirámero Mylan®): no es necesario interrumpir el tratamiento incluso en pacientes positivos para COVID-19, se recomienda contactar inmediatamente con su neurólogo para confirmar este extremo.
- **Interferón Beta** (Avonex®, Betaferón®, Rebif®, Plegridy®, Extavia®): no es necesario interrumpir el tratamiento incluso en pacientes positivos para COVID-19 o que experimenten síntomas compatibles, aunque se recomienda contactar inmediatamente con su neurólogo para confirmar este extremo.
- **Teriflunomida** (Aubagio®): no es necesario interrumpir el tratamiento incluso en pacientes positivos para COVID-19 o que experimenten síntomas compatibles, aunque se recomienda contactar inmediatamente con su neurólogo para confirmar este extremo.
- **Dimetilfumarato** (Tecfidera®): no es necesario interrumpir el tratamiento incluso en pacientes positivos para COVID-19 o que experimenten síntomas compatibles, excepto en el caso que el recuento de linfocitos sea de 500 por microlitro o inferior, aunque se recomienda contactar inmediatamente con su neurólogo para confirmar este extremo.
- **Natalizumab** (Tysabri®): no se debe interrumpir el tratamiento, incluso en pacientes positivos para COVID-19 o que experimenten síntomas compatibles, aunque se recomienda contactar inmediatamente con su neurólogo para confirmar este extremo.
- **Fingolimod** (Gilenya): no se debe interrumpir el tratamiento, pero contacte inmediatamente con su neurólogo si recibe un diagnóstico de COVID-19 o experimenta síntomas compatibles.

- **Cladribina** (Mavenclad): se deben tomar precauciones si el recuento linfocitario es inferior a 500 por microlitro y se debe considerar posponer el inicio del tratamiento. Contacte con su neurólogo si recibe un diagnóstico de COVID-19 o experimenta síntomas compatibles.
- **Alemtuzumab** (Lemtrada): se deben tomar precauciones si el recuento linfocitario es inferior a 500 por microlitro y se debe considerar posponer el inicio del tratamiento. Contacte con su neurólogo si recibe un diagnóstico de COVID-19 o experimenta síntomas compatibles.
- **Rituximab/Ocrelizumab** (Ocrevus): valore junto con su neurólogo la posibilidad de retrasar la siguiente dosis más allá de los 6 meses. Contacte con su neurólogo si recibe un diagnóstico de COVID-19 o experimenta síntomas compatibles.

Tabla resumen sobre tratamientos para la EM:

Fármaco modificador	¿Debo interrumpir el tratamiento?
Acetato de Glatirámero (Copaxone®, Glatirámero Mylan®) Interferón Beta (Avonex®, Betaferón®, Extavia®, Plegridy®, Rebif®) Dimetilfumarato (Tecfidera®) Teriflunomida (Aubagio®)	No es necesario. Continúe el tratamiento sin modificaciones.
Natalizumab (Tysabri®)	No se debe. Continúe el tratamiento sin modificaciones.
Fingolimod (Gilenya®)	No se debe, excepto por orden de su neurólogo, a quien debe consultar de manera inmediata
Cladribina (Mavenclad®) Alemtuzumab (Lemtrada®)	Se debe considerar posponer el inicio del tratamiento o la administración de un nuevo ciclo si estaba previsto. Si se encuentra un recuento linfocitario menor de 500 células por microlitro se deben extremar las precauciones.
Rituximab Ocrelizumab (Ocrevus®)	Valore junto con su neurólogo la posibilidad de retrasar la siguiente dosis más allá de los 6 meses

- x. ¿Dónde puedo obtener más información?: Procure consultar con fuentes oficiales únicamente.
1. El Ministerio de Sanidad dispone de un portal con información para los ciudadanos:<https://www.mscbs.gob.es/profesionales/saludPublica/ccayes/alertasActual/nCov-China/ciudadania.htm>
 2. Otras fuentes proveen información confiable también:
<https://www.cdc.gov/coronavirus/2019-ncov/index-sp.html>
 3. Con respecto a la EM:
 - a. <http://www.esclerosismultiple.com/el-coronavirus-y-la-esclerosis-multiple-lo-que-necesita-saber/>
 - b. <https://www.msif.org/news/2020/02/10/the-coronavirus-and-ms-what-you-need-to-know/?lang=es>
 - c. <http://www.sen.es/noticias-y-actividades/222-noticias/covid-19-informacion-para-pacientes/2657-recomendaciones-manejo-pacientes-con-esclerosis-multiple-durante-la-infeccion-por-coronavirus-covid-19-actualizacion-1>
 4. <https://www.fem.es/esclerosi-multiple/coronavirus/>