



comorbilidades y COVID-19



Centro Estatal de Vigilancia Epidemiológica y Control de Enfermedades Av. Fidel Velázquez No. 805 Col. Vértice C.P. 50150 Tel. (722) 2 193887 Estado de México



COVID-19 y comorbilidades

- Las personas adultas de cualquier edad con las siguientes afecciones pueden ser más propensas a enfermarse gravemente a causa de la COVID-19. Enfermarse gravemente significa que una persona con COVID-19 podría necesitar:
 - Hospitalización.
 - Cuidado intensivo.
 - Asistencia mecánica que la ayude a respirar.
 - E incluso podría morir.
- Además, en el caso de las y los adultos mayores tienen mayor probabilidad de enfermarse gravemente a causa de la COVID-19.
- Las desigualdades sociales y de acceso a la salud sistémicas y de larga data han aumentado el riesgo de enfermarse y morir a causa de la COVID-19 para diversos grupos, incluidos muchos grupos de minorías raciales y étnicas y personas con discapacidades.
- Hay estudios que muestran que las personas pertenecientes a minorías raciales y étnicas también mueren de COVID-19 más jóvenes. Las

personas que pertenecen a grupos minoritarios a menudo desarrollan afecciones crónicas a una edad más temprana y pueden ser más propensas a tener más de una afección.

- Las personas con discapacidades tienen mayor probabilidad que aquellas sin discapacidades de sufrir afecciones crónicas, vivir en espacios compartidos y enfrentar más obstáculos para el acceso a la atención médica. Hay estudios que demuestran que algunas personas con ciertas discapacidades tienen mayor probabilidad de contraer la COVID-19 y con peores consecuencias que otros grupos.
- Las medidas de prevención de la COVID-19 (entre ellas la vacunación, usar mascarilla y practicar el distanciamiento social) son importantes, especialmente si es un/a adulto/a mayor o tiene afecciones múltiples o de gravedad.



enfermedades que agravan la COVID-19



- Enfermedad renal crónica. Tener una enfermedad renal crónica en cualquier etapa puede aumentar la probabilidad de enfermarse gravemente a causa de la COVID-19.
- Enfermedades pulmonares crónicas, entre ellas EPOC (Enfermedad Pulmonar Obstructiva crónica), asma, enfermedad pulmonar intersticial, fibrosis quística e hipertensión pulmonar. Estas enfermedades pueden incluir:
 - Asma, si es moderada a grave.
 - Enfermedad pulmonar obstructiva crónica (EPOC), lo que incluye enfisema y bronquitis crónica.
 - Tener tejido pulmonar dañado o cicatrizado, como enfermedad pulmonar intersticial.
 - Fibrosis quística, con o sin trasplante de pulmón u otro órgano sólido.
 - Hipertensión pulmonar (hipertensión en los pulmones).
 - Demencia u otras afecciones neurológicas. Tener afecciones neurológicas, como demencia, puede aumentar la probabilidad de enfermarse gravemente a causa de la COVID-19.
 - Diabetes (tipo 1 o tipo 2).
 - Síndrome de Down.

- Afecciones cardíacas (tales como insuficiencia cardíaca, enfermedad de la arteria coronaria, miocardiopatías o hipertensión).
- Virus de Inmunodeficiencia Adquirida (VIH).
- Personas inmunodeprimidas (sistema inmunitario debilitado). Muchas afecciones y tratamientos pueden causar que una persona esté inmunodeprimida o tenga el sistema inmunitario debilitado. La inmunodeficiencia primaria es causada por defectos genéticos que pueden heredarse. El uso prolongado de corticoesteroides u otros medicamentos que debilitan el sistema inmunitario puede provocar inmunodeficiencia secundaria o adquirida. Las personas que tienen alguna afección o que toman medicamentos que debilitan el sistema inmunitario posiblemente no estén totalmente protegidas, incluso si tienen esquema de vacunación completo. Deberían seguir tomando todas las medidas de precaución recomendadas para las personas no vacunadas, como usar una mascarilla que se ajuste bien a la cara, hasta que tu médico/a te indique lo contrario.

Cáncer. Tener cáncer puede aumentar la probabilidad de enfermarse gravemente a causa de la COVID-19. Los tratamientos de muchos tipos de cáncer pueden debilitar la capacidad del organismo de combatir al SARS-CoV-2.



condiciones que agravan la COVID-19

- Enfermedad hepática. Las enfermedades hepáticas crónicas, como las relacionadas con el consumo de alcohol, la enfermedad de hígado graso no alcohólico y, especialmente, la cirrosis (lesiones en el hígado), pueden aumentar la probabilidad de enfermarse gravemente a causa de la COVID-19.
- Sobrepeso y obesidad. El sobrepeso (lo que equivale a tener un índice de masa corporal [IMC] >25 kg/m² pero <30 kg/m²), la obesidad (IMC ≥30 kg/m² pero <40 kg/m²) o la obesidad grave (IMC ≥40 kg/m²).
- Embarazo. Las mujeres embarazadas y que han estado embarazadas recientemente (por al menos 42 días luego del final del embarazo).
- Enfermedad de células falciformes o talasemia. Tener trastornos sanguíneos relacionados con la hemoglobina, como la enfermedad de células falciformes (ECF) o talasemia.
- Consumo de tabaco, actual o pasado. Fumar cigarrillos actualmente o haberlo hecho de forma frecuente en el pasado reciente puede aumentar la probabilidad de enfermarse gravemente a causa de la COVID-19.
- Trasplante de órganos sólidos o células madre sanguíneas. Haber tenido un trasplante de órganos sólidos o células madre sanguíneas, lo que incluye trasplantes de médula ósea.
- Accidentes cerebrovasculares o enfermedades cerebrovasculares, que afectan el flujo sanguíneo hacia el cerebro.
- Sufrir un trastorno por uso de sustancias (como trastornos por el uso de alcohol, opioides o cocaína).
- Información sobre niños, niñas y adolescentes. Aunque las y los niños se han visto menos afectados por la COVID-19 en relación con las y los adultos, las y los niños pueden ser infectados/as y algunos/as pueden enfermarse gravemente como consecuencia. La evidencia actual sugiere que las y los niños con complejidades médicas, con afecciones genéticas, neurológicas o metabólicas, o con enfermedades cardíacas congénitas pueden tener mayor riesgo de enfermarse gravemente a causa de la COVID-19.



Enfermedad hepática. Las enfermedades hepáticas crónicas, como las relacionadas con el consumo de alcohol, la enfermedad de hígado graso no alcohólico y, especialmente, la cirrosis (lesiones en el hígado), pueden aumentar la probabilidad de enfermarse gravemente a causa de la COVID-19.

medidas preventivas



- En general, cuanto mayor sea tu edad, más afecciones tengas y más graves sean esas afecciones, más importante será tomar medidas preventivas para la COVID-19 como la vacunación, el uso de mascarillas, el distanciamiento social, y practicar una buena higiene de manos.
- Es importante que las personas con afecciones y sus médicos/as trabajen en conjunto y manejen esas afecciones cuidadosamente y de forma segura. Vacúnate contra la COVID-19 tan pronto como puedas. Si tienes alguna afección, estas son algunas de las medidas que puedes tomar con base en esas afecciones y otros factores de riesgo:
 - No suspendas tus medicamentos y no modifiques tu plan de tratamiento sin consultar a tu médico/a.
 - Sigue tu plan de tratamiento actual para mantener tu afección bajo control.
 - Ten un suministro para al menos 30 días de los medicamentos recetados y de venta sin receta médica. Habla con tu doctor/a acerca de la posibilidad de obtener un suministro adicional de tus medicamentos recetados, en la medida de lo posible, para reducir la cantidad de veces que debes ir a la farmacia.

- Ten opciones de alimentos envasados disponibles que se adapten a tus necesidades nutricionales con base en tu enfermedad.
- Conoce los factores desencadenantes de tu afección y evítalos siempre que sea posible.
- Obtén información acerca del estrés y cómo sobrellevarlo. Es posible que te sientas más estresado/a durante esta pandemia. El temor y la ansiedad pueden ser abrumadores y provocar emociones fuertes.
- No demores en solicitar atención de emergencia para tu enfermedad debido a la COVID-19. Los departamentos de emergencias tienen planes de prevención para protegerte y evitar que te infectes por SARS-CoV-2 en caso de que necesites recibir atención médica.
- Llama a tu médico/a si tienes alguna duda acerca de tu enfermedad o si se enfermas y crees que podrías tener COVID-19.
- Cuando sea posible, asiste a las consultas de cuidados preventivos y otras citas de atención médica de rutina.

En general, cuanto mayor sea tu edad, más afecciones tengas y más graves sean esas afecciones, más importante será tomar medidas preventivas contra la COVID-19 como la vacunación, el uso de mascarillas, el distanciamiento social, y practicar una buena higiene de manos.



comorbilidades y COVID-19 en México

- La presencia de afecciones médicas preexistentes en los casos de COVID-19 pronto se determinó como un factor de riesgo de complicaciones que podrían conducir a la hospitalización y muerte.
- Hasta el momento en México no se han documentado las condiciones médicas preexistentes para todos los casos de COVID-19 confirmados por un laboratorio o enlace epidemiológico. Varios estudios han identificado que varias enfermedades crónicas, como hipertensión, trastornos respiratorios, enfermedades cardiovasculares y enfermedades autoinmunes, parecen estar asociadas con un riesgo creciente de muerte u hospitalización en personas con COVID-19.
- En el Estado de México, se registró que durante la 3a ola (también llamada pico Delta), de los 5,824 hospitalizados por COVID-19 entre el 1° de junio y el 17 de Agosto de 2021, 1,141 personas padecen hipertensión y corresponden al 19.5% de los hospitalizados en dicho periodo, 1,048 padecen diabetes (17.9%), 549 (9.4%) son obesos y 63 padecen asma.
- La identificación de comorbilidades asociadas con la muerte u hospitalización en casos de COVID-19 en personas vacunadas y no vacunadas, permitirá reconocer subgrupos de la población donde la aplicación de medidas de prevención o control de infecciones (incluida la vacunación) sería más beneficiosa para limitar la carga y las complicaciones asociadas con COVID-19.
- Se podrían determinar las comorbilidades asociadas al riesgo de muerte y hospitalización y evaluar el impacto del número de comorbilidades sobre el riesgo de muerte según el entorno de vida y la edad.
- En un estudio aplicado en Canadá, de los casos confirmados de COVID-19 de febrero a julio de 2020, casi el 55% de las y los afectados tenían al menos una condición médica preexistente, en comparación con el 40% de la población general. Entre los casos de fallecidos/as, había una condición médica preexistente en el 97% de los casos. De las y los que fueron hospitalizados, el 87% tenía una condición médica preexistente.
- Se identificaron 14 comorbilidades asociadas al riesgo de muerte y 17 al riesgo de hospitalización. Las comorbilidades más prevalentes incluyen: enfermedades cardiovasculares, enfermedades respiratorias, diabetes y anemia. Las comorbilidades más frecuentes fueron hipertensión (56.6%), obesidad (41.7%) y diabetes (33.8%). Durante la hospitalización, 373 pacientes (14.2%) (mediana de edad, 68 años; 33.5% mujeres) fueron tratados/as en la unidad de cuidados intensivos, 320 (12.2%) recibieron ventilación mecánica invasiva, 81 (3.2%) fueron tratados/as con terapia de reemplazo renal y 553 (21%) murieron.



La identificación de factores de riesgo asociados con una mayor gravedad de COVID-19 se reconoció rápidamente como una prioridad de investigación en los países afectados por la pandemia.



Contacto



Opiniones

Gobierno del Estado de México

Secretaría de Salud

Centro Estatal de Vigilancia Epidemiológica

y Control de Enfermedades

Fidel Velázquez 805, Col. Vértice,

Toluca, Estado de México, C.P. 50150

Teléfono: 01(722) 219 38 87

Si quieres estar en contacto con nosotros vía internet y realizar comentarios, visítanos en:

www.salud.edomexico.gob.mx/cevece/

correo: cevece@salud.gob.mx

o síguenos por:

