


WEBINAR COVID-19 Y RIESGO CARDIOVASCULAR: RUEGOS Y PREGUNTAS DE LOS PARTICIPANTES

9 de junio de 2020



 Escuela de Ciencias de la
Salud y de la Atención Sociosanitaria



Contenido

Preguntas formuladas por la audiencia.....	2
Preguntas en directo.....	2
Preguntas respondidas por email	5

Preguntas formuladas por la audiencia

A continuación, se muestran por separado las preguntas formuladas por la audiencia y respondidas en directo y aquellas que por falta de tiempo se contestaron por email al día siguiente.

Preguntas en directo

Question from JESUS MARIA GARCIA GARZON

JESUS MARIA GARCIA GARZON

6/9/2020 7:02 PM

this message was broadcast

Muchas gracias por la excelente presentación. COMO AFECTA EL COVID-19 AL PERICARDIO (como enfermedad de etiología autoinmune o viral entre las más frecuentes) Puede empeorar o aumentar a mortalidad la pericarditis el COVID-19? No me refiero a MIOCARDITIS. Puede empeorar el estado del paciente con la toma de corticoides como tratamiento de la pericarditis además de la colchicina 0,5 si es COVID +

Question from PAULA MARIA SALAMANCA BAUTISTA

PAULA MARIA SALAMANCA BAUTISTA

6/9/2020 7:02 PM

this message was broadcast

1

Enhorabuena, fantásticos ponentes para esta primera Webinar!!! Un abrazo inmenso a todos.
Paula Salamanca

Question from Lorena Yeguas Rosa

Lorena Yeguas Rosa

6/9/2020 7:02 PM

this message was broadcast

Felicitaciones por la ponencia. Creo que una cosa esencial y fundamental será como dijo el Dr. Daniel el trabajo en equipo entre medicina y enfermería. Dar cuidados y enseñar autocuidados de calidad.

Question from ESTEFANÍA MOLINA ALÉN

ESTEFANÍA MOLINA ALÉN

6/9/2020 7:02 PM

this message was broadcast

1

Excelente exposición. Gracias a los ponentes y a la organización

Question from JESUS MARIA GARCIA GARZON

JESUS MARIA GARCIA GARZON

6/9/2020 7:02 PM

this message was broadcast

Muchas gracias por la excelente presentación. COMO AFECTA EL COVID-19 AL PERICARDIO (como enfermedad de etiología autoinmune o viral entre las más frecuentes) Puede empeorar o amentar a mortalidad la pericarditis el COVID-19? No me refiero a MIOCARDITIS. Puede empeorar el estado del paciente con la toma de corticoides como tratamiento de la pericarditis además de la colchicina 0,5 si es COVID +

Question from CARLOS PALANCO VAZQUEZ

CARLOS PALANCO VAZQUEZ

6/9/2020 7:02 PM

this message was broadcast

3

Enhorabuena por la charla. Muy buena exposición del estado actual del conocimiento en torno a enfermedad cardiovascular y Covid-19.

Question from PEDRO PLAZA RODRIGUEZ

PEDRO PLAZA RODRIGUEZ

6/9/2020 7:03 PM

this message was broadcast

Ciertamente, el volumen de información es abrumador. Nunca podremos decir que el acceso a tanta información pueda ser negativo en sí, pero, ¿es posible que haya una relativa precipitación en las publicaciones?, ¿se ofrece demasiada información que no conduce a potenciales conclusiones?

Question from MARTA PASCUAL CARO

MARTA PASCUAL CARO

6/9/2020 7:04 PM

this message was broadcast

En residencias de mayores hemos observados en pacientes positivos por Covid-19 que era más probable la mejoría en pacientes que usaban anticoagulantes y heparinas de bajo peso molecular... ¿sabe si hay alguna publicación al respecto en mayores??

reply from ANA MARIA CALLE GOMEZ

ANA MARIA CALLE GOMEZ (Moderator)

6/9/2020 7:06 PM

this message was broadcast

En el siguiente link, teneis disponible el cuestionario de evaluación. Son seis preguntas muy facilitas, cada una de ellas vale cinco puntos debiento obtener un mínimo de 15. Por favor, intentar cumplimentarlo desde el pc, con el móvil suele dar problemas. Se hará llegar también por e-mail.

Question from ANA MARIA CALLE GOMEZ

ANA MARIA CALLE GOMEZ (Moderator)

6/9/2020 7:07 PM

this message was broadcast

https://forms.office.com/Pages/ResponsePage.aspx?id=UCjOxbU0y02OQW2yj-QAI-p4fihXA_pNuSsyzMmcpn1UNTgzMUdSUzIPNU1UMVVZWkdVNEtEVERQSyQIQCN0PWcu

Question from ANA MARIA CALLE GOMEZ

ANA MARIA CALLE GOMEZ (Moderator)

6/9/2020 7:07 PM

this message was broadcast

Por último, ponemos a su disposición la encuesta de satisfacción para conocer su opinión acerca del desarrollo de este seminario. Solo tardará tres minutillos. Este cuestionario nos permitirá mejorar en webinars posteriores. Lo teneis disponible en el siguiente enlace y se os hará llegar por e-mail. Tened en cuenta que con el móvil puede dar problemas. Muchas gracias.

reply from ANA MARIA CALLE GOMEZ

ANA MARIA CALLE GOMEZ (Moderator)

6/9/2020 7:08 PM

this message was broadcast

https://forms.office.com/Pages/ResponsePage.aspx?id=UCjOxbU0y02OQW2yj-QAl-p4fihXA_pNuSsyzMmcpn1UOEU3SFExUIILSEZTUkNaTONLMDIOWklyRCQIQCN0PWcu

Question from MANUEL GOMEZ BAUTISTA

MANUEL GOMEZ BAUTISTA

6/9/2020 7:08 PM

this message was broadcast

2

Enhorabuena a los ponentes y organizadores, un saludo

Question from JUAN MANUEL DURAN GUERRERO

JUAN MANUEL DURAN GUERRERO

6/9/2020 7:08 PM

this message was broadcast

2

Enhorabuena a ponentes y organizadores!

Question from MARIA TERESA GONZALEZ PALACIOS

MARIA TERESA GONZALEZ PALACIOS

6/9/2020 7:10 PM

this message was broadcast

2

Enhorabuena a los ponentes y organización

Question from MANUELA SKODOVA

MANUELA SKODOVA

6/9/2020 7:21 PM

this message was broadcast

me ha fustato mucho. ha funcionada muy bien. muchas gracias

Question from MARIA CARMEN AMORES MANJON

MARIA CARMEN AMORES MANJON

6/9/2020 7:22 PM

this message was broadcast

MUY INTERESANTE. GRACIAS A TODOS POR TODO.

Question from MANUELA RUBIO GONZALEZ

MANUELA RUBIO GONZALEZ

6/9/2020 7:30 PM

this message was broadcast

Enhorabuena Pacoj como reflexión, comparto contigo en que estamos en un momento a aprovechar para el desarrollo de la atención primaria. esta pandemia nos ha hecho hacer verdaderos equipos como tú has comentado y debemos aprovecharlo

Question from SUSANA ALONSO GARCIA DE VINUESA

SUSANA ALONSO GARCIA DE VINUESA

6/9/2020 7:31 PM

this message was broadcast

Lo primero agradecer la posibilidad de participar en esta webinar.

Question from AMELIA GRAGERA GOMEZ DE CARVALLO

AMELIA GRAGERA GOMEZ DE CARVALLO

6/9/2020 7:31 PM

this message was broadcast

Importante aclaración de la asociación moderada del covid y FRCV. Excelentes presentaciones.

Question from MARIA JOSEFA GAJARDO BARRENA

MARIA JOSEFA GAJARDO BARRENA

6/9/2020 7:39 PM

this message was broadcast

NO TENGO EN PANTALLA EL CUESTIONARIO DE EVALUACION

Question from MANUELA RUBIO GONZALEZ

MANUELA RUBIO GONZALEZ

6/9/2020 8:02 PM

this message was broadcast

espero que desarrollemos esas herramientas en JARA que hagan que te reenganches a ese nuevo modelo de AP en Extremadura que debemos construir entre todos

Preguntas respondidas por email

PEDRO PLAZA RODRIGUEZ pedro.plaza@salud-juntaex.es

6:14 PM

¿Por qué se da por hecho un aumento de eventos cardiovasculares a corto-medio plazo? ¿Es debido al paréntesis de 90 días o a secuelas propias del COVID?

Los factores que se creen pueden intervenir en este aumento son los tratados en la ponencia, por una parte, la no asistencia a centros sanitarios por miedo, con lo cual llegarán en una fase más avanzada o fatal (creo que esta es la principal consecuencia del paréntesis de los 90 días). Por otro lado, los efectos negativos del confinamiento sobre el estado metabólico y en muchos casos aumento del riesgo trombótico asociado y en tercer lugar las secuelas propias del Covid a nivel de aparato CV.

MARIO BENAVENTE MARTIN mario.benaventem@salud-juntaex.es

6:14 PM

Se podrían implementar esas App de indudable utilidad en el perfil de los sanitarios el el sistema Jara?

Sería lo deseable. De cualquier manera, la prescripción de APP por los profesionales es una actividad que debemos tener presente y para ello debemos formarnos y estar al día aplicando

José Luis Ferrer Agualeles joseluis.ferrer@salud-juntaex.es

6:15 PM

Hoy leía un artículo del genial y polemico Dr. Juan Gervás, sobre la vauna sicial frenye al COVID-19. Si reforzáramos la APS y la Salud Pública en su sentidoimás amplio, no ofrecerñia resultados más positivos? Si esasi, porque no lo havemos?

No he leído el artículo del Dr Gervas, sé que le gusta polemizar en este tema de antivacunas, y sinceramente considero que ambas medidas son necesarias. ¡Que resultados tendríamos tras reforzar la APS y la Salud Pública si anulásemos el resto de vacunaciones ?No lo veo con las demás vacunas ni con esta que creo es muy necesaria. Luego hablaremos de su efectividad, y por supuesto hay que mantener las medidas de distanciamiento, lavado frecuente de manos y mascarillas en caso necesario,....

AURORA MARTIN ALEMAN aurora.martina@salud-juntaex.es

6:17 PM

se ha observado abandonos o abusos de los tratamientos crónicos que pudiesen haber afectado al aumento de eventos CV?

No tengo datos propios, en mi experiencia creo que las medidas adoptadas sobre la prescripción sin cartilla, la telefonoconsultas han evitado abandonos de medicación y creo que el papel de enfermería en el seguimiento de los enfermos crónicos ha sido y es muy importante, al menos en lo vivido en mi EAP.

José Luis Ferrer Agualeles joseluis.ferrer@salud-juntaex.es

6:17 PM

.... ¿no cree que los resultados frente a la infección serían mucho mejores? ¿porque no lo hacemps?

Creo que esta pregunta es continuación de la anterior. Creo que el refuerzo de la AP que se está pidiendo es precisamente para potenciar las actividades preventivas y de salud publica-comunitarias, al menos eso me ghustaria creer.

Por qué no lo hacemos, depende de políticos y gestores que hasta ahora han estado mas centrados y cautivos del hospitalocentrismo y la fascinación tecnológica dándole prioridad absoluta a la actividad asistencial, a una demanda infinita e injustificada,....

Yo voto por mejoría de la Salud publica y de la APS como se entiende desde Alma Alta adaptada a nuestro Siglo. es decir redefinirla

MARTA REYES VAZQUEZ marta.reyes@salud-juntaex.es

6:17 PM

Buenas tardes. Me parece una excelente opción el usar las nuevas tecnologías en la asistencia al paciente crónico pero estamos cobiertos legalmente los profesionales sanitarios en el empleo de videollamadas, whatsapp etc? Interesante pregunta que precisaría toda una webinar.

Toda esta actividad se debe realizar en un entorno profesional, creo que wasap sale de este contexto por lo que no se lo recomiendo, y siempre guardando las normas de uso responsable de la información clínica. En el entorno de Jara todo queda huella y queda registrado habiendo la posibilidad de enviar los datos encriptados.

Siempre que haya un tema delicado o no se tenga seguridad la opción es pasar esa consulta a presencial en el centro.

MARTA GARCIA LOZANO marta.garcial@salud-juntaex.es

6:17 PM

Enhorabuena Dr.Carramiñana por su presentación. Creo que además de todo lo que usted ha expuesto, tendríamos que incidir más en la formación y actividades de autocuidados y hábitos saludables, sobre todo en los pacientes crónicos ?

Muchas gracias, por supuesto y como he referido las nuevas tecnologías y esta actividad o herramientas se deberían potenciar para estas cuestiones. Y todos podemos colaborar en redes sociales difundiendo actividades de autocuidados y estilos de vida saludables Espero haberos animado a ello. También debemos ser referentes en obtener fuentes de información oficiales y seguras así como la utilización de APPs ,....

MIGUEL ANGEL RUEDA RUEDA miguel.rueda@salud-juntaex.es

6:19 PM

¿Qué tipo de seguimiento piensa usted que debemos realizar también a los familiares de los pacientes con Covid-19 tras superar la enfermedad?

Un tema muy interesante, creo que la valoración y el acompañamiento emocional en los duelos por Covid-19 va a ser fundamental, sabemos y así lo he referido en las primeras diapositivas nos llegaran todos estos problemas emocionales de las sucesivas oleadas y según las consecuencias que tengan. No estaría mal reforzar nuestra preparación ante estos eventos, tenemos una guía de acompañamiento al duelo por Covid, y desde luego reforzar la plantilla de psicólogos. Para todo esto es necesario tiempo con los pacientes

JUAN MANUEL DURAN GUERRERO juanmanuel.duran@salud-juntaex.es

6:19 PM

¿cree que la digitalización de los ECG accesible desde el JARA podría facilitar la e-consulta?

Totalmente de acuerdo, los ECG su registro en Jara debería ser telemático especialmente ahora que se está dando mucha importancia A LA PATOLOGIAS POR INTERACCIONES MEDICAMENTOSAS QUE AUMENTAS LOS QT,...

AMELIA GRAGERA GOMEZ DE CARVALLO amelia.gragera@salud-juntaex.es

6:20 PM

La mayor predisposición de pacientes crónico, hta, diabetes.... Puede estar relacionado con el tratamiento farmacológico?

No hay evidencias ni estudios que relacionen los diferentes fármacos de la HTA, DM ,... con el peor pronóstico. Especialmente en el caso de la diabetes el buen control mejora el pronóstico disminuye las complicaciones y eleva la supervivencia. Si que hay que cuidar los iSGLt2 por sus efectos que pueden propiciar el aumento de CAD

ALEJANDRO MORA ORTEGA alejandro.mora@salud-juntaex.es

7:00 PM

¿Podría aclarar cuál es proceso que provocan los fenómenos tromboembólicos?

Buenos días Alejandro, el proceso que lleva a la producción de fenomenos tromboembólicos es realmente complejo y no totalmente explicado. Desde el comienzo de la enfermedad se cree que hay un estado de hipercoagulabilidad y de cambios en el hemograma como por ejemplo Linfopenia. En el desarrollo de la enfermedad al pasar (los que pasen) a Fase 2 o 3 se van incrementando la respuesta inmune, el desarrollo o no de tormenta de citoquinas y agrabando el cuadro hematológico, ciertos pacientes desarrollan una forma similar a la linfocitosis hemafagocítica secundaria. En general todo esto se manifiesta por graves alteraciones hematológicas. Una forma de medir, sencilla, la presencia de fenomenos tromboembólicos es la determinación de D Dimero. Un articulo sencillo e interesante es Hypercoagulation and antithrombotic treatment in Coronavirus 2019: A new challenge. Violi F et al. Thrombosis and Haemostasis 2020: doi 10.1055/s-0040-1710317.

MARIO BENAVENTE MARTIN mario.benavente@salud-juntaex.es

7:00 PM

Me gustaría saber que opinion tiene sobre la influencia de las diferencias genéticas a la hora de padecer esta enfermedad y de que unos u otros entren en la fase 3 de dicha enfermedad.

Buenos días Mario, sinceramente no estoy cualificado para dar opinión en este tema, tengo como todos la impresión que lo genético y lo epigenético influyen en general en la vida y el desarrollo de los seres humanos. Hay en esta enfermedad respuestas extraordinariamente dispares, queda claro que hay una enorme cantidad de población asintomática y contagiada, otra parte con contagio mínimo y un porcentaje menor que requiere atención hospitalaria y uno muy reducido pero de evolución fatal en la mayoría de los casos que desarrolla la tormenta de citoquinas acompañada de un incremento de la coagulación con fenomenos tromboembolicos que de momento lo que se sabe es por simple asociación: edad mayor y padecer ciertas enfermedades crónicas previas... Creo que tenemos mucho camino por delante.

MARTA PASCUAL CARO marta.pascual@salud-juntaex.es

7:01 PM

¿nos podría pasar enlace a la app del Valld`ebon que ha comentdao

Buenos días Marta: <https://bit.ly/COVID19repo>. Este link abre en la nube un repositorio que veo como: u.pcloud.link/publink/show?code=kZRSyMkZSsTbXssFBDEYNWjkXcQk9PhqrV. Suertejjj

SUSANA ALONSO GARCIA DE VINUESA susana.alonsog@salud-juntaex.es

7:10 PM

mi pregunta va en relación a la revisión farmacoterapéutica del paciente covid al alta hospitalaria. Cómo cree que puede ser realmente útil el farmacéutico de equipo de atención primaria ?

*Buenos días Susana, creo como dice Einstein que "todos somos muy ignorantes pero no todos ignoramos las mismas cosas" En general diría que hacen falta equipos integrados, pero **realmente integrados** donde cada profesional pueda hacer su necesario aporte. En esta crisis, en particular , la presencia de un farmacéutico que aporte su visión acerca de la multitud de fármacos disponibles para tratar el COVID 19 (ninguno con demostrada eficacia) a lo que se deben sumar reacciones adversas, interacciones, etc. , creo que, por supuesto, sería de gran utilidad. Creo en el trabajo en equipo, lo importante es hacer participar a todos los profesionales sobretodo aquellos que están de cara al paciente. Hace falta reflexión conjunta de gestores y cuerpo sanitario.*

Anexos

Se muestran los manuales de usuario para entrar en el webinar, tanto en forma de asistente como ponente.