

## **Recomendaciones internacionales sobre COVID-19 para personas con EM**

COVID-19 es una nueva enfermedad que puede afectar sus pulmones y vías respiratorias. Es causada por un nuevo coronavirus que se detectó por primera vez en personas en China, en diciembre de 2019, y desde entonces se ha extendido a otras partes del mundo.

Actualmente no hay evidencia de cómo afecta el COVID-19 a las personas con Esclerosis Múltiple (EM). Las siguientes recomendaciones fueron desarrolladas por neurólogos de EM\* y expertos en investigación de las organizaciones miembros de MSIF\*\*.

Estas recomendaciones serán revisadas y actualizadas a medida que haya evidencia disponible sobre COVID-19.

### **Consejos para las personas con EM:**

- Las personas con enfermedades pulmonares y cardíacas subyacentes y mayores de 60 años tienen más probabilidades de experimentar complicaciones y enfermarse gravemente con el virus COVID-19. Este grupo incluirá muchas personas que viven con EM, especialmente aquellas con complicaciones de salud adicionales, problemas de movilidad y las que siguen algunos tratamientos para la EM.
- Se recomienda a todas las personas con EM que presten especial atención a las pautas para reducir el riesgo de infección con COVID-19. Las personas mayores con EM, especialmente aquellas que también tienen enfermedades pulmonares o cardíacas, deben tomar cuidado extra para minimizar su exposición al virus.

Las recomendaciones de la Organización Mundial de la Salud incluyen:

- Lávese las manos frecuentemente con agua y jabón o un desinfectante para manos a base de alcohol.
  - Evite tocarse los ojos, la nariz y la boca a menos que sus manos estén limpias.
  - Trate de mantener al menos 1 metro de distancia entre usted y los demás, especialmente aquellos que están toser y estornudar.
  - Al toser y estornudar, cubra su boca y nariz con un codo flexionado o pañuelo de papel.
  - Practique seguridad alimentaria utilizando diferentes tablas de cortar para la carne cruda y alimentos cocidos, y lave continuamente sus manos entre su manipulado.
- Además, recomendamos a las personas con EM, lo siguiente:
    - Evite las reuniones públicas y las multitudes.
    - Evite utilizar el transporte público siempre que sea posible.
    - Siempre que sea posible, use alternativas para las citas médicas de rutina cara a cara (por ejemplo, teléfono).
  - Los cuidadores y los miembros de la familia que viven con una persona con EM o la visitan regularmente, también deben seguir las recomendaciones para reducir la posibilidad de llevar la infección por COVID-19 al hogar.

### **Consejos sobre los tratamientos modificadores de la Esclerosis Múltiple:**

Muchos tratamientos modificadores de la Esclerosis Múltiple (DMT) funcionan suprimiendo o modificando el sistema inmunitario.

Algunos medicamentos para la EM pueden aumentar la probabilidad de desarrollar complicaciones por una infección COVID-19, pero este riesgo debe equilibrarse con los riesgos de suspender el tratamiento. Recomendamos que:

- Las personas con EM que actualmente toman DMT continúen con su tratamiento.
- Las personas que desarrollan síntomas de COVID-19 o dan positivo por la infección, discutan sus tratamientos en EM con su proveedor de atención de EM u otro profesional de atención médica familiarizado con su atención.
- Antes de iniciar cualquier DMT nuevo, las personas con EM discutan con su profesional de la salud qué terapia es la mejor opción para su curso y actividad de la enfermedad particular, a la luz del riesgo de COVID-19 en la región.
- Aquellos que deben comenzar un DMT pero aún no lo han hecho, deberían considerar seleccionar un tratamiento que no reduzca las células inmunes específicas (linfocitos). Ej: interferones, acetato de glatiramer o natalizumab. Los medicamentos que reducen los linfocitos a intervalos más largos incluyen alemtuzumab, cladribina, ocrelizumab y rituximab.
- Los siguientes DMT orales pueden reducir la capacidad del sistema inmunitario para responder a una infección: fingolimod, dimetilfumarato, teriflunomida y siponimod. Las personas deben considerar cuidadosamente los riesgos y beneficios de iniciar estos tratamientos durante la pandemia de COVID-19.
- Las personas con EM que actualmente están tomando alemtuzumab, cladribina, ocrelizumab, rituximab, fingolimod, dimetilfumarato, teriflunomida o siponimod y viven en una comunidad con el brote de COVID-19, deben aislarse tanto como sea posible para reducir su riesgo de infección.

Las recomendaciones para retrasar la segunda dosis o dosis adicionales de alemtuzumab, cladribina, ocrelizumab y rituximab debido al brote de COVID-19, difiere entre países. Las personas que toman estos medicamentos y deben recibir la siguiente dosis deben consultar a su profesional de la salud sobre los riesgos y beneficios de posponer el tratamiento.

### **Consejos sobre aHSCT:**

El tratamiento autólogo de células madre hematopoyéticas (aHSCT) incluye un tratamiento intensivo de quimioterapia. Esto debilita severamente el sistema inmune durante un período de tiempo. Las personas que han recibido tratamiento recientemente deben extender el período de permanencia en aislamiento durante el brote de COVID-19. Las personas que deben someterse a un tratamiento deben considerar posponer el procedimiento consultando con su profesional de la salud.

### **Consejos para niños o mujeres embarazadas con EM:**

En este momento no existe un consejo específico para las mujeres con EM que están embarazadas. Hay información general sobre COVID-19 y embarazo en el sitio web del [Centro para el Control y la Prevención de Enfermedades de EE.UU.](#)

No hay consejos específicos para niños con EM; deben seguir los consejos anteriores para personas con EM.

**Las siguientes personas fueron consultadas en el desarrollo de este consejo:**

**\*Neurólogos expertos en EM**

- Professor Brenda Banwell, Chair of MSIF International Medical and Scientific Advisory Board – University of Pennsylvania, USA
- Dr Fernando Hamuy Diaz de Bedoya, President of LACTRIMS - Universidad Nacional de Asuncion, Paraguay
- Professor Andrew Chan - Bern University Hospital, Switzerland
- Professor Jeffrey Cohen, President of ACTRIMS - Cleveland Clinic Mellen Center for Multiple Sclerosis, USA
- Dr Jorge Correale, Deputy Chair of MSIF International Medical and Scientific Advisory Board - FLENI, Argentina
- Professor Giancarlo Comi - Università Vita Salute San Raffaele, Italy
- Professor Kazuo Fujihara, President of PACTRIMS - Fukushima Medical University School of Medicine, Japan
- Professor Bernhard Hemmer, President of ECTRIMS - Technische Universität München, Germany
- Dr Céline Louapre - Sorbonne Université, France
- Professor Catherine Lubetski – ICM, France
- Professor Marco Salvetti -Sapienza University, Italy
- Dr Joost Smolders - ErasmusMC, Netherlands
- Professor Per Soelberg Sørensen - University of Copenhagen, Denmark
- Professor Bassem Yamout, President of MENACTRIMS - American University of Beirut Medical Center, Lebanon

**\*\*Organizaciones miembros de la MSIF**

- Dr Clare Walton, Nick Rijke, Victoria Gilbert, Peer Baneke – MS International Federation
- Phillip Anderson – UK MS Society
- Pedro Carrascal - **Multiple Sclerosis Spain (EME)**
- Dr Tim Coetzee, Dr Doug Landsman, Julie Fiol – National MS Society (US)
- Dr Kirstin Heutinck – Stichting MS Research (Dutch MS Research Foundation)
- Dr Pam Kanellis – MS Society of Canada
- Nora Kriauzaitė – European MS Platform
- Dr Marc Lutz – Swiss MS Society
- Marie Lynning - Scleroseforeningen (Danish MS Society)
- Dr Julia Morahan - MS Research Australia
- Dr Emmanuelle Plassart-Schiess – ARSEP Fondation (France)
- Dr Paola Zaratini – Italian MS Society