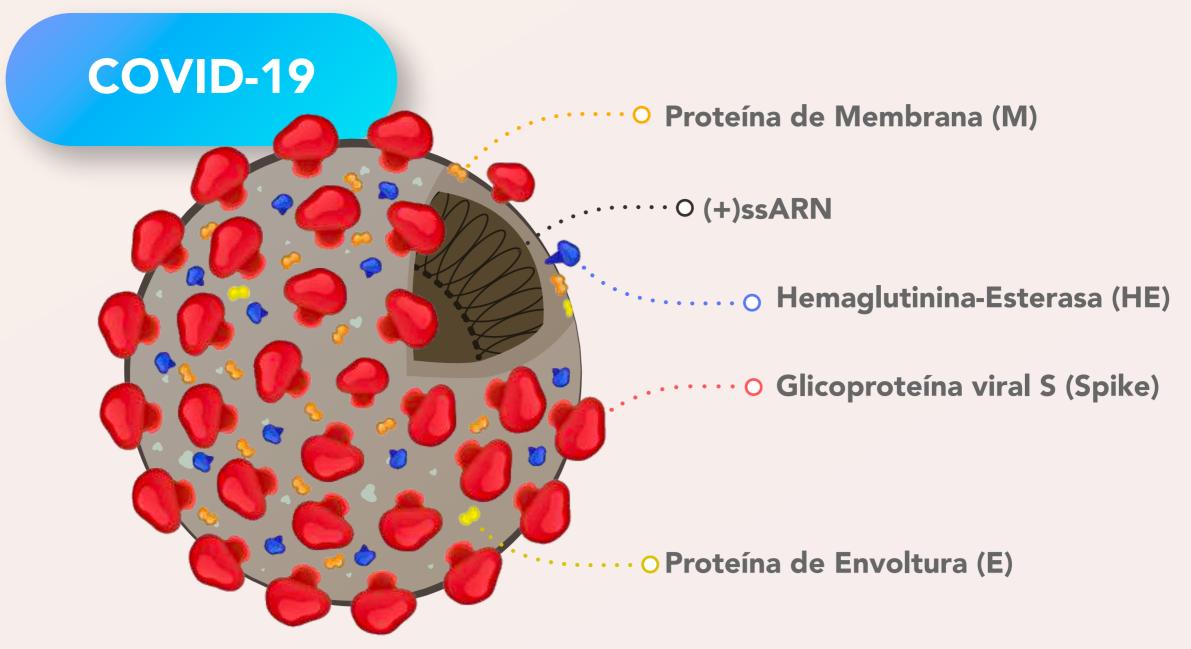
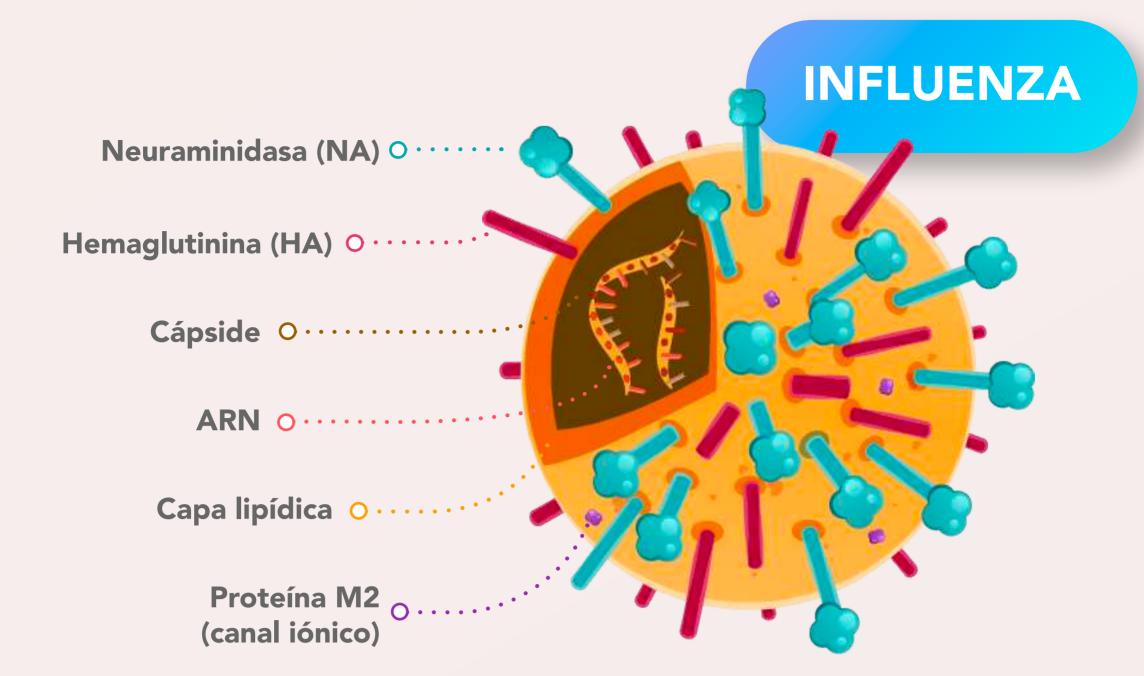
COVID-19 vs Influenza:

SIMILITUDES Y DIFERENCIAS

POR: DR. MIGUEL ÁNGEL GENIS





entre COVID-19 y virus de la Influenza

SIMILITUDES



y fómites.



leves, hasta enfermedades graves y muerte. • Los principales síntomas son fiebre, tos y disnea.

desde afecciones asintomáticas o





buena conducta respiratoria (toser en

el pliegue del codo o en un pañuelo y desecharlo de inmediato).

virus de la Influenza Velocidad de transmisión Covid-19

DIFERENCIAS

entre COVID-19 y



virus (tiempo transcurrido entre casos sucesivos), es de entre 5 y 6 días.

El intervalo de serie del

influenza.

Proporción de pacientes con afecciones graves En el caso de COVID-19:

de incubación más corto, lo

Influenza

que lleva a una propagación más rápida. • 80% de las infecciones son leves o asintomáticas.

No. de muertes notificadas

No. de casos notificados

El intervalo de serie del

virus de la Influenza es de

3 días y tiene un periodo



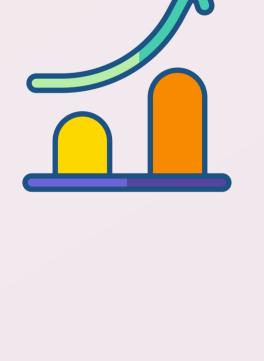
• 5% son infecciones críticas que requieren ventilación.

• 15% son infecciones graves que requieren oxígeno.

Estas fracciones de infección grave y crítica parecen más elevadas que las observadas en el caso de la infección de la

Tasa de mortalidad • En el caso de COVID-19, aún tardará un tiempo en determinar con exactitud la tasa de mortalidad verdadera, sin embargo, hasta ahora los datos indican

que la tasa de mortalidad bruta es entre 3-4%.



de COVID-19.

Influenza.

Tasa de mortalidad =

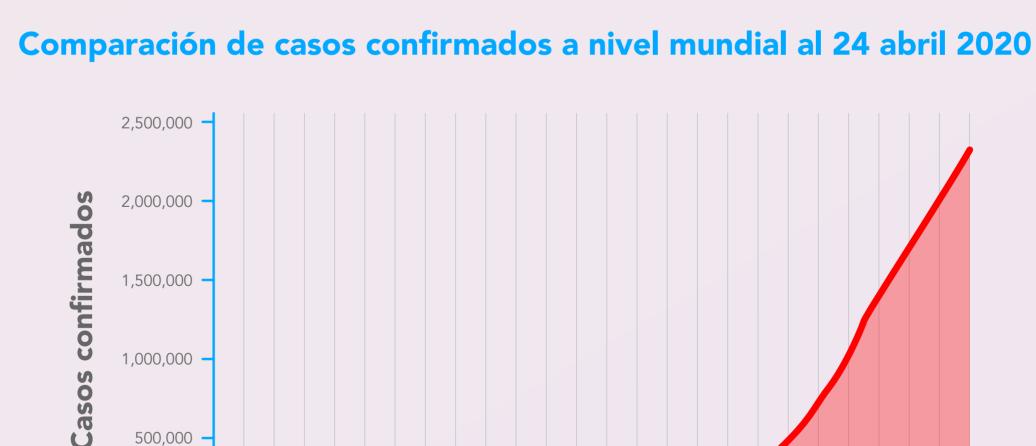
• En el caso de la influenza estacional, la tasa de mortalidad suele ser menor al 0.1%. • La tasa de mortalidad depende en gran medida del acceso a la atención de la salud y su calidad.

Vacuna y antivirales

Sólo existen vacunas y antivirales disponibles para la

• Al ser una nueva enfermedad respiratoria infecciosa, la

tasa de mortalidad es relativamente más alta en los casos



500,000

8 12 16 20 24 28 32 36 40 44 48 52 56 60 64 68 72 76 80 84 88 92 96 100

Días



• Síntomas gastrointestinales como náuseas y vómitos se presentan en un 5% y 13% de los

casos, respectivamente.

significativamente mayor al 49.3% en pacientes con H1N1. No hubo diferencias entre dosis o curso del tratamiento.

• En pacientes hospitalizados en China, el 79.5% de los

afectados por COVID-19 requirió glucocorticoides,

con ventilación mecánica no invasiva fue mayor en pacientes con H1N1 que la de pacientes con COVID-19.

• Las tasas de fracaso de la oxigenoterapia convencional,

la oxigenoterapia de cánula nasal de alto flujo y la terapia

https://www.who.int/es/news-room/commentaries/detail/modes-of-transmission-of-virus-causing-covid-19-implications-for-ipc-precaution-recommenda tions. Tang X. et al. Chest. 2020 Mar 26. pii: S0012-3692(20)30558-4. http://educaciónensalud.imss.gob.mx/es/coronavirus Kakodkar P. et al. Cureus. 2020 Apr 6;12(4):e7560. https://covid19info.live/ https://www.paho.org/hq/index.php?option=com_content&view=article&id=15760:similarities-and-



REFERENCIAS

differences-covid-19-and-influenza&Itemid=1926&Iang=es

La línea analgesia de Asofarma pone a su disposición su gama de productos para el dolor agudo y crónico, siempre accesibles para sus pacientes

#NosQuedamosEnCasaPeroEnLinea

regulatoria de cada país. Prohibida su producción total o parcial sin previa autorización.