

Mitos y realidades terapéuticas de COVID-19



Cómo disipar la información errónea sobre los tratamientos

MITO:

No necesito medicamentos para una enfermedad de leve a moderada.

RESPUESTA DEL PROVEEDOR:

Muchos de nosotros estamos acostumbrados a esperar síntomas similares de resfriado y gripe para ver si se vuelven "lo suficientemente graves" como para necesitar tratamiento. COVID-19 es diferente: muchos de nosotros todavía corremos el riesgo de que nuestros síntomas leves o moderados se conviertan en algo más grave. Los tratamientos pueden mantenerlo fuera del hospital y evitar que muera, y la evidencia preliminar muestra que incluso pueden reducir su probabilidad de desarrollar una COVID prolongada.



MITO:

No soy de alto riesgo.

RESPUESTA DEL PROVEEDOR:

La mayoría de nosotros no nos consideramos de "alto riesgo". Sin embargo, hay muchos factores que pueden hacer que incluso las personas muy sanas sean más susceptibles a enfermarse gravemente por el COVID-19. La verdad es que la mayoría de los adultos encajan en una de estas categorías.

Incluyen:

1. Cualquier persona mayor de 50 años.
2. Personas que viven con diabetes, condiciones mentales (ansiedad, depresión, TDAH y más), enfermedad pulmonar crónica (incluyendo asma), enfermedad renal crónica y enfermedad cardiovascular.
3. Personas con sobrepeso, físicamente inactivas o fumadoras.
4. Las personas que se ven afectadas negativamente por los determinantes sociales de la salud, como la raza, el origen étnico, el estatus socioeconómico o el acceso limitado a la atención médica.
5. Personas que no estén vacunadas o no al día con las vacunas.



Escanee el código QR para leer más sobre los recursos de tratamiento de COVID-19.



Mitos y realidades terapéuticas de COVID-19:

MITO:

Los tratamientos tienen efectos secundarios graves.

RESPUESTA DEL PROVEEDOR:

Por supuesto, ¡a todos nos preocupan los efectos secundarios! Afortunadamente, la mayoría de las personas tienen pocos o ningún efecto secundario. En los estudios clínicos de Paxlovid, se produjeron efectos secundarios en menos del 10 % de los pacientes. El efecto secundario más común de Paxlovid es un sabor desagradable en la boca, que ocurrió en el 6 % de las personas; porcentajes más pequeños de personas han experimentado diarrea (3%), hipertensión (1%) y/o dolores musculares (1%).

También se han observado dolor abdominal y malestar general fuera de los estudios clínicos. Es posible que sea necesario ajustar algunos otros medicamentos mientras toma Paxlovid. Si no puede tomar Paxlovid por algún motivo, es posible que le ofrezcan molnupiravir (Lagevrio) en su lugar. Molnupiravir tiene muy pocos efectos secundarios, pero no puede tomarlo si está embarazada.



MITO:

El rebote causado por los tratamientos es común y puede ser peligroso.

RESPUESTA DEL PROVEEDOR:

¡Rebound ha estado mucho en las noticias! Lo que la mayoría de la gente no se da cuenta es que el rebote viral ocurre tanto en las personas que no toman tratamientos como en las que sí lo hacen, y menos de 1 de cada 5 personas experimenta un rebote. Ocurre algo más frecuentemente entre las personas que toman Paxlovid. Para algunas personas, tomar Paxlovid les ayudará a obtener un resultado negativo antes. Pero para algunos, los síntomas pueden regresar. La buena noticia es que si sus síntomas regresan, tienden a ser leves y no requieren repetir el tratamiento.



RECURSOS ÚTILES PARA LOS PROVEEDORES:

• [Ayuda para la decisión terapéutica de COVID-19 \(hhs.gov\)](https://www.hhs.gov)

• [Condiciones médicas subyacentes asociadas con el riesgo de COVID-19 grave | Centros para el Control y la Prevención de Enfermedades](#)

• [Hoja informativa: Elegibilidad y efectividad de Paxlovid \(hhs.gov\)](https://www.hhs.gov)

• [¿Tiene preguntas? Envíe un correo electrónico a COVIDRxProviders@cdph.ca.gov](mailto:COVIDRxProviders@cdph.ca.gov)

