



**PROPOSICIÓN CON PUNTO DE ACUERDO POR EL QUE SE EXHORTA RESPETUOSAMENTE A LAS AUTORIDADES DE SALUD DE LOS TRES ÓRDENES DE GOBIERNO A QUE DE FORMA COORDINADA IMPLEMENTEN UN REGISTRO DE LOS PACIENTES QUE ESTUVIERON HOSPITALIZADOS EN LAS INSTITUCIONES DE SALUD A CAUSA DEL VIRUS COVID-19; ASÍ MISMO, SE EXHORTA RESPETUOSAMENTE A LA SECRETARÍA DE SALUD A ESTABLECER LOS PROTOCOLOS Y PROGRAMAS NECESARIOS PARA GARANTIZAR LA ATENCIÓN DE LOS PACIENTES QUE PRESENTEN SECUELAS CAUSADAS POR EL COVID-19.**

Quienes suscriben, **Diputada Ana Patricia Peralta de la Peña**, del Grupo Parlamentario de MORENA, y **Diputado Arturo Escobar y Vega**, en representación de los Diputados integrantes del Grupo Parlamentario del Partido Verde Ecologista de México, así como los Diputados Francisco Elizondo Garrido, Nayeli Arlen Fernández Cruz, Alfredo Antonio Gordillo Moreno y Erika Mariana Rosas Uribe, del Grupo Parlamentario de MORENA, Diputados Héctor Serrano Cortés y Mauricio Alonso Toledo Gutiérrez, legisladores sin partido, integrantes de la LXIV Legislatura del Honorable Congreso de la Unión, con fundamento en lo dispuesto por el artículo 78 de la Constitución Política de los Estados Unidos Mexicanos, así como en los artículos 58 y 60 del Reglamento para el Gobierno Interior del Congreso General de los Estados Unidos Mexicanos, someten a la consideración de esta Asamblea la presente Proposición con Punto de Acuerdo, al tenor de la siguientes:

### **CONSIDERACIONES**

El nuevo coronavirus que emergió por primera vez en la provincia de Hubei<sup>1</sup>, en el centro de China, se expandió a todos los continentes, convirtiéndose en el enemigo del planeta, pues ha cobrado la vida de más de casi 450 mil personas y ya hay más de 8.2 millones de contagios.<sup>2</sup>

Todavía no hay una vacuna para esta enfermedad que puede llegar ser mortal; estos meses que han transcurrido desde que el nuevo coronavirus (SARS CoV-2) apareció fuera de China han dejado claro que la posibilidad de infectarse es muy alta y que para reanudar una vida más o menos normal tendremos que aceptarlo. Lo que se conoce actualmente de la enfermedad es realmente poco, en este sentido, la necesidad de conocerla mejor, de saber con mayor precisión cómo se transmite y sus efectos son unos de los grandes pendientes que existen a nivel mundial.

---

<sup>1</sup> Véase, ORGANIZACIÓN MUNDIAL DE LA SALUD, "**COVID-19: Cronología de la actuación de la OMS**", 27 de abril de 2020. Disponible en: <https://www.who.int/es/news-room/detail/27-04-2020-who-timeline---covid-19>

<sup>2</sup> Véase, ORGANIZACIÓN MUNDIAL DE LA SALUD, "**WHO Coronavirus Disease (COVID-19) Dashboard**". Consultado el 18 junio 2020. Disponible en <https://covid19.who.int/>



En este contexto, expertos de todo el mundo han iniciado con algunos estudios y hablan de posibles secuelas que ha dejado el COVID-19 en pacientes ya recuperados; se trata de secuelas a nivel pulmonar, desde dificultades respiratorias crónicas a fibrosis pulmonar. Los primeros estudios en pacientes recuperados se han realizado en Hong Kong, los cuales señalan que “los pacientes pierden de un 20 a un 30% de la capacidad pulmonar, es decir, quedan con una función reducida y tienen problemas para respirar cuando caminan rápido. Después de monitorear a 12 pacientes dados de alta por COVID-19, tres de ellos no pudieron realizar sus actividades como antes. En tomografías realizadas a pacientes se muestra un daño pulmonar. El director médico del Centro de Enfermedades Infecciosas en el Hospital Princesa Margarita de Kwai Chung, Owen Tsang Tak-Yin ha señalado que todavía falta por estudiar los efectos a largo plazo que podría dejar la enfermedad como la fibrosis pulmonar, que es un endurecimiento de los tejidos del pulmón que evita su funcionamiento adecuado”.<sup>3</sup>

En Italia<sup>4</sup> ha iniciado una investigación universitaria que involucra a varios hospitales, tanto públicos como privados, para crear un esquema predictivo basado en tecnologías de imagen, Deep Learning y el seguimiento de pacientes afectados que ya han recibido el alta para extraer pruebas concluyentes. Han señalado que para ello habrá que esperar, al menos, seis meses o incluso años en el caso de encontrar un tratamiento eficaz.

Otros países también han iniciado estudios para evaluar las consecuencias que podrían generarse después quienes ya se han recuperado por COVID-19. Es el caso de los pacientes graves que se han enfrentado no solo a la enfermedad provocada por el COVID-19, si no que han estado en la unidad de terapia intensiva y ventilación artificial y podrían desarrollar nuevas patologías. Todavía se desconocen los efectos del coronavirus, pero los rasgos detectados hasta ahora señalan que puede producirse una fibrosis pulmonar, es decir, el tejido de los pulmones se endurece y no funciona correctamente.

Los médicos hablan de una “cicatrización anómala” del pulmón tras sufrir una neumonía grave provocada por el COVID-19. Señalan que podrían sufrir la enfermedad pulmonar intersticial de tipo fibrótico, la cual se describe como un grupo grande de trastornos, la mayoría de los cuales provocan una formación progresiva de cicatrices en el tejido pulmonar. La formación de cicatrices asociada a la enfermedad pulmonar intersticial, a la larga, afecta la capacidad para respirar y enviar suficiente oxígeno al torrente sanguíneo. Por lo general, la formación de cicatrices en el pulmón es irreversible. Los medicamentos

---

<sup>3</sup> Véase, Raquel Gutiérrez Montoya, “**Secuelas del Coronavirus**”, Biblioteca de Medicina Dr. Alberto Hatim Ricardo, Hoja Informativa, abril 2020. Disponible en:

<https://instituciones.sld.cu/ucmc/files/2020/04/hoja-informativa-abr-2020.pdf>

<sup>4</sup> Véase, ANALYTICS10, “**Analítica Predictiva y Machine Learning para COVID-19**”. Consultado el 18 de junio de 2020. Disponible en <https://www.analytics10.com/analitica-avanzada-covid19/>



pueden retrasar el daño de la enfermedad pulmonar intersticial, pero muchas personas nunca recuperan la utilización plena de los pulmones.<sup>5</sup>

Sumando a lo anterior, se ha señalado que el propio virus o las cicatrices que genera rompen parte del pulmón y lo destruyen; o que estas lesiones o los pulmones atrofiados también pueden ser resultado de recurrir a la ventilación artificial en dosis altas, por lo que muchas personas van a tener zonas de pulmón destruidas, parecido a lo que se llama enfisema pulmonar o la condición que presentan muchos fumadores.

Otra secuela que han señalado es la hiperreactividad bronquial; ya que muchos virus cuando se curan dejan un efecto parecido al asma, es decir, que el bronquio responde de forma anómala. Esto produce que ante estímulos variados, como infecciones, el bronquio se cierre. Actualmente, se considera como un problema de salud pública. En algunos estudios epidemiológicos se estima que la prevalencia mundial de esta enfermedad es de aproximadamente de 5 a 10% de la población, a lo anterior se sumarían más pacientes que padecieron COVID-19.<sup>6</sup>

Ante esta pandemia, los médicos están preocupados por la evolución que tuvo el virus a nivel mundial, saben que toda la información de factores de riesgo por padecer la enfermedad COVID-19, su curso clínico y evolutivo proporciona importante información y ayuda a tener una nueva experiencia ante esta nueva enfermedad.

Aunado a lo anterior, los médicos italianos que han encabezado el seguimiento, a pesar del corto tiempo que se tiene activa la pandemia, consideran que es necesario tener datos a medio y largo plazo, señalando que las investigaciones que se realicen tienen que centrarse en verificar si existe fibrosis, ya que ésta provocará una proliferación patológica del tejido conector entre los alvéolos y los vasos sanguíneos que los rodean y esto dificultará que el oxígeno llegue a los vasos sanguíneos, endurecerá los pulmones y ocasionará que la respiración sea superficial y rápida. Provocando trastornos respiratorios, como falta de aliento y tos seca de pecho, del mismo modo que el rendimiento físico disminuirá, incluso las actividades cotidianas se volverán difíciles. Es crucial la detección oportuna, ya que la progresión de la fibrosis pulmonar puede retrasarse y a veces incluso detenerse.

En este contexto, el sistema de salud tendrá que atender a pacientes con secuelas provocadas por el COVID-19, muchos pacientes que son sobrevivientes tendrán que iniciar una batalla después de su recuperación; ya que ahora se sabe que el virus ataca a muchos órganos del cuerpo más allá del sistema respiratorio.

---

<sup>5</sup> Véase, Mayo Clinic. **"Enfermedad Pulmonar Intersticial"**. Consultado el 28 de mayo 2020. Disponible en: <https://www.mayoclinic.org/es-es/diseases-conditions/interstitial-lung-disease/symptoms-causes/syc-20353108>

<sup>6</sup> Ibídem.



La experiencia que han dejado otras epidemias causadas por virus similares muestra que las consecuencias pueden durar más de una década. Se han presentado cuatro pandemias de origen zoonótico<sup>7</sup> -como se denomina a la transmisión de los virus de la gripe animal a humanos- que han provocado estragos tanto a nivel social como económico.

Debemos aprender de la historia, por lo anterior para obtener indicios sobre cómo el COVID-19 puede dejar su huella, los médicos e investigadores están analizando la experiencia del SARS. En relación a éste se detectó que algunos sobrevivientes sufrieron efectos a largo plazo años después de sucumbir por primera vez a la enfermedad, que forma parte de la misma familia que el nuevo coronavirus que actualmente ataca a México y al mundo.

En este contexto, es necesario hacer un seguimiento y descubrir cómo el COVID-19 afecta el cuerpo, incluso después de la recuperación; ello podría ayudar a establecer políticas públicas que permitan dar atención a todos los pacientes que sufran alguna secuela causada por el COVID-19 y que afecte su salud a largo plazo.

Toda la información que se recabe servirá para que el sistema de salud esté preparado ante cualquier otra contingencia que se presente causada por las secuelas del virus, es crucial un diagnóstico y tratamiento temprano de pacientes, ya que el virus podría seguir causando estragos en el cuerpo.

Se requiere llevar un registro de pacientes para recopilar datos que den la posibilidad de estudiar a los sobrevivientes con tiempo, es importante que exista un estudio epidemiológico, ya que existe un grupo de infecciones similares con una amplia variedad de síntomas.

La llegada repentina y mortal del coronavirus y el desgaste del sistema sanitario, nos deja muchas preguntas, por lo anterior es necesario implementar nuevas medidas y protocolos para tener conocimiento sobre el COVID-19. Lo vivido estos meses a causa de la pandemia y las lecciones resultantes serán inestimables para determinar el futuro de la lucha contra las enfermedades infecciosas y estar preparados para cuando llegue sin previo aviso una enfermedad nueva.

Es difícil tener conocimiento de cuál es el porcentaje de pacientes que tendrán una secuela a largo plazo, por lo tanto, será necesario que nuestro sistema de salud esté preparado a dar la atención sin dilación.

De esa manera, podremos generar un verdadero resultado en la atención de los pacientes que presenten alguna secuela y garantizarles su derecho a la salud.

---

<sup>7</sup> Véase, ORGANIZACIÓN MUNDIAL DE LA SALUD, “Zoonosis y Medio Ambiente”. Consultado el 18 junio de 2020. Disponible en: [https://www.who.int/foodsafety/areas\\_work/zoanose/es/](https://www.who.int/foodsafety/areas_work/zoanose/es/)



Por estas razones, sometemos a la consideración de esta Asamblea la siguiente proposición con:

### **PUNTO DE ACUERDO**

**PRIMERO.-** La Comisión Permanente del Honorable Congreso de la Unión exhorta respetuosamente a las autoridades de salud de los tres órdenes de gobierno a que de forma coordinada implementen un registro de los pacientes que estuvieron hospitalizados en las instituciones de salud a causa del virus COVID-19.

**SEGUNDO.-** La Comisión Permanente del Honorable Congreso de la Unión exhorta respetuosamente a la Secretaría de Salud a establecer los protocolos y programas necesarios para garantizar la atención de los pacientes que presenten secuelas causadas por el COVID-19.

**TERCERO.-** La Comisión Permanente del Honorable Congreso exhorta respetuosamente a la Secretaría de Salud para que, a través del Centro Nacional de Excelencia Tecnológica, elabore publique y difunda ampliamente la Guía de Práctica Clínica para referencia y tratamiento del paciente con secuelas causadas por la infección por COVID-19 en el primer, segundo y tercer nivel de atención.

**CUARTO.-** La Comisión Permanente del Honorable Congreso exhorta respetuosamente a la Secretaría de Salud a establecer una estrategia de orientación, capacitación y organización para el personal de salud de los tres niveles de atención que permita una acción eficaz para diagnosticar y controlar las secuelas causadas por el COVID-19.

Dado en el Senado de la República, sede de la Comisión Permanente del H. Congreso de la Unión, a los 22 días del mes de junio de 2020.

### **SUSCRIBEN**

#### **DIPUTADOS INTEGRANTES DEL GRUPO PARLAMENTARIO DEL PARTIDO VERDE ECOLOGISTA DE MÉXICO**

<b>DIPUTADO</b>	<b>FIRMA</b>
<b>DIP. ARTURO ESCOBAR Y VEGA</b> Coordinador del Grupo Parlamentario del PVEM	
<b>DIP. JESÚS SERGIO ALCÁNTARA NÚÑEZ</b>	



<b>DIP. OSCAR BAUTISTA VILLEGAS</b>	
<b>DIP. LYNDIANA ELIZABETH BUGARÍN CORTÉS</b>	
<b>DIP. JORGE FRANCISCO CORONA MÉNDEZ</b>	
<b>DIP. JOSÉ RICARDO GALLARDO CARDONA</b>	
<b>DIP. ZULMA ESPINOZA MATA</b>	
<b>DIP. MARCO ANTONIO GÓMEZ ALCANTAR</b>	
<b>DIP. LETICIA MARIANA GÓMEZ ORDAZ</b>	
<b>DIP. CARLOS ALBERTO PUENTE SALAS</b>	
<b>DIP. ROBERTO ANTONIO RUBIO MONTEJO</b>	
<b>DIP. JESÚS CARLOS VIDAL PENICHE</b>	
<b>DIP. LILIA VILLAFUERTE ZAVALA</b>	

### **DIPUTADOS INTEGRANTES DE OTROS GRUPOS PARLAMENTARIOS**

<b>DIPUTADO</b>	<b>GRUPO PARLAMENTARIO</b>	<b>FIRMA</b>
<b>DIP. FRANCISCO ELIZONDO GARRIDO</b>	<b>MORENA</b>	



<b>DIP. NAYELI ARLEN FERNÁNDEZ CRUZ</b>	<b>MORENA</b>	
<b>DIP. ALFREDO ANTONIO GORDILLO MORENO</b>	<b>MORENA</b>	
<b>DIP. ANA PATRICIA PERALTA DE LA PEÑA</b>	<b>MORENA</b>	
<b>DIP. ERIKA MARIANA ROSAS URIBE</b>	<b>MORENA</b>	
<b>DIP. HÉCTOR SERRANO CORTÉS</b>	<b>SIN PARTIDO</b>	
<b>DIP. MAURICIO ALONSO TOLEDO GUTIERREZ</b>	<b>SIN PARTIDO</b>	