



## BOLETÍN DE ACTUALIDAD CIENTÍFICA SELECCIONADA COVID-19

### REVISION BIBLIOGRÁFICA DE LOS DIAS 1 - 31 DE ENERO

- Estudio que detalla la metodología estadística a seguir en el Ensayo clínico de Lopinavir/Ritonavir e Interferón  $\beta$ -1 b en el tratamiento del MERS Coronavirus en el estudio MIRACLE. Los autores no imaginaban al escribirlo, lo que se aproximaba (1).
- Artículo en el modelo mürido de MERS coronavirus que sugiere que Remdesivir es superior a la combinación de Lopinavir/Ritonavir. Aquí están algunos de los fundamentos de los tratamientos empíricos que estamos utilizando en COVID-19 (2).
- Anuncio oficial de un brote de neumonías de etiología desconocida con vinculación epidemiológica a un mercado de comida y animales vivos en Wuhan, China el 31 de diciembre de 2019 (3).
- Comunicación de la identificación y el aislamiento del SARS-2-CoV en pacientes de China. Confirmación de que se trata de un nuevo agente, hasta ahora desconocido (4).
- Primera serie de la epidemia en China con la descripción clínica de la enfermedad. Las manifestaciones más frecuentes eran fiebre (98%), tos (76%) y mialgia o fatiga (44%); Disnea en (55%), apareciendo alrededor de los 8 días del proceso. Necesitaron UCI un 32% y fallecieron un 15%. La serie refleja los datos iniciales donde sólo se reconocen como portadores de la enfermedad a los casos más graves (5).
- Algunos de los primeros datos sobre el cuadro clínico y sobre su gravedad, procedentes de China. La fiebre llamaba la atención por su presencia casi universal y sorprendía la alta proporción de casos que precisan ingreso en UCI y ventilación mecánica (6).
- Primeras evidencias de que la enfermedad puede transmitirse de persona a persona y en lugares alejados de Wuhan (7).

- En la segunda quincena de Enero este grupo Japonés ya sugiere que los casos en China van a contarse por miles más que por cientos y que la transmisión es más amplia de lo que parece (8).
- En este trabajo de Eurosurveillance puede verse como se estimaba el riesgo de importación de SARS-2-CoV para las distintas naciones de Europa en el mes de enero. El riesgo se consideraba más alto para Alemania y el Reino Unido y más bajo para Italia y España. “Italy (11%) and Spain (9.5%) rank as fourth and fifth in terms of risk “ (9).
- Estudio publicado en enero, 99 casos de COVID-19 en un hospital de China. Sólo el 49% tenían exposición clara al mercado de Wuhan. El 75% tenían neumonía bilateral y un 14% un patrón moteado en vidrio deslustrado. Un 17% desarrollaban SDRA y un 11% empeoraban rápidamente y fallecían. Los autores veían entonces la punta del Iceberg. (10).
- Los problemas hemorrágicos pueden ser la primera manifestación clínica de COVID-19. Comunicación precoz de Tailandia (11).
- De total de 3109 trabajadores sanitarios infectados por SARS-2-CoV fallecieron 10, en esta comunicación preliminar de China. (12).

## REFERENCIAS

1. Arabi YM, Asiri AY, Assiri AM, Aziz Jokhdar HA, Allothman A, Balkhy HH, et al. Treatment of Middle East respiratory syndrome with a combination of lopinavir/ritonavir and interferon-beta1b (MIRACLE trial): statistical analysis plan for a recursive two-stage group sequential randomized controlled trial. *Trials*. 2020;21(1):8.
2. Sheahan TP, Sims AC, Leist SR, Schafer A, Won J, Brown AJ, et al. Comparative therapeutic efficacy of remdesivir and combination lopinavir, ritonavir, and interferon beta against MERS-CoV. *Nat Commun*. 2020;11(1):222.
3. Department of Health HKSAR. The Centre for Health Protection closely monitors cluster of pneumonia cases on Mainland. Press release. Available at: <https://www.info.gov.hk/gia/general/201912/31/P2019123100667.htm>. [last accessed December 2019]. 2019.
4. Zhu N, Zhang D, Wang W, Li X, Yang B, Song J, et al. A Novel Coronavirus from Patients with Pneumonia in China, 2019. *N Engl J Med*. 2020.
5. Huang C, Wang Y, Li X, Ren L, Zhao J, Hu Y, et al. Clinical features of patients infected with 2019 novel coronavirus in Wuhan, China. *Lancet*. 2020.
6. Wang C, Horby PW, Hayden FG, Gao GF. A novel coronavirus outbreak of global health concern. *Lancet*. 2020.
7. Chan JF, Yuan S, Kok KH, To KK, Chu H, Yang J, et al. A familial cluster of pneumonia associated with the 2019 novel coronavirus indicating person-to-person transmission: a study of a family cluster. *Lancet*. 2020.
8. Nishiura H, Jung SM, Linton NM, Kinoshita R, Yang Y, Hayashi K, et al. The Extent of Transmission of Novel Coronavirus in Wuhan, China, 2020. *J Clin Med*. 2020;9(2).
9. Pullano G, Pinotti F, Valdano E, Boelle PY, Poletto C, Colizza V. Novel coronavirus (2019-nCoV) early-stage importation risk to Europe, January 2020. *Euro Surveill*. 2020;25(4).
10. Chen N, Zhou M, Dong X, Qu J, Gong F, Han Y, et al. Epidemiological and clinical characteristics of 99 cases of 2019 novel coronavirus pneumonia in Wuhan, China: a descriptive study. *Lancet*. 2020.
11. Joob B, Wiwanitkit V. Hemorrhagic Problem Among the Patients With COVID-19: Clinical Summary of 41 Thai Infected Patients. *Clin Appl Thromb Hemost*. 2020;26:1076029620918308.

12. Xiang YT, Jin Y, Wang Y, Zhang Q, Zhang L, Cheung T. Tribute to health workers in China: A group of respectable population during the outbreak of the COVID-19. *Int J Biol Sci.* 2020;16(10):1739-40.

[REGRESE AL BOLETÍN](#)