



BOLETÍN DE ACTUALIDAD CIENTÍFICA SELECCIONADA COVID-19

REVISION BIBLIOGRÁFICA DE LOS DIAS 1 - 28 DE FEBRERO

- Se aísla un nuevo Coronavirus en China de las muestras de los pacientes del brote de neumonía. Se trata de un nuevo betacoronavirus, hasta ahora desconocido que se ha aislado en líneas celulares de epitelio respiratorio. Se denominó, originalmente 2019-nCoV. Es diferente a MERS-CoV y SARS-CoV y es el 7º miembro de esta familia con capacidad de infectar humanos (1).
- En este artículo se hace el primer relato de los hechos clínicos más destacados del COVID-19. En este momento, el relato era de 41 enfermos con infección confirmada por el laboratorio. La mayoría hombres (73%) sin enfermedades de base, con una edad mediana de 49 años. En estos pacientes iniciales la fiebre era muy común (98%) junto con tos (76%) y mialgia (18). Hubo disnea en un 55% de los casos que apareció en una mediana de 8 días tras el comienzo del cuadro. Todos tenían neumonía confirmada por TAC. De esa serie inicial precisaron ingreso en UCI un 32% y hubo una mortalidad del 15%. Los pacientes con peor pronóstico tenían niveles elevados de IL2, IL7, IL10, GSCF, IP10, MCP1, MIP1A, y TNF α (2).
- Datos sobre COVID-19 en niños. Entre diciembre y mediados de febrero se diagnosticaron en China 31.211 casos confirmados que causaron 637 muertes. Entre los casos, 9 eran niños, con edades comprendidas entre 1 y 11 meses de edad. Todos tenían infectados previos en sus familias. Ninguno tuvo ninguna complicación, ni requirió ventilación mecánica(3).

- Los autores clasifican a los pacientes con COVID-19 en 4 estadios dependiendo de los hallazgos del TAC torácico. El máximo grado de lesión se alcanza en el día +10 (4).
- La diarrea recibe una atención diferente en distintos estudios sobre COVID-19 y los autores creen que está infraestimada. Los receptores ACE2 están ampliamente distribuidos ente los enterocitos (5).
- Comparación entre el valor diagnóstico del TAC y de la PCR en pacientes con COVID-19. El TAC podría ser más sensible que la PCR y anunciar antes la resolución del cuadro (6).
- Datos clínicos de China sobre 1099 pacientes vistos durante el mes de enero de 2020 en 552 hospitales en 30 provincias. La mediana de edad fue de 47 años. Un 6% precisó ingreso en UCI, 2.3% precisaron ventilación mecánica y fallecieron el 1.4%.
- La fiebre estuvo presente sólo en el 44% y la tos en un 68%. El periodo de incubación fue de una mediana de 4 días. El hallazgo radiológico más frecuente fueron las opacidades en vidrio deslustrado (56 %) y no hubo hallazgos en el 18%(7).
- Resumen sobre lo que los obstetras y ginecólogos necesitan saber sobre Coronavirus. Compara los tres grandes patógenos(8).

REFERENCIAS

1. 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.
2. 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.
3. Wei M, Yuan J, Liu Y, Fu T, Yu X, Zhang ZJ. Novel Coronavirus Infection in Hospitalized Infants Under 1 Year of Age in China. *Jama*. 2020.
4. Pan F, Ye T, Sun P, Gui S, Liang B, Li L, et al. Time Course of Lung Changes On Chest CT During Recovery From 2019 Novel Coronavirus (COVID-19) Pneumonia. *Radiology*. 2020:200370.
5. Liang W, Feng Z, Rao S, Xiao C, Xue X, Lin Z, et al. Diarrhoea may be underestimated: a missing link in 2019 novel coronavirus. *Gut*. 2020.
6. Ai T, Yang Z, Hou H, Zhan C, Chen C, Lv W, et al. Correlation of Chest CT and RT-PCR Testing in Coronavirus Disease 2019 (COVID-19) in China: A Report of 1014 Cases. *Radiology*. 2020:200642.
7. Guan WJ, Ni ZY, Hu Y, Liang WH, Ou CQ, He JX, et al. Clinical Characteristics of Coronavirus Disease 2019 in China. *N Engl J Med*. 2020.

8. Rasmussen SA, Smulian JC, Lednicky JA, Wen TS, Jamieson DJ. Coronavirus Disease 2019 (COVID-19) and pregnancy: what obstetricians need to know. Am J Obstet Gynecol. 2020.

[REGRESE AL BOLETÍN](#)