



## BOLETÍN DE ACTUALIDAD CIENTÍFICA SELECCIONADA COVID-19

### REVISION BIBLIOGRÁFICA DE LOS DIAS 8 - 12 DE ABRIL

- La administración inhalada de Plasminógeno a pacientes con COVID-19, en un estudio muy preliminar, disminuye los infiltrados pulmonares y mejora la oxigenación (1).
- Frecuente presencia de Coronavirus en superficies, ratones de ordenadores y en aerosoles en un radio de 4 metros de los pacientes, particularmente en UCIs(2).
- Se espera que el COVID19 aumente considerablemente la tasa de suicidios. Es posible implantar una política de prevención con TelePsiquiatría(3).
- Uso compasivo de Remdesivir en pacientes hospitalizados por COVID-19. Se trata de 53 pacientes valorables con una mediana de seguimiento de 18 días. Un 68% tuvieron mejoría clínica incluyendo 17 de los 30 con ventilación mecánica. Mortalidad global del 13% (57%) y del 18% entre los ventilados mecánicamente. A mi juicio no se puede sacar de esto ni siquiera el dato de una tolerancia razonable del fármaco ya que en un 23% los efectos adversos fueron graves (4).
- Prevalencia de Trombosis Venosa Profunda del 25% entre 81 pacientes ingresados en la UCI. Son predictores de TVP un Dímero D elevado que tiene una sensibilidad del 85%, especificidad del 88,5% y (5).
- En Estados Unidos, un 1,7% de los casos de COVID19 ocurren en niños. El 73% tenía fiebre, tos o disnea. Se hospitalizaron el 5,7% de los casos. Hubo 3 muertes (6)

- La predicción de mala evolución puede hacerse mediante el CALL score (Comorbidity, Ancient, Lymphocytopenia, Lactate) que consta de 4 parámetros. Usando un punto de corte de 6, los Valores Predictivos Positivo y Negativo son respectivamente 51% y 98.5%(7). El score se calcula así: Comorbilidad (sin=1, con=4), Edad (<60=1; >60=3), Linfocitopenia (<1000=3, >1000=1), LDH (<250=1, 250-500=2; >500=3).
- Guías rápidas para manejo del COVID-19, emitidas por la IDSA. Sólo recomienda Kaletra, Dolquina, Azitromicina y Tocilizumab entre los ingresados en un hospital y en el contexto de un ensayo clínico. Contrario al uso de corticosteroides (8).
- Estudio preliminar y descorazonador, no encuentran diferencias entre los pacientes que reciben hidroxicloroquina y los que reciben tratamiento de mantenimiento ni en la necesidad de escalar el soporte respiratorio, ni en la cifra de linfocitos ni en la proporción neutrófilos/linfocitos ni en la mortalidad. Son sólo 63 enfermos pero es un “jarro de agua fría”(9).
- Por el contrario, Didier Raoult y su grupo insisten en que en una muestra con 1061 enfermos tratados con la menos 3 días de la asociación Hidroxicloroquina y Azitromicina, administrada precozmente, se asocia a rápida negativización de la PCR y baja tasa de mortalidad. Obtienen una buena evolución clínica y curación virológica en 973 pacientes (91.7%). Sólo hubo una mala evolución en 46 enfermos (4.3%); 10 fueron transferidos a la UCI y sólo fallecieron 4 (0.47%) (74-95 años). El problema de estos datos es que no encuentro su origen ni el artículo completo y no puedo garantizar su autenticidad.

## REFERENCIAS

1. Wu Y, Wang T, Guo C, Zhang D, Ge X, Huang Z, et al. Plasminogen improves lung lesions and hypoxemia in patients with COVID-19. Qjm. 2020.
2. Guo ZD, Wang ZY, Zhang SF, Li X, Li L, Li C, et al. Aerosol and Surface Distribution of Severe Acute Respiratory Syndrome Coronavirus 2 in Hospital Wards, Wuhan, China, 2020. Emerg Infect Dis. 2020;26(7).
3. Reger MA, Stanley IH, Joiner TE. Suicide Mortality and Coronavirus Disease 2019-A Perfect Storm? JAMA Psychiatry. 2020.
4. Grein J, Ohmagari N, Shin D, Diaz G, Asperges E, Castagna A, et al. Compassionate Use of Remdesivir for Patients with Severe Covid-19. N Engl J Med. 2020.
5. Cui S, Chen S, Li X, Liu S, Wang F. Prevalence of venous thromboembolism in patients with severe novel coronavirus pneumonia. J Thromb Haemost. 2020.
6. Coronavirus Disease 2019 in Children - United States, February 12-April 2, 2020. MMWR Morb Mortal Wkly Rep. 2020;69(14):422-6.
7. Ji D, Zhang D, Xu J, Chen Z, Yang T, Zhao P, et al. Prediction for Progression Risk in Patients with COVID-19 Pneumonia: the CALL Score. Clin Infect Dis. 2020.
8. Bhimraj A, Morgan RL, Shumaker AH, Lavergne V, Baden L, V C-CC, et al. Infectious Diseases Society of America Guidelines on the Treatment and Management of Patients with COVID-19 Infection . [wwwidsociety.org/COVID19guidelines](http://www.idsociety.org/COVID19guidelines). 2020.
9. Barbosa J, Kaitis D, Freedan R, Le K, Lin x. Clinical Outcomes of Hydroxychloroquine in Hospitalized
10. Patients with COVID-19: A Quasi-Randomized Comparative
11. Study . Enviado a New Engl JMed el 4 de abril. 2020.

[REGRESE AL BOLETÍN](#)