

BOLETÍN DE ACTUALIDAD CIENTÍFICA SELECCIONADA COVID-19

REVISION BIBLIOGRÁFICA DESDE EL 18 al 24 de Mayo

- Seguimos a vueltas con la Hidroxicloroquina. En este trabajo realizado en Brasil, se demuestra que las dosis altas de cloroquina (600 mg bid) son más tóxicas que las bajas (450 bid primer día, seguidas de 450 mg qd). Con dosis altas, cifras de cardiotoxicidad próximas al 20% (1).
- Las medidas de distanciamiento social tomadas por el COVID19 han tenido influencia en la disminución de los casos de Gripe en Corea (2).
- La infusión de angiotensina II como vasopresor en pacientes con shock causado por COVID en un grupo de 16 pacientes, se asoció con resultados excelentes y recuperación en 14. Es sólo una prueba de concepto (3).
- El 7,8% de los enfermos con COVID19 tienen lesiones dermatológicas que no tenían previamente. Lo más frecuente es un exantema en tronco o extremidades que se auto-resuelve (4).
- Estudio doble ciego y randomizado de Remdesivir (200 carga, seguidos de 100mg/día IV) frente a Placebo. En un informe preliminar, Remdesivir acorta significativamente el tiempo de recuperación (7 vs 14 días) y disminuye la mortalidad (7,1% vs 14%) aunque en la mortalidad la diferencia no alcanza la significación estadística. Los datos han motivado la suspensión del estudio y la aceptación provisional del fármaco por al FDA.
- Relato de 46 casos de COVID19 durante el embarazo en varios hospitales de Washington. Un 15% se comportan como graves, pero sólo una mujer precisó UVI. El sobrepeso y la obesidad son factores de riesgo claves para la gravedad (5).
- Grupo de 525 pacientes con Enfermedad Inflamatoria intestinal y COVID19, de 33 países. El cuadro fue severo en el 7%, precisaron hospitalización 161 (31%) y fallecieron 16 (3%). Los factores de riesgo fueron la edad y las comorbilidades. EL uso de corticoides empeoró el pronóstico pero no el de anti-TNF (6).
- Buena sensibilidad y especificidad de la detección de IgG anti SARS-CoV2 con el sistema Architect de Abbot. (7)
- En un trabajo de varios hospitales norteamericanos, estudian a 213 pacientes con COVID moderado-severo que precisa ingreso por Neumonía. Los pacientes son divididos entre recibir tratamiento estándar o un ciclo corto de metilprednisolona de 3-7 días de duración (0,5-1 mg/kg/día divididas en dos dosis). Los que reciben corticoides evolucionan mejor, requieren UVI con menos frecuencia y tienen menor estancia hospitalaria (8).
- Una de las razones del impacto negativo de la obesidad en el pronóstico del COVID19 puede venir explicado porque los receptores ACE-2 son abundantes en el tejido adiposo y por tanto los obesos pueden tener fijaciones masivas del virus (9).

- La incidencia de COVID19 entre los pacientes con enfermedades reumáticas que reciben productos biológicos es igual que la de la población general y por tanto no parecen necesarias precauciones especiales (10).
- Sólo uno de 10 enfermos con COVID19 confirmado en nasofaringe, tuvo PCR positiva en las lágrimas. Se trataba del único caso en que existía conjuntivitis (11).

REFERENCIAS

1. Borba MGS, Val FFA, Sampaio VS, Alexandre MAA, Melo GC, Brito M, et al. Effect of High vs Low Doses of Chloroquine Diphosphate as Adjunctive Therapy for Patients Hospitalized With Severe Acute Respiratory Syndrome Coronavirus 2 (SARS-CoV-2) Infection: A Randomized Clinical Trial. *JAMA Netw Open*. 2020;3(4):e208857.
2. Noh JY, Seong H, Yoon JG, Song JY, Cheong HJ, Kim WJ. Social Distancing against COVID-19: Implication for the Control of Influenza. *J Korean Med Sci*. 2020;35(19):e182.
3. Zangrillo A, Landoni G, Beretta L, Morselli F, Serpa Neto A, Bellomo R. Angiotensin II infusion in COVID-19-associated vasodilatory shock: a case series. *Crit Care*. 2020;24(1):227.
4. De Giorgi V, Recalcati S, Jia Z, Chong W, Ding R, Deng Y, et al. Cutaneous manifestations related to coronavirus disease 2019 (COVID-19): A prospective study from China and Italy. *J Am Acad Dermatol*. 2020.
5. Lokken EM, Walker CL, Delaney S, Kachikis A, Kretzer NM, Erickson A, et al. Clinical Characteristics of 46 Pregnant Women with a SARS-CoV-2 Infection in Washington State. *Am J Obstet Gynecol*.
6. Brenner EJ, Ungaro RC, Geary RB, Kaplan GG, Kissous-Hunt M, Lewis JD, et al. Corticosteroids, but not TNF Antagonists, are Associated with Adverse COVID-19 Outcomes in Patients With Inflammatory Bowel Diseases: Results from an International Registry. *Gastroenterology*.
7. Bryan A, Pepper G, Wener MH, Fink SL, Morishima C, Chaudhary A, et al. Performance Characteristics of the Abbott Architect SARS-CoV-2 IgG Assay and Seroprevalence in Boise, Idaho. *J Clin Microbiol*. 2020.
8. Fadel M, Salomon J, Descatha A. Coronavirus outbreak: the role of companies in preparedness and responses. *Lancet Public Health*. 2020;5(4):e193.
9. Sanchis-Gomar F, Lavie CJ, Mehra MR, Henry BM, Lippi G. Obesity and Outcomes in COVID-19: When an Epidemic and Pandemic Collide. *Mayo Clin Proc*.
10. Quartuccio L, Valent F, Pasut E, Tascini C, Vita SD. Prevalence of COVID-19 among patients with chronic inflammatory rheumatic diseases treated with biologic agents or small molecules: a population-based study in the first two months of COVID-19 outbreak in Italy. *Joint Bone Spine*.
11. Karimi S, Arabi A, Shahraki T, Safi S. Detection of severe acute respiratory syndrome Coronavirus-2 in the tears of patients with Coronavirus disease 2019. *Eye (Lond)*.1-4.