

EVIDENCIAS

El brote italiano de COVID-19: experiencias y recomendaciones de la práctica clínica.

Sorbello M, El-Boghdadly K, Di Giacinto I, et al. **The Italian COVID-19 outbreak: experiences and recommendations from clinical practice.** Anaesthesia. 2020 Mar 27. PubMed: <https://pubmed.gov/32221973>. Full-text: <https://doi.org/10.1111/anae.15049>

- Recomendaciones prácticas detalladas, basadas en las experiencias realizadas durante el brote italiano.
- Se describen elementos clave del manejo clínico, el manejo de la vía aérea, el equipo de protección personal y los aspectos no técnicos.

Directrices de consenso para el manejo de la vía aérea en pacientes con COVID-19

Cook TM, El-Boghdadly K, McGuire B, McNarry AF, Patel A, Higgs A. Consensus guidelines for managing the airway in patients with COVID-19. Anaesthesia. 2020 Mar 27. PubMed: <https://pubmed.gov/32221970>. Full-text: <https://doi.org/10.1111/anae.15054>

- Principios de la Asociación de Anestesiólogos del Reino Unido para el manejo de las vías respiratorias, incluida la intubación traqueal de emergencia, intubación traqueal difícil pronosticada o inesperada, paro cardíaco, atención anestésica y extubación traqueal.

Estudios realizados

Tratamiento para el síndrome de dificultad respiratoria aguda grave de COVID-19.

Matthay MA, Aldrich JM, Gotts JE. Tratamiento para el síndrome de dificultad respiratoria aguda grave de COVID-19. Lancet Respir Med. 2020 20 de marzo. Pii: S2213-2600 (20) 30127-2. PubMed: <https://pubmed.gov/32203709>. Texto completo: [https://doi.org/10.1016/S2213-2600\(20\)30127-2](https://doi.org/10.1016/S2213-2600(20)30127-2)

- Breve descripción de las opciones terapéuticas para el síndrome de dificultad respiratoria aguda grave.

Características clínicas e inmunológicas en la enfermedad por coronavirus grave y moderada.

Chen G, Wu D, Guo W, et al. Clinical and immunologic features in severe and moderate Coronavirus Disease 2019. J Clin Invest. 2020 Mar 27. pii: 137244. PubMed: <https://pubmed.gov/32217835>. Full-text: <https://doi.org/137244>

- Primer estudio sobre características inmunológicas de 21 pacientes (retrospectivo).
- Los linfocitos totales, pero también las células T CD4 + y CD8 + disminuyeron en casi todos los pacientes, y fueron notablemente más bajos en casos graves (294, 178 y 89 x 10⁶ / L) que en los casos moderados (641, 382 y 254 x 10⁶ / L).
- Los marcadores inmunológicos pueden ser importantes debido a su correlación con la gravedad de la enfermedad en COVID-19.

Factores de riesgo, comorbilidades

Epidemiología de Covid-19 en un centro de atención a largo plazo en el condado de King, Washington.

McMichael TM, Currie DW, Clark S, et al.

N Engl J Med. 2020 27 de marzo. PubMed: <https://pubmed.gov/32220208>.

Texto completo: <https://doi.org/10.1056/NEJMoa2005412>

Documento importante que destaca la gravedad de COVID-19 en personas mayores.

- Un total de 167 casos confirmados que afectan a 101 residentes en un centro de atención a largo plazo, 50 personal de atención médica (HCP) y 16 visitantes.
- La tasa de letalidad de los residentes fue del 33,7% (34 de 101) y del 0% entre los profesionales sanitarios.

La comorbilidad y su impacto en 1590 pacientes con Covid-19 en China: un análisis nacional

Guan WJ, Liang WH, Zhao Y, et al. Eur Respir J. 2020 26 de marzo. Pii: 13993003.00547-2020. PubMed: <https://pubmed.gov/32217650>.

Texto completo: <https://doi.org/10.1183/13993003.00547-2020>

Más sobre el papel de las comorbilidades. 1,590 pacientes hospitalizados de 575 hospitales en China continental.

Después de ajustar por edad y estado de fumar, EPOC [cociente de riesgos (HR) 2.681, intervalo de confianza del 95% (IC 95%) 1.424-5.048], diabetes (HR 1.59, IC 95% 1.03-2.45), hipertensión (HR 1.58, 95 % CI 1.07-2.32) y malignidad (HR 3.50, IC 95% 1.60-7.64) fueron factores de riesgo para alcanzar los puntos finales.

Estudios realizados

Compromiso cardíaco en un paciente con enfermedad por coronavirus 2019 (COVID-19).

Inciardi RM, Lupi L, Zaccone G, et al. JAMA Cardiol. 2020 27 de marzo. Pii: 2763843. PubMed: <https://pubmed.gov/32219357>. Texto completo: <https://doi.org/10.1001/jamacardio.2020.1096>

- Interesante informe de caso sobre miopericarditis con disfunción sistólica que destaca el compromiso cardíaco como una complicación, incluso sin síntomas y signos de neumonía intersticial.

Una guerra en dos frentes: atención del cáncer en tiempos de la COVID-19.

Kutikov A, Weinberg DS, Edelman MJ, Horwitz EM, Uzzo RG, Fisher RI. Ann Intern Med. 2020 27 de marzo. Pii: 2764022. PubMed: <https://pubmed.gov/32219410>. Texto completo: <https://doi.org/10.7326/M20-1133>

- Pensamientos inspiradores sobre el tratamiento y la atención de pacientes con cáncer. No hay nuevos datos.

Medicamentos antiinflamatorios no esteroideos y covid-19.

Little P. BMJ. 2020 27 de marzo; 368: m1185. PubMed: <https://pubmed.gov/32220865>. Texto completo: <https://doi.org/10.1136/bmj.m1185>

- Discusión de un posible vínculo entre los AINE y los efectos adversos respiratorios y cardiovasculares en COVID-19.
- Recomienda un enfoque pragmático: el uso regular de AINE probablemente no debería recomendarse en primera línea.