

# EVIDENCIAS

## **Atención de salud mental para el personal médico en China durante el brote de COVID-19.**

Chen Q, Liang M, Li Y, et al. Lancet Psychiatry. 2020 abr; 7 (4): e15-e16.

PubMed: <https://pubmed.gov/32085839>.

Texto completo: [https://doi.org/10.1016/S2215-0366\(20\)30078-X](https://doi.org/10.1016/S2215-0366(20)30078-X)

- Reflexiones sobre cómo mantener la salud mental del personal durante tal crisis.

## **COVID-19 en un paciente con leucemia linfocítica crónica.**

Jin XH, Zheng KI, Pan KH, Xie YP, Zheng MH. Lancet Haematol. Abril de 2020; 7 (4): e351-

e352. Texto completo: [https://doi.org/10.1016/S2352-3026\(20\)30074-0](https://doi.org/10.1016/S2352-3026(20)30074-0)

- Interesante informe de caso sobre un paciente con CLL.
- Las características clínicas y bioquímicas de COVID-19 podrían estar parcialmente enmascaradas por la CLL coexistente. Se presumió un período de incubación más largo.

## **Terapia y procedimientos**

### **¿Una prisa al juicio? Informe rápido y difusión de resultados y sus consecuencias con respecto al uso de hidroxiclороquina para COVID-19.**

Kim AH, Sparks JA, Liew JW. Ann Intern Med 2020.

DOI: <https://doi.org/10.7326/M20-1223>

- Las duras críticas en el Estudio Gautret (sobre un beneficio potencial de la hidroxiclороquina), dejan en claro que faltan estándares esenciales de generación e interpretación de datos, lo que lleva a efectos secundarios no deseados.

## Estudios realizados

### Epidemiología

#### **Epidemia de COVID-19: desenredando la controversia reemergente sobre las máscaras médicas desde una perspectiva epidemiológica.**

Chan KH, Yuen KY. Int J Epidemiol 31 de marzo de 2020. dyaa044.  
Texto completo: <https://doi.org/10.1093/ije/dyaa044>

- Revisión de datos e inconsistencias en pautas oficiales y opiniones de expertos sobre máscaras faciales, confundiendo tanto al público como a los profesionales de la salud. Todavía enredado, después de leer esta crítica.

#### **Disparidades en la morbilidad y mortalidad específicas por edad de SARS-CoV-2 en China y la República de Corea.**

Dudly JP, Lee NT. Clin Inf Dis 2020, 31 de marzo.  
Texto completo: <https://doi.org/10.1093/cid/ciaa354>

- La morbilidad en China exhibió una distribución gaussiana (pico 50-59 años), mientras que la morbilidad en ROK tuvo una distribución bimodal (pico 20-29 años).
- ¿Juventud descuidada? Los autores especulan que esto posiblemente se debió a diferencias en las prácticas de intervención de salud pública y factores socioculturales relacionados con la edad (tasas más bajas de cumplimiento entre las personas más jóvenes con distanciamiento social y recomendaciones de auto cuarentena).

## Estudios realizados

### **El impacto global de COVID-19 y las estrategias de mitigación y supresión.**

Patrick GT, Whittaker C, Watson O, y col. Imperial College London 2020, publicado el 26 de marzo. Texto completo: <https://doi.org/10.25561/77735>.

- Modelos que ilustran el impacto potencial de la pandemia COVID-19 a nivel mundial y destacan las decisiones desafiantes que enfrentan los gobiernos.
- En ausencia de intervenciones, COVID-19 habría resultado en 7.0 mil millones de infecciones y 40 millones de muertes a nivel mundial este año. Las estrategias de mitigación que se centran en proteger a los ancianos (reducción del 60% en los contactos sociales) y ralentizar pero no interrumpir la transmisión (reducción del 40%) podrían reducir esta carga a la mitad, salvando 20 millones de vidas.

### **Impacto de los viajes internacionales y las medidas de control de fronteras en la propagación global del nuevo brote de coronavirus 2019.**

Wells CR, Sah P, Moghadas SM, et al. Proc Natl Acad Sci U S A. 2020 13 de marzo. Pii: 2002616117. PubMed: <https://pubmed.gov/32170017>. Texto completo: <https://doi.org/10.1073/pnas.2002616117>

- Los complejos modelos epidemiológicos, que muestran que los controles fronterizos, el control de aeropuertos y las restricciones de viaje probablemente disminuyeron la tasa de exportación de China continental a otros países, pero fueron insuficientes para contener la propagación mundial de COVID-19.
- El seguimiento rápido de contactos sigue siendo esencial.

## Estudios realizados

### Clínico

#### **Características de los hallazgos oculares de pacientes con enfermedad por coronavirus 2019 (COVID-19) en la provincia de Hubei, China.**

Wu P, Duan F, Luo C y col. JAMA Ophthalmol.

Publicado en línea el 31 de marzo de 2020.

Texto completo: <https://doi.org/10.1001/jamaophthalmol.2020.1291>

- En una serie de casos de China, 12/38 pacientes (32%, más común en casos severos de COVID-19) tuvieron manifestaciones oculares consistentes con conjuntivitis, incluyendo hiperemia conjuntival, quemosis, epífora o secreciones aumentadas.
- Dos pacientes tuvieron resultados positivos de PCR de hisopos conjuntivales.

#### **Asociación de la enfermedad por coronavirus 2019 (COVID-19) con lesión miocárdica y mortalidad.**

Bonow RO, Fonarow GC, O'Gara PT, Yancy CW. JAMA Cardiol. 2020 27 de marzo. Pii: 2763844. PubMed: <https://pubmed.gov/32219362>.

Texto completo: <https://doi.org/10.1001/jamacardio.2020.1105>

- Breve revisión sobre el potencial de efectos adversos directos e indirectos del SARS-CoV-2 en el corazón y especialmente en aquellos con enfermedad cardíaca ya establecida.