

BOLETÍN DE ACTUALIDAD CIENTÍFICA SELECCIONADA

COVID-19

REVISIÓN BIBLIOGRÁFICA DE LOS DÍAS 8 - 9 DE ABRIL

- Una palabra de precaución sobre los riesgos de las publicaciones urgentes sobre COVID y sus potenciales sesgos. Un ejemplo usado por los editorialistas es el del valor del TAC como herramienta diagnóstica de confirmación de COVID. “Menos lobos, Caperucita” (1).
- Muy breve y útil revisión de la situación de riesgo de arritmias con la combinación Hidroxicloroquina y Azitromicina. Algunos consejos para minimizar el riesgo (2).
- Primera experiencia de COVID-19 en la población pediátrica en 30 hospitales de Madrid. De 365 niños con despistaje de Coronavirus, fueron positivos 41 (11,2%). Las edades variaron entre 0 y 15 años y la mediana de edad de los positivos fue de 1 año. Se ingresaron 20 de los 41 casos confirmados y precisaron UVI 4. No hubo ningún fallecimiento (3).
- La anosmia de los pacientes con COVID-19 parece debida a una obstrucción del surco olfatorio más que a una lesión del bulbo olfatorio (4).
- Nueva serie China de 344 pacientes en Cuidados Intensivos. Ser más viejo, ser hipertenso, recibir tratamiento con inhibidores ACE, estar disneico, tener taquipnea, tener comorbilidades y linfopenia se asociaron con mayor mortalidad. La mortalidad global fue del 39%. (5).
- No hay evidencia de que las mascarillas de tela tengan efecto alguno en su utilización comunitaria en espacios abiertos. Pueden producir una falsa sensación de seguridad (6).
- Meta-análisis. Los modelos predictivos de la presencia de coronavirus, de la agudeza de los métodos diagnósticos y del pronóstico son prácticamente todos de origen Chino, tienen muchos sesgos y deben considerarse con mucha precaución (7).

REFERENCIAS

1. Hope MD, Raptis CA, Henry TS. Chest Computed Tomography for Detection of Coronavirus Disease 2019 (COVID-19): Don't Rush the Science. *Ann Intern Med.* 2020.

2. Roden DM, Harrington RA, Poppas A, Russo AM. Considerations for Drug Interactions on QTc in Exploratory COVID-19 (Coronavirus Disease 2019) Treatment. *Circulation*. 2020.
3. Tagarro A, Epalza C, Santos M, Sanz-Santaefemia FJ, Otheo E, Moraleda C, et al. Screening and Severity of Coronavirus Disease 2019 (COVID-19) in Children in Madrid, Spain. *JAMA Pediatr*. 2020.
4. Eliezer M, Hautefort C, Hamel AL, Verillaud B, Herman P, Houdart E, et al. Sudden and Complete Olfactory Loss Function as a Possible Symptom of COVID-19. *JAMA Otolaryngol Head Neck Surg*. 2020.
5. Wang Y, Lu X, Chen H, Chen T, Su N, Huang F, et al. Clinical Course and Outcomes of 344 Intensive Care Patients with COVID-19. *Am J Respir Crit Care Med*. 2020.
6. Mahase E. Covid-19: What is the evidence for cloth masks? *Bmj*. 2020;369:m1422.
7. Wynants L, Van Calster B, Bonten MMJ, Collins GS, Debray TPA, De Vos M, et al. Prediction models for diagnosis and prognosis of covid-19 infection: systematic review and critical appraisal. *Bmj*. 2020;369:m1328.

[REGRESE AL BOLETÍN](#)