

FORO ARGENTINO DE EMERGENCIAS

WWW.URGENCIAS.ORG

ASSESSMENT AND MANAGEMENT OF ADULTS WITH ASTHMA DURING THE COVID-19 PANDEMIC

BMJ

Este artículo describe cómo evaluar y gestionar adultos con exacerbaciones del asma en el contexto del brote de COVID-19. Se centra en:

1: las características que diferencian el asma aguda de COVID-19 siendo esencial un historial completo y una revisión estructurada.

2: los desafíos de la evaluación remota que tiene que ser idealmente a través de video.

3: la importancia de los corticosteroides en pacientes con exacerbación del asma enfatizando que los corticosteroides pueden y deben usarse si están indicados.

[BMJ 2020;369:m2092 doi: 10.1136/bmj.m2092](https://doi.org/10.1136/bmj.m2092)

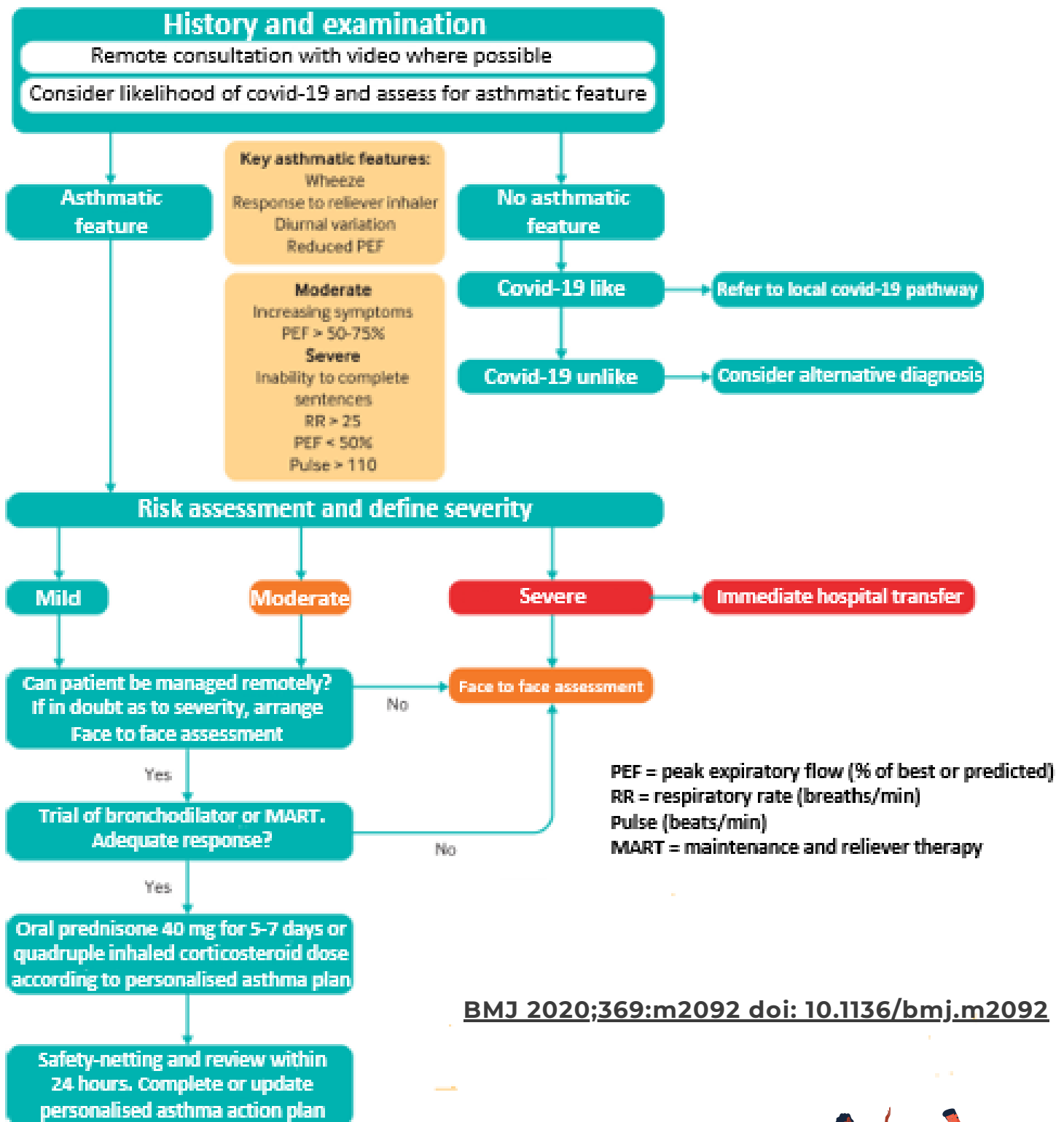
EDITORES

Silvio Aguilera	Alberto J. Machado
Gabriel Funtowicz	Florencia Danze
Cristian Acosta	Emilio Macia
Martín Ypas	Perla Pahnke

16 DE JUNIO DE 2020



ASSESSMENT AND MANAGEMENT OF ADULTS WITH ASTHMA DURING THE COVID-19 PANDEMIC



PREVALENCE OF GASTROINTESTINAL SYMPTOMS AND FECAL VIRAL SHEDDING IN PATIENTS WITH CORONAVIRUS DISEASE 2019. A SYSTEMATIC REVIEW AND META-ANALYSIS

JAMA

Ante la pregunta ¿Cuáles son las tasas de incidencia de síntomas gastrointestinales entre pacientes con infección por coronavirus 2 con síndrome respiratorio agudo severo (SARS-CoV-2)? Los autores realizaron una revisión sistemática y metaanálisis de 23 estudios publicados y 6 estudios preliminares con un total de 4.805 pacientes. Se encontró que aproximadamente el 12% de los pacientes con infección por SARS-CoV-2 informaron síntomas gastrointestinales, como diarrea, náuseas y vómitos. Se observaron niveles de enzimas hepáticas fuera de los rangos de referencia en 15% a 20% de los pacientes, y se detectó ARN del SARS-CoV-2 en las heces en hasta el 41% de los pacientes. Ante estos hallazgos sugieren que los pacientes con infección por SARS-CoV-2 pueden presentar síntomas gastrointestinales con posible vía de transmisión fecal-oral debido a la presencia de ARN viral en las heces.

JAMA Network Open. 2020;3(6):e2011335. doi:10.1001



Systematic Review and Meta-Analysis on the Value of Chest CT in the Diagnosis of Coronavirus Disease (COVID-19)

AMERICAN JOURNAL OF ROENTGENOLOGY

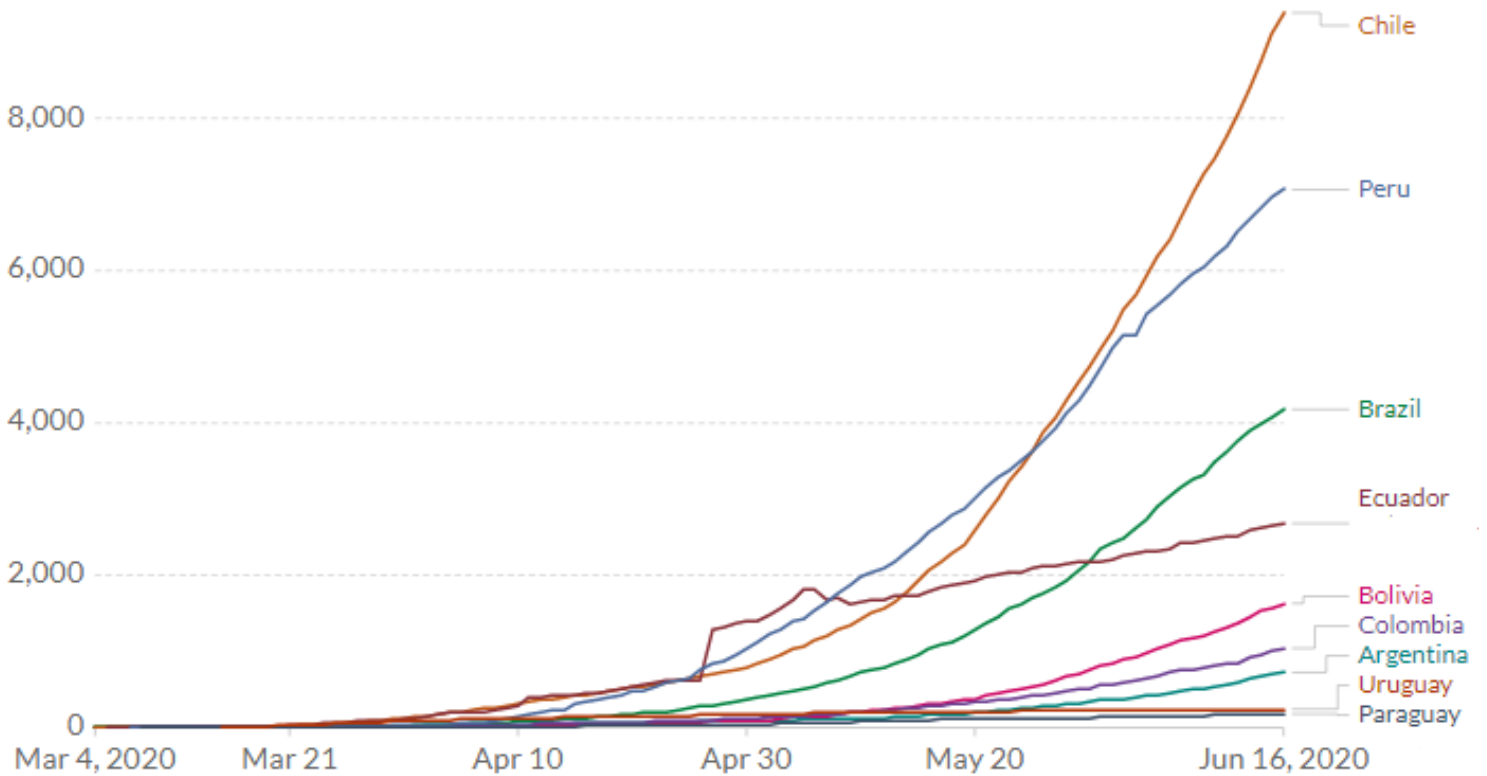
Las muestras respiratorias para RT-PCR son el estándar de referencia para detectar SARSCoV-2. Sin embargo no siempre un resultado inicial negativo descarta infección debido a error de muestreo, de laboratorio o al periodo de incubación. Varios estudios recientemente publicados han sugerido que la TC de tórax se puede usar como una herramienta para detectar COVID-19. Se encontraron 70 estudios originales. Sólo 6 cumplían con datos de sensibilidad y especificidad de la TC contra la PCR como gold standard. Ninguno de los seis carece de sesgos metodológicos. Es importante destacar que estos seis estudios incluyeron pacientes sintomáticos con alto riesgo de infección con una prevalencia media del 47,9%, por ende los resultados de la revisión sistemática y metaanálisis no son aplicables para detectar COVID-19 en asintomáticos. El metanálisis de los 1.400 pacientes encontró que la tomografía logra sensibilidad combinada de 94,9% y especificidad 30,9% respectivamente. En conclusión la TC de tórax parece tener una sensibilidad relativamente alta en pacientes con síntomas de COVID-19 que tienen un alto riesgo de infección, pero no puede excluir COVID-19. La especificidad es pobre. Entonces para considerar si la TC es de ayuda debemos utilizar estos datos en conjunto con otros factores locales como: prevalencia, disponibilidad de tests y de personal, así también como de capacidad hospitalaria para manejar pacientes aislados mientras esperan los estudios.

doi.org/10.2214/AJR.20.23391

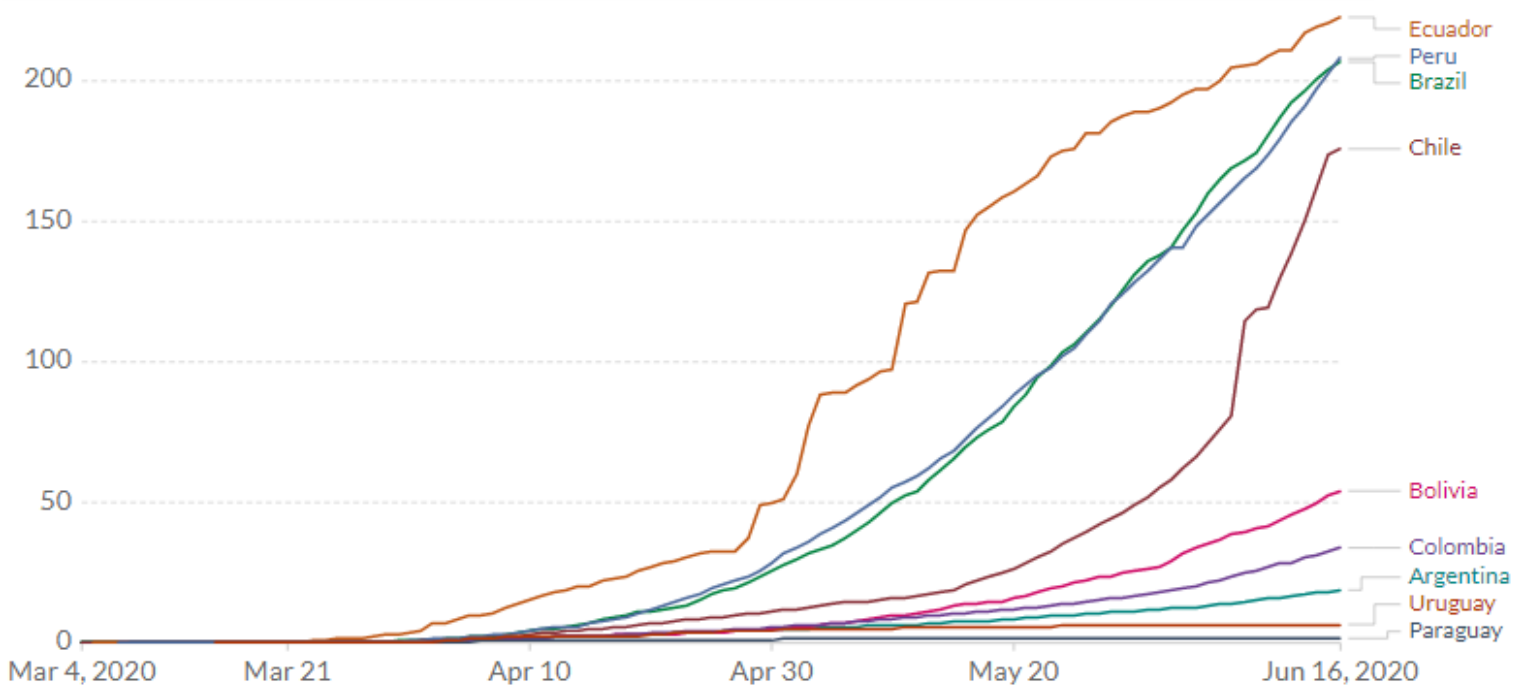


COVID-19 EN SUDAMÉRICA

TOTAL DE CASOS POR MILLÓN DE HABITANTES (AL 16/6)



TOTAL DE MUERTOS POR MILLÓN DE HABITANTES (AL 16/6)



Fuente: <https://ourworldindata.org/coronavirus>

16 DE JUNIO DE 2020



INVITADA DE LA SEMANA

DRA. EVA TOVAR HIRASHIMA

Department of Emergency Medicine, University of California, Riverside, USA

Medical Director of Pre-Hospital Medicine

Mexican Red Cross, Tijuana, México

Excess Out-Of-Hospital Mortality and Declining Oxygen Saturation: The Sentinel Role of EMS Data in the COVID-19 Crisis in Tijuana, Mexico

Calculamos el número semanal de muertes extrahospitalarias (MEH) y casos respiratorios (CR) atendidos por los Servicios Médicos de emergencias (SME) en Tijuana (TJ), y estimamos la diferencia entre las tasas pico de la epidemia y las tendencias pronosticadas para 2014-2019. Los resultados se compararon con las estadísticas oficiales de COVID-19. También, se estratificaron los resultados por nivel socioeconómico (NSE) del vecindario, y se examinaron en busca de características demográficas o clínicas, incluida la media de SpO₂. Estimamos un exceso de 194.7 (IC 95%: 135.5-253.9) MEH del 14 de abril al 11 de mayo, lo que representa un aumento del 145% (70%-338%) en comparación con la tendencia pronosticada. Las estadísticas oficiales, reportaron 8 MEH COVID-19 positivas. Los CR aumentaron en 274% (119% -1142%); y disminuyó el promedio de SpO₂ de 90.2% a 77.7%. Los CR se concentraron en áreas de NSE alto, la MEH se concentró en vecindarios de NSE bajo. Los SME pueden desempeñar un importante papel centinela. Se requieran más pruebas en entornos extrahospitalarios para determinar las causas del exceso de mortalidad. La disminución del promedio de SpO₂ sugiere un aumento de la hipoxemia silenciosa, que debería cumplirse con una mayor detección y esfuerzos en el manejo clínico. Las disparidades sociales en la MEH justifican su monitoreo y mejoramiento.

<https://doi.org/10.1101/2020.05.13.20098186>

Si deseas contactarte o recibir este news letter: info@urgencias.org

Visítanos en: www.urgencias.org



16 DE JUNIO DE 2020