

FORO ARGENTINO DE EMERGENCIAS

WWW.URGENCIAS.ORG

DEXAMETHASONE IN HOSPITALIZED PATIENTS WITH COVID-19 — PRELIMINARY REPORT (THE RECOVERY COLLABORATIVE GROUP)

NEW ENGLAND JOURNAL OF MEDICINE

En este ensayo controlado y abierto que compara una gama de posibles tratamientos en pacientes que fueron hospitalizados con Covid-19, se asignó al azar a los pacientes para recibir dexametasona (2.104 pacientes) oral o intravenosa (a una dosis de 6 mg una vez al día) durante un máximo de 10 días o para recibir solamente el tratamiento habitual (4.321 pacientes). En total, 482 pacientes (22,9%) en el grupo de dexametasona y 1.110 pacientes (25.7%) en el grupo de tratamiento habitual fallecieron dentro de los 28 días posteriores a la aleatorización (RR ajustada por edad, 0.83; intervalo de confianza [IC] del 95%, 0.75 a 0.93; $P < 0.001$). Concluyen que el uso de dexametasona resultó en una mortalidad más baja a 28 días entre aquellos que estaban recibiendo ventilación mecánica invasiva o solo oxígeno al azar, pero no entre aquellos que no recibieron soporte respiratorio.

[DOI: 10.1056/NEJMoa2021436](https://doi.org/10.1056/NEJMoa2021436)

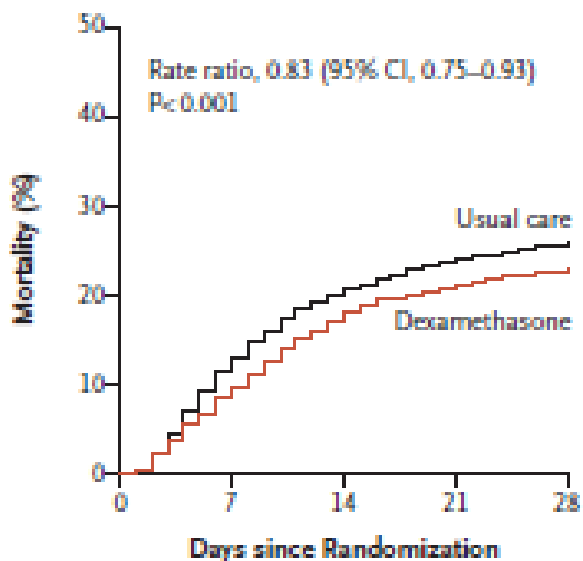
EDITORES

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

21 DE JULIO DE 2020

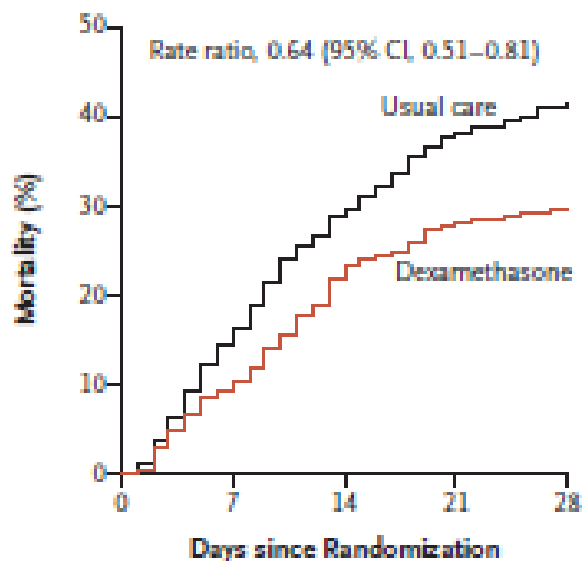


A All Participants (N=6425)



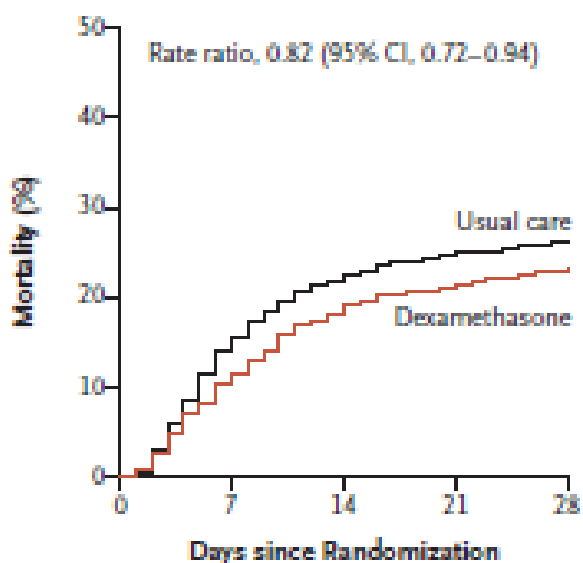
| No. at Risk | 0 | 7 | 14 | 21 | 28 |
|---------------|------|------|------|------|------|
| Usual care | 4321 | 3754 | 3427 | 3271 | 3205 |
| Dexamethasone | 2104 | 1903 | 1725 | 1659 | 1621 |

B Invasive Mechanical Ventilation (N=1007)



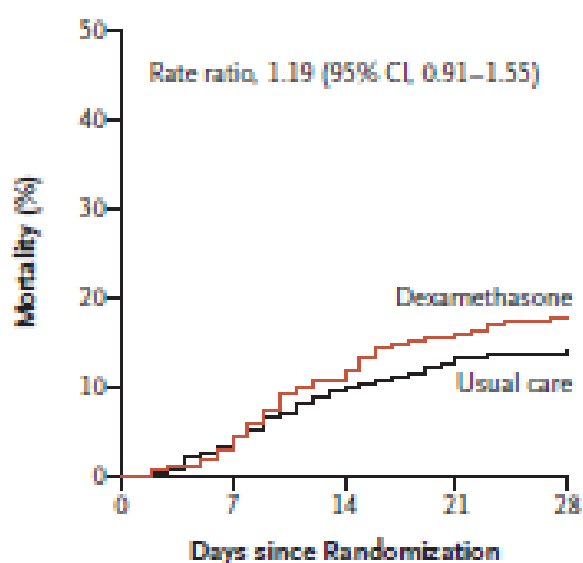
| No. at Risk | 0 | 7 | 14 | 21 | 28 |
|---------------|-----|-----|-----|-----|-----|
| Usual care | 683 | 572 | 481 | 424 | 400 |
| Dexamethasone | 324 | 290 | 248 | 232 | 228 |

C Oxygen Only (N=3883)



| No. at Risk | 0 | 7 | 14 | 21 | 28 |
|---------------|------|------|------|------|------|
| Usual care | 2604 | 2195 | 2018 | 1950 | 1916 |
| Dexamethasone | 1279 | 1135 | 1036 | 1006 | 981 |

D No Oxygen Received (N=1535)



| No. at Risk | 0 | 7 | 14 | 21 | 28 |
|---------------|------|-----|-----|-----|-----|
| Usual care | 1034 | 987 | 928 | 897 | 889 |
| Dexamethasone | 501 | 478 | 441 | 421 | 412 |

Mortality at 28 Days in All Patients and According to Respiratory Support at Randomization.

DOI: 10.1056/NEJMoa2021436



CHARACTERISTICS AND OUTCOMES OF PREGNANT WOMEN ADMITTED TO HOSPITAL WITH CONFIRMED SARS-COV-2 INFECTION IN UK: NATIONAL POPULATION BASED COHORT STUDY

BRITISH MEDICAL JOURNAL

Es un estudio prospectivo de cohorte basado en la población nacional utilizando el Sistema de Vigilancia Obstétrica del Reino Unido (UKOSS). Son 194 unidades obstétricas en el Reino Unido. Ingresaron en el hospital 427 mujeres embarazadas con infección confirmada por SARS-CoV-2 (4.9 por 1.000 embarazadas). La mayoría de las mujeres embarazadas ingresadas en el hospital con infección por SARS-CoV-2 se encontraban en el segundo o tercer trimestre, lo que respalda la orientación para continuar las medidas de distanciamiento social en estos períodos. La mayoría tuvo buenos resultados ya que cuarenta y una (10%) mujeres ingresadas en el hospital necesitaron asistencia respiratoria y cinco (1%) mujeres murieron. La transmisión de SARS-CoV-2 a los lactantes fue poco frecuente ya que doce (5%) de 265 bebés dieron positivo para el ARN del SARS-CoV-2, seis de ellos dentro de las primeras 12 horas después del nacimiento).

[BMJ2020;369:m2107](#)

21 DE JULIO DE 2020



"El mundo ha sido testigo de la compresión de 6 años de trabajo en 6 meses" (Fundación Gates)

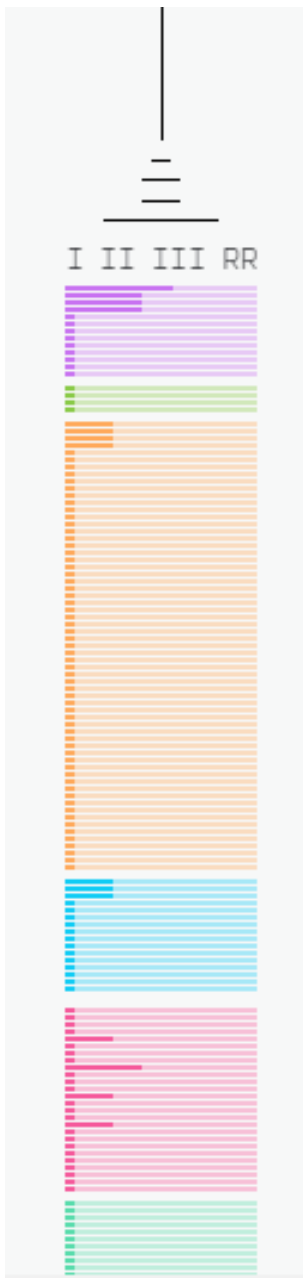
COVID-19 VACCINE TRACKER

ESTADO ACTUAL DE LAS VACUNAS

198 VACUNAS

19 EN FASE CLÍNICA

17 DE JULIO DE 2020



| Leading Candidates | |
|-----------------------------|----------------|
| FARTHEST ALONG | CLINICAL PHASE |
| Univ. of Oxford/AstraZeneca | III |
| Wuhan Inst./Sinopharm | III |
| Sinovac/Instituto Butantan | II |
| Moderna | II |
| CanSino Biologics | II |
| Beijing Inst./Sinopharm | II |
| Inst. of Medical Biology | II |
| BioNTech/Fosun/Pfizer | I/II |
| Imperial College London | I/II |
| Novavax | I/II |

VACCINE CATEGORIES

- INACTIVATED VIRUS
- LIVE ATTENUATED VIRUS
- PROTEIN SUBUNIT
- DNA-BASED
- RNA-BASED
- REPLICATING VIRAL VECTOR
- NON-REPLICATING VIRAL VECTOR
- VIRUS-LIKE PARTICLE
- OTHER VACCINES

CLINICAL TRIAL PHASE

- I Phase One
- II Phase Two
- III Phase Three
- RR Regulatory Review

<https://www.covid-19vaccinetracker.org/>

21 DE JULIO DE 2020



COVID-19 EN EUROPA

PREVALENCE OF SARS-COV-2 IN SPAIN (ENE-COVID): A NATIONWIDE, POPULATION-BASED SEROEPIDEMIOLOGICAL STUDY

En España se realizó un estudio basado en la población a nivel nacional para estimar la seroprevalencia de la infección por SARS-CoV-2. 61.075 participantes recibieron una prueba de anticuerpos en el punto de atención y una muestra de sangre para pruebas adicionales con un inmunoensayo. La seroprevalencia fue 5.0% (IC 95% 4.7–5.4) por la prueba de punto de atención y 4.6% (4.3–5.0) por inmunoensayo. Sin diferencias por sexo y menor seroprevalencia en niños menores de 10 años. (<3.1% por la prueba de punto de atención). Hubo una variabilidad geográfica sustancial, con una mayor prevalencia alrededor de Madrid (> 10%) y menor en las zonas costeras (<3%).

The Lancet [https://doi.org/10.1016/S0140-6736\(20\)31483-5](https://doi.org/10.1016/S0140-6736(20)31483-5)

AUTOPSIES POINT THE FINGER AT IMMUNE RESPONSE

Un estudio basado en la autopsia de 11 personas que murieron a causa de COVID-19 muestra una falta de coincidencia entre los puntos críticos virales en el cuerpo y los sitios de inflamación y daño a los órganos. Esto sugiere que las respuestas inmunes, en lugar del virus en sí, son responsables de la muerte. La evaluación de 37 sitios anatómicos, incluidos los pulmones, encontró que algunos tejidos albergaban el virus pero no estaban inflamados, mientras que otros estaban dañados pero no contenían altos niveles de SARS-CoV-2.

Tissue-specific tolerance in fatal Covid-19



Seroprevalencia en Buenos Aires

COMMUNITY-LEVEL SARS-COV-2 SEROPREVALENCE SURVEY IN URBAN SLUM DWELLERS OF BUENOS AIRES CITY, ARGENTINA: A PARTICIPATORY RESEARCH.

Al día 1 de julio, la tasa de incidencia de infección por RT-qPCR SARS-CoV-2 era de **5.9%** en Barrio Padre Mugica, uno de los barrios marginales más grandes de la ciudad de Buenos Aires. Este estudio tuvo como objetivo establecer la seroprevalencia de SARS-CoV-2 tres meses después del primer caso reportado. Entre el 10 de junio y el 1 de julio, se realizó un diseño transversal en personas mayores de 14 años, seleccionados de una muestra probabilística de hogares. Se tomó una muestra de punción digital para detectar anticuerpos de clase IgG contra SARS-CoV-2 por ELISA. Se aplicó el modelo multinivel para comprender las condiciones sectoriales, domésticas e individuales asociadas con la seroconversión. La prevalencia basada en IgG fue del **53,4%** (IC del 95%: 52,8% a 54,1%). Entre los casos positivos de IgG, el 15% informó haber tenido síntomas compatibles en algún momento en los últimos dos meses. Hay evidencia de efecto de agrupamiento dentro del hogar ($\rho = 0.52$; IC 95% 0.36-0.67); vivir con un caso confirmado por PCR duplicó la posibilidad de ser positivo a la IgG contra el SARS-CoV2 (OR 2.13; IC 95% 1.17-3.85). El mayor riesgo de infección se encontró en una de las áreas más desfavorecidas de los barrios bajos, el sector "Bajo autopista".

<https://doi.org/10.1101/2020.07.14.20153858.t>



Seroprevalencia en Buenos Aires

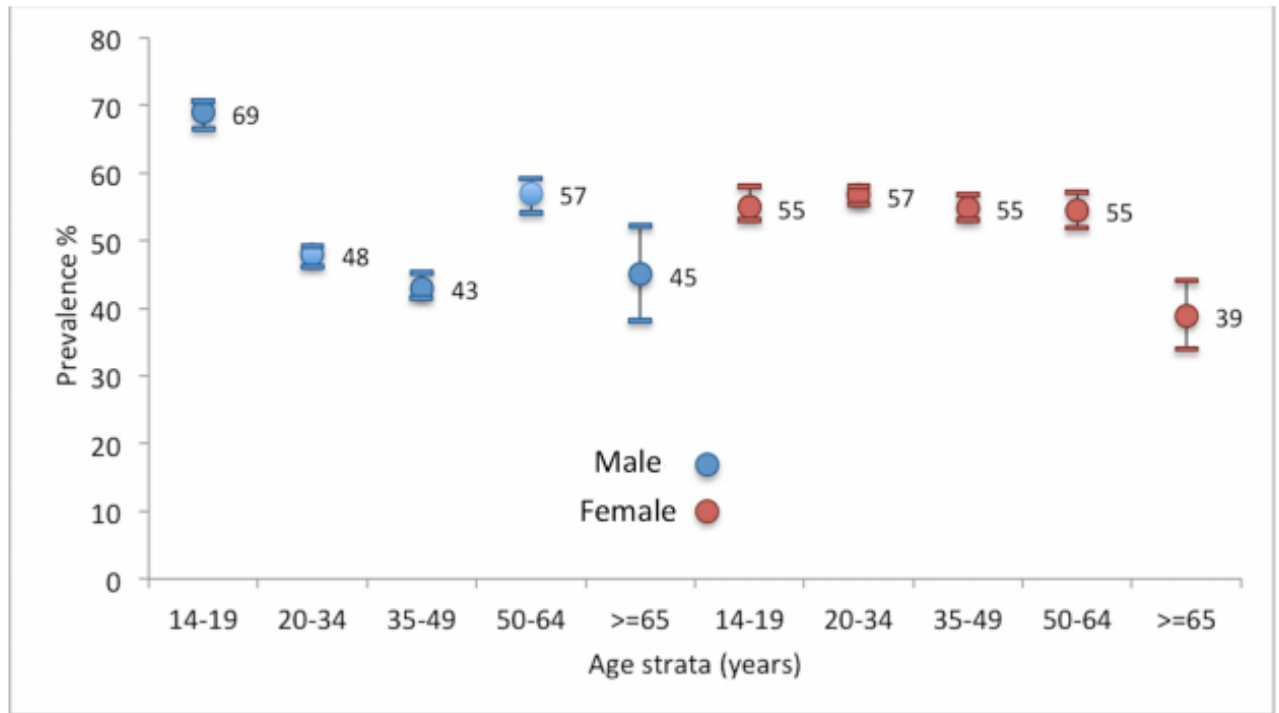


Figura 3: sex and age-strata specific prevalence of positive SARS-CoV2 Covid-19 IgG.

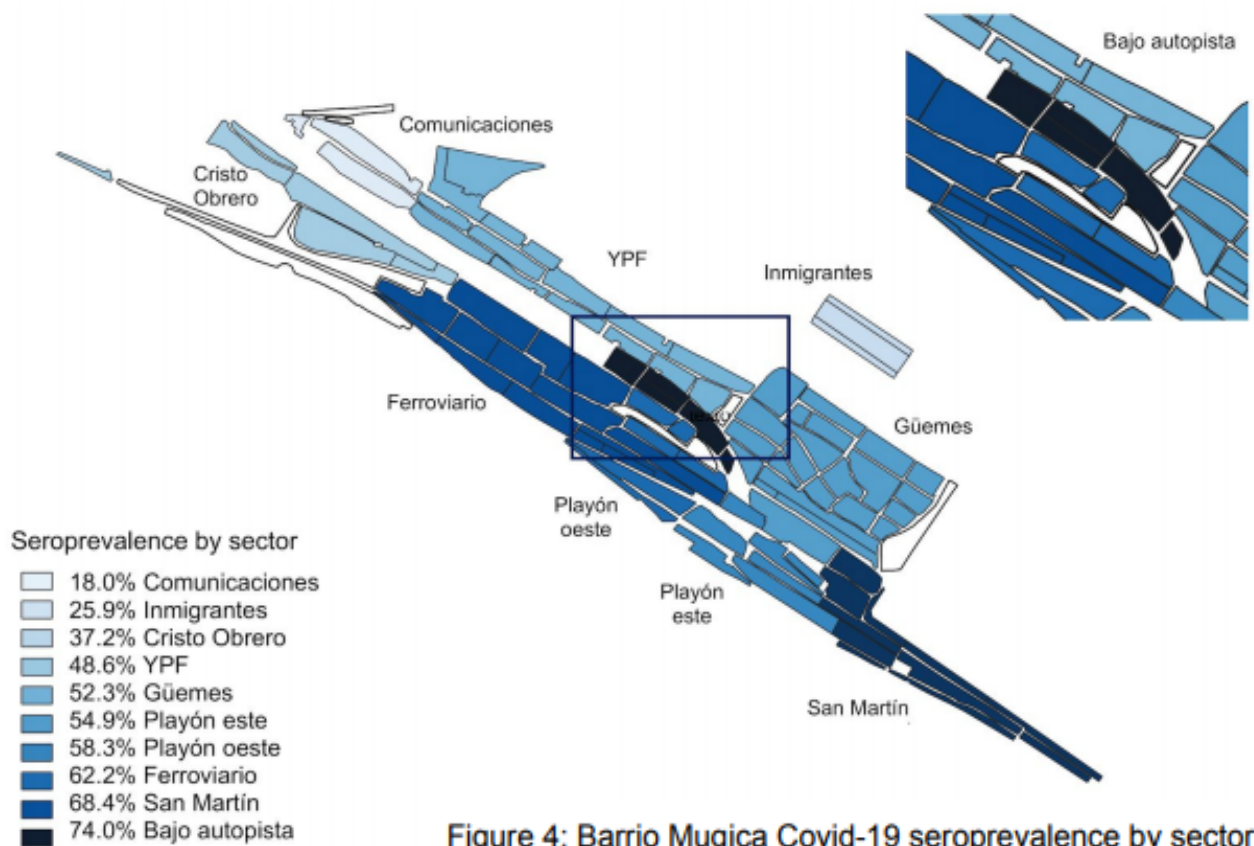


Figure 4: Barrio Mugica Covid-19 seroprevalence by sector.

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

