



<b>TÍTULO</b>	<b>Características clínicas de la enfermedad por coronavirus 2019 en China.</b> (Clinical Characteristics of Coronavirus Disease 2019 in China).
<b>AUTORES</b>	W. Guan, Z. Ni, Yu Hu, W. Liang, C. Ou, J. He, L. Liu, H. Shan, C. Lei, D.S.C. Hui, B. Du, L. Li, G. Zeng, K.-Y. Yuen, R. Chen, C. Tang, T. Wang, P. Chen, J. Xiang, S. Li, Jin-lin Wang, Z. Liang, Y. Peng, L. Wei, Y. Liu, Ya-hua Hu, P. Peng, Jian-ming Wang, J. Liu, Z. Chen, G. Li, Z. Zheng, S. Qiu, J. Luo, C. Ye, S. Zhu, and N. Zhong, for the China Medical Treatment Expert Group for Covid-19
<b>REVISTA</b>	New England Journal of Medicine
<b>ORIGEN</b>	China
<b>RESUMEN</b>	<p><b>Antecedentes:</b> Desde diciembre de 2019, cuando surgió la enfermedad por coronavirus 2019 (Covid-19) en la ciudad de Wuhan y se extendió rápidamente por toda China, se han necesitado datos sobre las características clínicas de los pacientes afectados.</p> <p><b>Métodos:</b> Se obtuvieron datos de 1,099 pacientes con COVID-19 confirmado por laboratorio, de 552 hospitales en 30 provincias, regiones autónomas y municipios de China, hasta el 29 de enero de 2020. El punto final primario compuesto fue el ingreso a una unidad de cuidados intensivos (UCI), el uso de ventilación mecánica, o la muerte.</p> <p><b>Resultados:</b> La mediana de edad de los pacientes fue de 47 años, 41,9% eran mujeres. El punto final primario compuesto se produjo en 67 pacientes (6,1%), incluido 5% que ingresaron en la UCI; 2,3% que requirieron ventilación mecánica invasiva y 1.4% que fallecieron. Solo 1.9% de los pacientes tenían antecedentes de contacto directo con la vida silvestre. Entre los no residentes de Wuhan, 72.3% tuvo contacto con los residentes de Wuhan, incluido 31.3% que había visitado la ciudad. Los síntomas más comunes fueron fiebre (43.8% al ingreso y 88.7% durante la hospitalización) y tos (67.8%). La diarrea fue poco frecuente (3.8%). La mediana del período de incubación fue de 4 días (rango intercuartil de 2 a 7). Al ingreso, la opacidad en vidrio esmerilado fue el hallazgo radiológico más común en la tomografía computarizada (TC) de tórax (56.4%). No se encontraron anomalías radiográficas o de TC en 157 de 877 pacientes (17.9%) con</p>

1





	<p>enfermedad no grave y en 5 de 173 pacientes (2.9%) con enfermedad grave. La linfocitopenia estuvo presente en el 83.2% de los pacientes al ingreso.</p> <p><b>Conclusiones:</b> Durante los primeros 2 meses del brote actual, COVID-19 se propagó rápidamente por toda China y causó diversos grados de enfermedad. Los pacientes a menudo se presentaron sin fiebre y muchos no tenían hallazgos radiológicos anormales.</p>
<b>HALLAZGOS CLAVE</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Existen hallazgos radiológicos en la mayoría de los pacientes.</li> <li>• Baja tasa de desarrollar enfermedad grave.</li> <li>• Baja tasa de mortalidad.</li> <li>• El estado respiratorio comprometido al ingreso (el principal impulsor de la gravedad de la enfermedad) se asoció con peores resultados.</li> </ul>
<b>DATOS SECUNDARIOS</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Presentación clínica variable.</li> <li>• SARS-CoV-2 se puede detectar en tracto gastrointestinal, saliva y orina. Estas vías de transmisión potencial deben investigarse.</li> <li>• La fiebre y la tos fueron los síntomas dominantes. Los síntomas gastrointestinales fueron poco frecuentes, lo que sugiere una diferencia en el tropismo viral en comparación con SARS-CoV, MERS-CoV y gripe estacional.</li> </ul>
<b>CITA</b>	<p>Guan WJ, Ni ZY, Hu Y, et al. Clinical Characteristics of Coronavirus Disease 2019 in China. N Engl J Med. February 28, 2020. DOI: 10.1056/NEJMoa2002032.</p>
<b>DESCARGA</b>	<p><a href="https://www.nejm.org/doi/pdf/10.1056/NEJMoa2002032">https://www.nejm.org/doi/pdf/10.1056/NEJMoa2002032</a></p>

2

Fin de documento

