



|                |   |
|----------------|---|
| <b>TÍTULO</b>  | <b>Características epidemiológicas y clínicas de 99 casos de neumonía por nuevo coronavirus 2019 en Wuhan, China: un estudio descriptivo.</b> (Epidemiological and clinical characteristics of 99 cases of 2019 novel coronavirus pneumonia in Wuhan, China: a descriptive study)   |
| <b>AUTORES</b> | Nanshan Chen, Min Zhou, Xuan Dong, Jieming Qu, Fengyun Gong, Yang Han, Yang Qiu, Jingli Wang, Ying Liu, Yuan Wei, Jia'an Xia, Ting Yu, Xinxin Zhang, Li Zhang   |
| <b>REVISTA</b> | The Lancet  |
| <b>ORIGEN</b>  | China   |
| <b>RESUMEN</b> | <p><b>Antecedentes:</b> En diciembre de 2019, surgió una neumonía asociada al nuevo coronavirus de 2019 (SARS-CoV-2) en Wuhan, China. El objetivo del estudio fue comprender las características epidemiológicas y clínicas de esta neumonía.</p> <p><b>Material y métodos:</b> Estudio retrospectivo de un solo centro (Hospital Jinyintan de Wuhan), incluyó todos los casos confirmados de COVID-19 mediante RT-PCR, del 1 al 20 de enero de 2020. Además de analizar otros 9 patógenos respiratorios como virus de influenza tipo A y B y cultivos tanto bacterianos como fúngicos. Se realizaron estudios complementarios de radiografía y tomografía de tórax. Los casos se analizaron para determinar las características epidemiológicas, demográficas, clínicas, radiológicas y de laboratorio. Los datos clínicos, de laboratorio y de imagenología fueron seguidos hasta el 25 de enero de 2020.</p> <p><b>Resultados:</b> De los 99 pacientes con COVID-19, 49 (49%) tenían antecedentes de exposición al mercado Wuhan. La edad promedio de los pacientes fue de 55.5 años (DE 13.1), 67 hombres y 32 mujeres. SARS-CoV-2 fue detectado en todos los pacientes por RT-PCR en tiempo real; 50 pacientes tenían enfermedades crónicas, 82 tenían manifestaciones clínicas de fiebre, 81 presentaron tos, 31 dificultad para respirar, 11 dolor muscular, 9 confusión, 8 dolor de cabeza, 5 dolor de garganta, 4 escurrimiento nasal, 2 dolor en el pecho, 2 diarrea y 1 náuseas y vómito. Según los estudios de imagen, 74 presentaron neumonía bilateral, 14 mostraron moteado múltiple y opacidad en vidrio esmerilado, y un paciente neumotórax; 17 desarrollaron síndrome de dificultad respiratoria</p> |

1





|                                 |  |
|---------------------------------|--|
|                                 | <p>aguda y, entre ellos, 11 empeoraron en un corto período de tiempo y murieron de falla orgánica múltiple.</p> <p><b>Interpretación:</b> De acuerdo con los resultados de este estudio, es más probable que COVID-19 afecte más a los hombres con mayor comorbilidad y puede provocar enfermedades respiratorias graves e incluso mortales, como el síndrome de dificultad respiratoria aguda. En general, las características de los pacientes que murieron estaban alineadas a la puntuación MuLBSTA, un modelo de alerta temprana para predecir mortalidad en neumonía viral. Se necesita más investigación para explorar la aplicabilidad de esta puntuación para predecir el riesgo de mortalidad en la infección por COVID-19.</p>  |
| <p><b>HALLAZGOS CLAVE</b></p>   | <p>COVID-19 afecta principalmente a hombres mayores con co-morbilidades crónicas. El soporte vital efectivo y el tratamiento activo de las complicaciones se debe proporcionar para reducir efectivamente la severidad clínica de los pacientes y prevenir la propagación de este nuevo coronavirus.</p>   |
| <p><b>DATOS SECUNDARIOS</b></p> | <ul style="list-style-type: none"> <li>• Desde el 8 de diciembre se identificaron nuevos casos de neumonía de causa desconocida en Wuhan, China.</li> <li>• La mayoría de los pacientes trabajaban o vivían cerca del mercado de Wuhan.</li> <li>• El 7 de enero los CDC de China identificaron el nuevo coronavirus y fue nombrado 2019-nCoV por la OMS (más adelante sería denominado como SARS-CoV-2).</li> <li>• Los coronavirus causan infecciones del tracto respiratorio en humanos, algunos como SARS y MERS pueden causar un cuadro respiratorio severo, pero existen otros tipos como HCoV-OC4, HCoV-229E, HCoV-NL63 y HCoV-HKU1 que solo producen una infección leve de vías respiratorias.</li> <li>• En este estudio se confirmó la presencia de COVID-19 a través de RT-PCR en tiempo real. Además, se analizaron las muestras para influenza tipo A (H1N1, H3N2, H7N9), influenza tipo B, virus sincicial respiratorio, parainfluenza, adenovirus, SARS-CoV, MERS-CoV y se realizaron cultivos para bacterias y hongos.</li> <li>• Las comorbilidades principales fueron enfermedades cardiovasculares y cerebrovasculares, enfermedades del sistema endócrino, enfermedades del sistema</li> </ul> |





|                        |  |
|------------------------|--|
|                        | <p>digestivo, enfermedades del sistema respiratorio, tumores malignos y enfermedad del sistema nervioso.</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• El dato más significativo en los resultados de laboratorio fue la alteración de los valores normales de linfocitos.</li> <li>• Los pacientes fueron tratados con oseltamivir, ganciclovir y lopinavir con ritonavir. En terapia combinada con cefalosporinas, quinolonas, carbapenémicos, linezolid y antifúngicos.</li> <li>• Dos de los fallecidos no tenían comorbilidades, pero larga historia de tabaquismo.</li> <li>• El SARS-CoV-2 es un virión con envoltura de 50-200 nm de diámetro con un solo genoma de tipo RNA.</li> <li>• Los adultos mayores, diabéticos, pacientes con VIH, personas con tratamiento inmunosupresor y embarazadas deben de ser tratados de inmediato con antibiótico para prevenir infecciones y reforzar el sistema inmune para reducir complicaciones y mortalidad.</li> <li>• Las partículas del virus se esparcen sobre la mucosa respiratoria e infectan otras células.</li> <li>• La prueba MuLBSTA contiene seis indicadores: infiltración multilobular, linfopenia, coinfección bacteriana, antecedente de tabaquismo, hipertensión y edad.</li> </ul> |
| <p><b>CITA</b></p>     | <p>Chen N, Zhou M, Dong X, Qu J, Gong F, Han y, et al. Epidemiological and clinical characteristics of 99 cases of 2019 novel coronavirus pneumonia in Wuhan, China: a descriptive study. The Lancet. January 29, 2020. DOI: <a href="https://doi.org/10.1016/S0140-6736(20)30211-7">https://doi.org/10.1016/S0140-6736(20)30211-7</a></p>   |
| <p><b>DESCARGA</b></p> | <p><a href="https://www.thelancet.com/journals/lancet/article/PIIS0140-6736(20)30211-7/fulltext">https://www.thelancet.com/journals/lancet/article/PIIS0140-6736(20)30211-7/fulltext</a></p>   |

3

Fin del documento

