SOCIEDAD

Una «calculadora» para predecir la covid grave

Internistas españoles desarrollan el modelo «Priority» en base a nueve variables clínicas determinadas en la evaluación inicial

E. Cascos - Madrid

Una nueva investigación basada en datos del Registro Semi-Covid-19 de la Sociedad Española de Medicina Interna (SEMI) ha permitido desarrollar y validar un modelo pronóstico denominado «Priority», útil para predecir el riesgo de covid grave en pacientes hospitalizados a partir de variables clínicas de fácil obtención en el momento del diagnóstico inicial de la infección por SARS-CoV-2.

Los resultados de este trabajo, cuyos 25 autores son médicos internistas e investigadores de la SEMI, acaban de ser publicados en la revista «Clinical Microbiology and Infection».

Para desarrollar el modelo predictivo se analizaron datos de 10.433 pacientes hospitalizados en 132 centros de España entre el 23 de marzo y el 21 de mayo de 2020. Para la cohorte de desarrollo se seleccionaron hospitales de referencia terciarios y se analizaron datos de 7.850 pacientes, con una edad media de 65,8 años y un 57,2% de varones. La cohorte de validación incluyó datos de 2.583 pacientes de hospitales con menor tamaño, cuya edad media fue 69,5 años y un 54,8% eran varones.

Evitar que el contagiado que llega al centro médico acabe en la UCI es la mayor preocupación

Dicho modelo incluyó información referente a: edad, dependencia, enfermedad cardiovascular, enfermedad renal crónica, disnea, taquipnea, confusión, presión arterial sistólica y saturación ≤ 93% basal o requerimiento de oxígeno suplementario previo a la evaluación.

De los pacientes incluidos en la cohorte de desarrollo, el 25,1% presentó covid grave (8,3% ingresaron en UCI y el 20,4% fallecieron). Por su parte, un 27% de los pacientes de la cohorte de validación presentó enfermedad crítica (7,7% ingresaron en UCI y un 23% fallecieron). El modelo «Priority» mostró una buena capacidad para identificar la enfermedad crítica tanto en la cohorte de desarrollo como de validación.

En la investigación se demostró que el modelo desarrollado y validado «estaba bien calibrado, tenía una buena discriminación y se comportó de manera sólida en una cohorte de validación externa». Además, mostró un beneficio clínico potencial en una amplia variedad de escenarios epidemiológicos. Por último, se desarrolló una calculadora online que «podría facilitar su aplicación inmediata para los médicos de primera línea».

Los investigadores resaltan que, a pesar de su simplicidad, «el modelo tuvo un rendimiento similar a las herramientas de pronóstico publicadas anteriormente que incluían pruebas de laboratorio y de imagen».

«Priority» podría aplicarse en el triaje, utilizando variables fácilmente medibles disponibles en entornos sin acceso a pruebas de laboratorio o radiológicas, así como en sistemas sanitarios de bajos recursos, identificando pacientes de alto riesgo para su derivación al hospital. Además, los resultados de este trabajo serán útiles para apoyar la toma de decisiones en «sistemas de salud bajo alta presión asistencial».

Los impulsores de este estudio y primeros autores firmantes del artículo son investigadores del Instituto Ramón y Cajal de Investigación Sanitaria (Irycis) y desempeñan su labor en el Servicio de Medicina Interna del Hospital Universitario Ramón y Cajal de Madrid, cuyo Jefe de Servicio y autor de correspondencia es el profesor Luis Manzano.

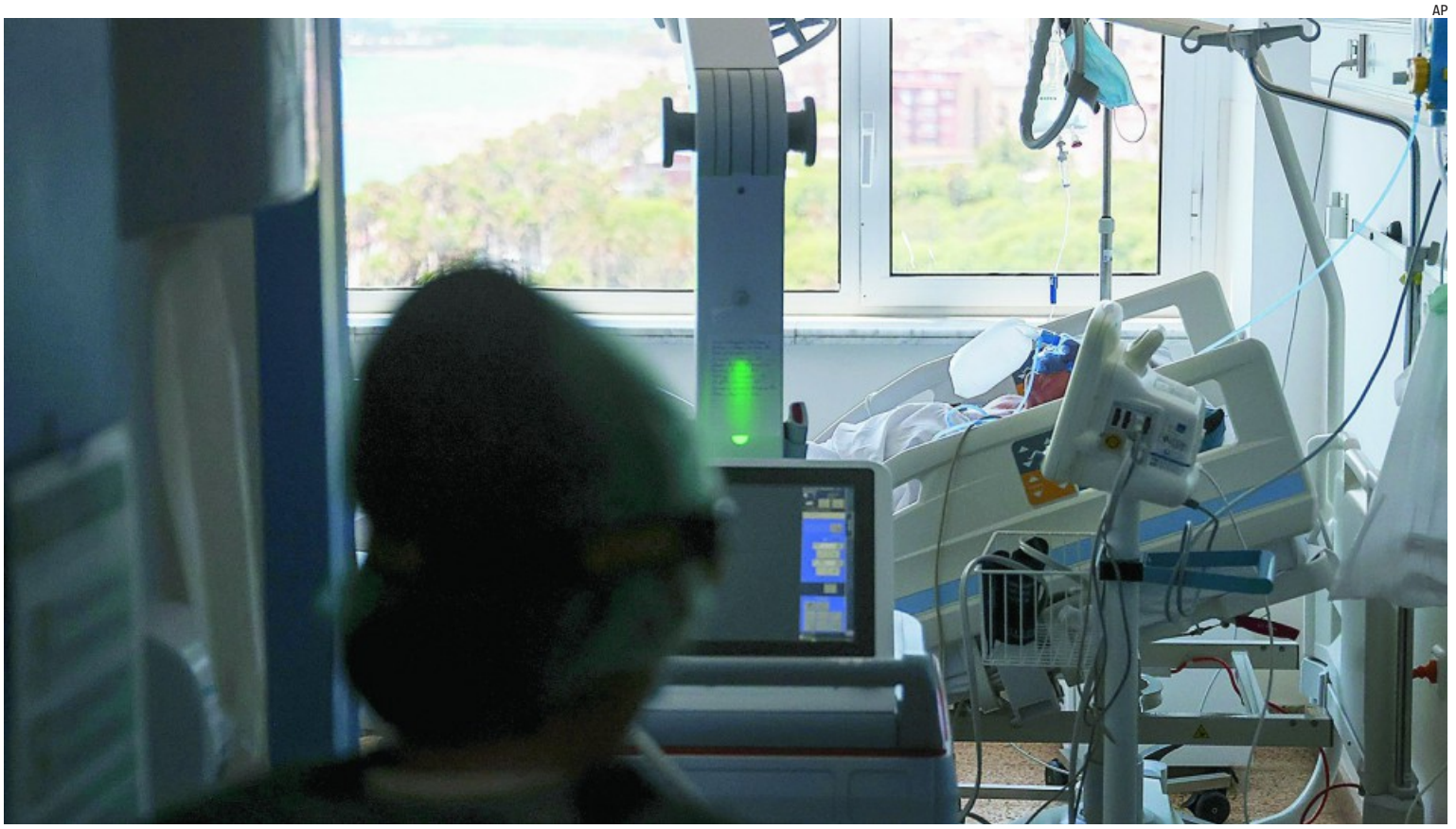
La calculadora online y gratuita desarrollada en base al modelo PRIORITY está disponible en este enlace: https://www.evidencio.com/models/show/2344

LA CLAVE

Síntomas asociados después de dos meses

Investigadores de la Universidad de Stanford han hallado que el 73% de pacientes con covid moderado o grave presentaba al menos un síntoma asociado en los 60 días posteriores al diagnóstico. El 40% de los pacientes estudiados experimentaron fatiga, mientras que el 36% manifestaba dificultad a la hora de respirar. Un 25% reportó problemas para concentrarse. La evidencia científica muestra que los casos de covid prolongado son más habituales de lo que pensamos en enfermos moderados o graves.

AP



La genética, un factor que perjudica a jóvenes sanos contagiados

M. de Andrés - Madrid

Existen una serie de factores de riesgo que, hasta la llegada de la quinta ola, definían al paciente susceptible de padecer la covid en su forma más grave, e incluso fallecer. Se trataba de un varón, mayor de 50 años, con enfermedades crónicas como la diabetes y obesidad. Una combinación de circunstancias que no pueden explicar por qué los hombres jóvenes y sanos sin antecedentes médicos también sufrían la enfermedad de un modo severo.

Ahora, una investigación hispano-holandesa ha revelado dos nuevas mutaciones en el gen TLR7 en jóvenes sanos que enfermaron gravemente de covid, por lo que los científicos alertan de que «cada vez es más probable que estas mutaciones socaven una respuesta inmunitaria suficiente contra el SARS-CoV-2».

Estos investigadores han analizado 14 casos de la infección grave en hombres jóvenes y sanos menores de cincuenta años, de los cuales 10 eran de España y 4 de los Países Bajos, y encontraron mutaciones hasta ahora desconocidas del gen TLR7, que ya había sido descrito previamente como importante en la defensa contra el virus.

El año pasado, investigadores holandeses describían por primera vez que las mutaciones en el gen TLR7 eran un posible factor de riesgo genético poco frecuente. La familia TLR desempeña un papel importante en el reconocimiento de patógenos y la activación de la inmunidad innata. Los científicos revelaron que dos parejas de hermanos sin parentesco enfermaron gravemente de covid y uno de ellos murió. Todos tenían una mutación en ese gen TLR7.