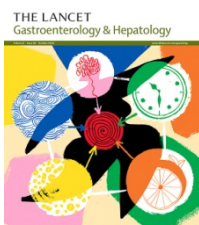


Compromiso Gastrointestinal y Hepático en Pacientes con COVID-19

Los resultados de la presente revisión sistemática y metanálisis indican que los síntomas digestivos y el daño hepático son relativamente frecuentes en pacientes con COVID-19. Los enfermos con estas características merecen atención particular.



Fuente: The Lancet Gastroenterology & Hepatology

Título original: Manifestations and Prognosis of Gastrointestinal and Liver Involvement in Patients with COVID-19: a Systematic Review and Meta-Analysis

Autores: Mao R y colaboradores

Institución: First Affiliated Hospital of Sun Yat-sen University, Guangzhou, China

Introducción

Hasta el 23 de abril de 2020 se habían comunicado más de 2.5 millones de casos confirmados y más de 175 000 muertes en asociación con la enfermedad por el nuevo coronavirus 2019 (COVID-19 por su sigla en inglés).

Los síntomas respiratorios, como fiebre y tos, son las manifestaciones más frecuentes de la enfermedad; las manifestaciones gastrointestinales se refirieron, por primera vez, en una serie de casos de la China. Los datos más recientes sugieren que el compromiso gastrointestinal y hepático también sería relativamente común en pacientes con infección por el coronavirus 2 del síndrome respiratorio agudo grave (*Severe Acute Respiratory Syndrome [SARS-CoV-2]*). De hecho, la enzima convertidora de angiotensina 2, el principal receptor para SARS-CoV-2, se expresa en células del tracto gastrointestinal y en hepatocitos. La detección de ARN del virus SARS-CoV-2 en heces de pacientes con COVID-19 y la posibilidad de la transmisión fecal-oral han motivado importante preocupación, en términos del control y la prevención de la enfermedad.

El riesgo de compromiso gastrointestinal y hepático sería más alto entre los enfermos con COVID-19 grave; sin embargo, los resultados de los estudios publicados hasta ahora no han sido categóricos, como consecuencia de la heterogeneidad pronunciada entre ellos.

En comparación con los adultos, los pacientes pediátricos (< 18 años) con COVID-19 tendrían síntomas más leves, compromiso pulmonar menos pronunciado y menos trastornos en los estudios de laboratorio. Sin embargo, se desconoce el riesgo de manifestaciones gastrointestinales y hepáticas en niños con COVID-19. Si bien el pronóstico asociado con la afectación digestiva tampoco se ha establecido con precisión, algunos estudios sugirieron que los pacientes con COVID-19 y síntomas digestivos tendrían pronóstico más desfavorable, en comparación con los enfermos

sin manifestaciones gastrointestinales o hepáticas. El objetivo de la presente revisión sistemática con metanálisis fue revisar la información disponible para la afectación gastrointestinal y hepática, en pacientes con COVID-19, en términos de la gravedad de la enfermedad, el grupo etario de mayor afectación, y la región geográfica. También se analizó el curso de la enfermedad, en los pacientes con síntomas gastrointestinales y compromiso hepático.

Métodos

Los estudios publicados hasta 4 de abril (con actualización al 10 de abril) de 2020 se identificaron mediante búsquedas bibliográficas en PubMed, Embase, la Web of Science, Google Scholar y en las bases de datos de la Organización Mundial de la Salud, el Lancet COVID-19 Resource Centre, New England Journal of Medicine, JAMA, BMJ, Gastroenterology, Gut, American Journal of Gastroenterology, y de los *US Centers for Disease Control and Prevention*. Sólo se consideraron artículos publicados en inglés. Los estudios debían referir los hallazgos clínicos y epidemiológicos de COVID-19 y la prevalencia de manifestaciones digestivas, en pacientes infectados. La calidad de los trabajos se determinó con el *National Institutes of Health (NIH) Quality Assessment Tool for Case Series Studies*. Se analizaron los síntomas digestivos (vómitos, diarrea, náuseas, anorexia, dolor abdominal, eructos), y las alteraciones en los niveles séricos de transaminasas hepáticas y bilirrubina. La gravedad de la enfermedad se definió en función de los síntomas presentes en el momento del diagnóstico. Los pacientes con COVID-19 grave presentaron saturación de oxígeno inferior a 90%, y necesidad de internación en unidades de cuidados intensivos o asistencia ventilatoria mecánica por síndrome de distrés respiratorio agudo. Para la revisión se siguieron las pautas PRISMA. Se estimaron los odds ratios (OR) con intervalos de confianza del 95% (IC 95%).

Resultados

Fueron evaluados 35 estudios con 6686 pacientes con COVID-19; en 29 de ellos (n: 6064) se refirieron síntomas gastrointestinales en el momento del diagnóstico de COVID-19. La prevalencia global de comorbilidades digestivas fue del 4% (IC 95%: 2 a 5; rango de 0 a 15; I^2 para la heterogeneidad =74%).

La prevalencia global de síntomas digestivos fue de 15% (IC 95%: 10 a 21; rango de 2 a 57; $I^2 = 96%$); los tres síntomas digestivos más frecuentes fueron las náuseas o vómitos, la diarrea y la pérdida de apetito.

La prevalencia global de anomalías de la función hepática (12 estudios, 1267 pacientes) fue de 19% (IC 95%: 9 a 32; rango de 1 a 53; $I^2=96%$). Los análisis por subgrupos mostraron que los pacientes con COVID-19 grave tuvieron los índices más altos de síntomas gastrointestinales (OR: 1.60; IC 95%: 1.09 a 2.36; $p=0.0020$; $I^2= 44%$) y de compromiso hepático (OR: 2.20; IC 95%: 1.60 a 3.02; $p<0.00001$; $I^2=36%$) en comparación con los enfermos con COVID-19 no grave.

Los pacientes de la provincia de Hubei tuvieron riesgo más alto de presentar trastornos de la función hepática ($p < 0.0001$), en comparación con los enfermos de otras regiones. Los pacientes pediátricos con COVID-19 tuvieron prevalencia de síntomas gastrointestinales similar a la de los adultos.

El 10% de los enfermos (IC 95%: 4 a 19, rango de 3 a 23; $I^2= 97%$) sólo presentó manifestaciones gastrointestinales, sin síntomas respiratorios. El diagnóstico se retrasó en los pacientes que presentaron síntomas gastrointestinales (diferencia promedio estandarizada de 2.85; IC 95%: 0.22 a 5.48; $p = 0.030$; $I^2= 73%$). Los pacientes con manifestaciones gastrointestinales tuvieron prevalencia más alta de complicaciones de la enfermedad (OR: 2.51; IC 95%: 1.62 a 3.89; $p < 0.0001$; $I^2= 0%$).

Conclusión

Los resultados de la presente revisión sistemática con metanálisis confirman que los síntomas digestivos y el compromiso hepático son relativamente frecuentes en los pacientes con COVID-19. En comparación con los enfermos con COVID-19 no grave, los pacientes con COVID-19 grave tuvieron riesgo más alto de presentar manifestaciones gastrointestinales y daño hepático. La prevalencia de síntomas digestivos fue similar en poblaciones pediátricas y de adultos. Se estimó que alrededor del 10% de los pacientes con COVID-19 refieren únicamente síntomas digestivos, sin manifestaciones respiratorias. Los pacientes con compromiso del sistema digestivo tendrían mayor riesgo de progresión a enfermedad grave o muy grave y pronóstico desfavorable. Los profesionales deben estar particularmente alertas al compromiso gastrointestinal, por sus consecuencias clínicas, en el contexto de COVID-19.