

COVID 19 a nivel gastrointestinal

La presencia de ACE2 a nivel intestinal lo hace susceptible de ser invadido por una serie de virus, incluidos coronavirus, rotavirus y norovirus y ser una ruta de infección.

Una revisión sistemática y metanálisis de estudios que incluyeron 4805 pacientes con COVID-19 y síntomas gastrointestinales (edad media de 52,2 años, 33.2% de sexo femenino) sugiere que el 12% de los pacientes con COVID-19 manifestarán síntomas GI. Las tasas agrupadas mostraron que el 7,4% informaron diarrea y 4,6% náuseas o vómitos. Los niveles de aspartato aminotransferasa fuera de rango de referencia fue del 20% y del 14,6% para alanina aminotransferasa. Aunque estos números no son tan altos en comparación con la infección por SARS (síntomas GI 20%), la presencia de síntomas gastrointestinales (GI) puede asociarse a un mal pronóstico. En los 8 estudios que analizaron ARN SARS-CoV-2 en materia fecal hallaron positividad en el 40.5% de los pacientes con infección confirmada por SARS-CoV-2. Particularmente preocupante fue la presencia de virus vivos en las heces de los pacientes y que la eliminación continuó durante días después de la hospitalización.

En este análisis plantean que la ruta de transmisión fecal-oral podría ser una fuente adicional de propagación de la infección y sugieren que la prueba del virus en heces por RT-PCR en tiempo real podría ser útil en el monitoreo y vigilancia. Además, la transmisión fecal-oral podría explicar algunas de las infecciones nosocomiales, especialmente en las unidades de endoscopia. Para reducir las infecciones asociadas a la atención médica, los médicos deben tomar precauciones adicionales cuando un paciente informa diarrea. Esto resalta la necesidad de comprender mejor qué medidas son necesarias para evitar una mayor propagación del SARS-CoV-2.

Bibliografía

Sravanthi Parasa et al. Prevalence of Gastrointestinal Symptoms and Fecal Viral Shedding in Patients With Coronavirus Disease 2019 A Systematic Review and Meta-analysis. *JAMA Network Open*. 2020;3(6):e2011335.

<https://es.jamanetwork.com/journals/jamanetworkopen/fullarticle/2767009>

Otro metanálisis publicado reporta síntomas GI en el 15% de los pacientes con COVID-19 y daño hepático en el 19%, siendo ambos más prevalentes en los casos más severos, mientras que la presencia de comorbilidades digestivas previas, en esta revisión, no se asoció a mayor riesgo de enfermedad severa. La presencia de ARN SARS-CoV-2 viral en muestras fecales fue del 54% y su positividad persistía hasta 47 días después del comienzo de los síntomas. Datos de Wu et al, sugieren la posibilidad de esta positividad hasta 5 semanas después de la negativización en muestras respiratorias. ([https://doi.org/10.1016/S2468-1253\(20\)30083-2](https://doi.org/10.1016/S2468-1253(20)30083-2))

Bibliografía

Ren Mao et al. Manifestations and prognosis of gastrointestinal and liver involvement in patients with COVID-19: a systematic review and meta-analysis. *Lancet Gastroenterol Hepatol* 2020 Published Online May 12, 2020.

[https://doi.org/10.1016/S2468-1253\(20\)30126-6](https://doi.org/10.1016/S2468-1253(20)30126-6)