

Año	Revista	FI	Tema	Autores	Volumen/Páginas
2020	Journal of Allergy Clinical Immunology	10,22	Circunstancias especiales	Lovinsky-Desir S, Deshpande DR, De A, Murray L, Stingone JA, Chan A, et al.	146: 1027-34

Texto en inglés

Background: Several underlying conditions have been associated with severe acute respiratory syndrome coronavirus 2 illness, but it remains unclear whether underlying asthma is associated with worse coronavirus disease 2019 (COVID-19) outcomes.

Objective: Given the high prevalence of asthma in the New York City area, our objective was to determine whether underlying asthma was associated with poor outcomes among hospitalized patients with severe COVID-19 compared with patients without asthma.

Methods: Electronic health records were reviewed for 1298 sequential patients 65 years or younger without chronic obstructive pulmonary disease who were admitted to our hospital system with a confirmed positive severe acute respiratory syndrome coronavirus 2 test result.

Results: The overall prevalence of asthma among all hospitalized patients with COVID-19 was 12.6 %, yet a higher prevalence (23.6 %) was observed in the subset of 55 patients younger than 21 years. There was no significant difference in hospital length of stay, need for intubation and length of intubation, tracheostomy tube placement, hospital readmission, or mortality between patients with and without asthma. Observations between patients with and without asthma were similar when stratified by obesity, other comorbid conditions (ie, hypertension, hyperlipidemia, and diabetes), use of controller asthma medication, and absolute eosinophil count.

Conclusions: Among hospitalized patients 65 years or younger with severe COVID-19, asthma diagnosis was not associated with worse outcomes, regardless of age, obesity, or other high-risk comorbidities. Future population-based studies are needed to investigate the risk of developing COVID-19 among patients with asthma once universal testing becomes readily available.

Asma entre pacientes hospitalizados con COVID-19 y resultados relacionados

Antecedentes. La existencia concomitante de varias enfermedades se ha asociado con la forma grave de presentación del síndrome respiratorio agudo grave por coronavirus-2 (SARS-Cov-2), pero no está claro si tener asma se asocia con una afección por coronavirus-2019 (COVID-19) más grave.

Objetivo. Dada la alta prevalencia de asma en el área de la ciudad de Nueva York, nuestro objetivo fue determinar si tener asma se asociaba con una peor evolución entre los pacientes hospitalizados con COVID-19 grave, en comparación con los pacientes sin asma.

Métodos. Se revisaron los registros médicos electrónicos de 1.298 pacientes, menores de 65 años, recogidos consecutivamente, sin enfermedad pulmonar obstructiva crónica, que ingresaron en nuestro sistema hospitalario con un resultado positivo confirmado para SARS-Cov2.

Resultados. La prevalencia general de asma entre todos los pacientes hospitalizados con COVID-19 fue del 12,6 %. Sin embargo, se observó una mayor prevalencia (23,6 %) en el subconjunto de 55 pacientes menores de 21 años. No hubo diferencias significativas en la duración de la estancia hospitalaria, la necesidad de intubación, la duración de la intubación, la colocación del tubo de traqueotomía, el reingreso hospitalario o la mortalidad entre los pacientes con y sin asma. Las observaciones entre pacientes con y sin asma fueron similares cuando se estratificaron por obesidad, otras comorbilidades (hipertensión, hiperlipidemia y diabetes), uso de medicación controladora del asma y recuento celular absoluto de eosinófilos.

Conclusiones. Entre los pacientes hospitalizados de ≤ 65 años con COVID-19 grave, el diagnóstico de asma no se asoció con peores resultados clínicos, independientemente de la edad, la obesidad u otras comorbilidades de alto riesgo. Se necesitan futuros estudios poblacionales para investigar el riesgo de desarrollar COVID-19 entre pacientes con asma, una vez que las pruebas diagnósticas para el coronavirus estén disponibles de modo universal.