

NOTA DE PRENSA

LA PANDEMIA DE LA COVID-19 ALTERA GRAVEMENTE LA ATENCIÓN AGUDA DE LOS PACIENTES CON ICTUS

- Así lo han expuesto profesionales y expertos en Neurología en una mesa redonda celebrada en el I Congreso Nacional COVID19, que se celebra esta semana, y en la que han analizado otras cuestiones relacionadas con enfermedades como la esclerosis múltiple o las principales manifestaciones neurológicas en los pacientes con COVID-19.
- Ante brotes como el de la COVID-19 no sólo es importante preservar estratégicamente la cadena de atención al ictus en los centros hospitalarios terciarios, sino también hacer campañas de información recordatorias a la población para que, ante la sospecha de padecer ictus, llame a los servicios médicos de urgencia y acuda al hospital.
- Se indica una mayor proporción de mortalidad y peor evolución de la infección por SARS-CoV-2 entre los pacientes con esclerosis múltiple con más edad y mayor grado de discapacidad, que no tienen tratamiento modificador de la enfermedad, y cuentan con comorbilidades como la hipertensión, la diabetes y la obesidad, según los datos de un registro de la Sociedad Española de Neurología presentado en la sesión.
- Las principales manifestaciones neurológicas que presentan los pacientes con COVID-19 son las encefalopatías (alteraciones del nivel de consciencia desde aturdimiento, confusión hasta el coma), por delante de otras como mialgias y cefalea, anosmia y disgeusia, enfermedades cerebrovasculares o epilepsia y trastornos del movimiento.

17 de septiembre de 2020.- El I Congreso Nacional COVID 19, que se está celebrando esta semana y aborda de forma multidisciplinar el abordaje y lucha contra la pandemia del CoV-SARS-2 en España, ha acogido una mesa redonda en la que diferentes profesionales de Neurología han puesto de manifiesto las principales consecuencias y manifestaciones neurológicas que están padeciendo los pacientes infectados con SAS-CoV-2 y a la inversa, cómo la llegada de este virus también está afectando algunas de las patologías neurológicas, como es el caso del ictus o la esclerosis múltiple.

Así, el Dr. Ángel Chamorro, profesor de Neurología de la Universidad de Barcelona, y director del Comprehensive Stroke Center del Hospital Clinic de Barcelona, ha señalado que, a pesar de que se ha preservado la cadena de atención al ictus, la COVID-19 altera gravemente la atención aguda de esta patología, que ha descendido su número de casos en los últimos meses. Chamorro ha presentado un estudio realizado en su hospital que ha comparado la incidencia del ictus en los meses de marzo de 2019 y 2020, que ha desvelado un descenso del 24% en los ingresos hospitalarios por ictus, y de un 18% en el número de activaciones del código ictus registradas en marzo de este año, frente a un incremento del 360% en las llamadas de emergencia médica recibidas por el centro. “Si bien hubo un crecimiento progresivo de ingresados por ictus en las primeras semanas en el último mes de marzo, se detectó una caída del 37% en las terapias de reperfusión respecto a marzo del año anterior”, explicó Chamorro, quien apuntó que los tiempos de agilidad del diagnóstico y el tratamiento no se han visto afectados por la pandemia. Ningún paciente ingresado con ictus desarrolló COVID-19 durante su hospitalización y se realizó un uso pequeño de tests para la detección del SARS-CoV-2, sólo en el 10% de los ingresados.

El Dr. Chamorro concluyó subrayando que “ante brotes como el de la COVID-19 no sólo es importante preservar estratégicamente la cadena de atención al ictus en los centros hospitalarios terciarios, sino también se deben hacer campañas de información recordatorias a la población para que, ante la sospecha de padecer ictus, llame a los servicios médicos de urgencia y acuda al hospital”.

Sobre la relación entre la esclerosis múltiple, la inmunosupresión y la COVID-19 trató el Dr. José Meca Lallana, del Servicio de Neurología del Hospital Clínico Universitario Virgen de la Arrixaca de Murcia, quien señaló que no se dispone de una evidencia científica sobre cómo los inmunosupresores en esclerosis múltiple pueden condicionar la infección por el virus, “lo que hace aconsejable considerar a los pacientes con esclerosis en estado de inmunosupresión como pacientes de riesgo”. Meca presentó los datos de un registro puesto en marcha por la Sociedad Española de Neurología para describir las características clínico-epidemiológicas, la evolución y el manejo terapéutico de los pacientes con esclerosis múltiple contagiados por el SARS-CoV-2.

Las conclusiones de este registro indican una mayor proporción de mortalidad y peor evolución de la infección por SARS-CoV-2 entre los pacientes con esclerosis múltiple con más edad y mayor grado de discapacidad, que presentan fenotipos progresivos y no tienen tratamiento modificador de la enfermedad, y que cuentan como principales comorbilidades la hipertensión arterial, la diabetes y la obesidad. Asimismo, muestra que no hay una influencia negativa de los tratamientos modificadores de la enfermedad sobre la evolución de la infección por el virus.

Por su parte, el Dr. Tomás Segura, jefe de Servicio de Neurología del Hospital General Universitario de Albacete, abordó las principales manifestaciones neurológicas que presentan los pacientes con COVID-19, entre las que destacan de forma llamativa las encefalopatías (alteraciones del nivel de consciencia desde aturdimiento, confusión

hasta el coma), por delante de otras como mialgias y cefalea, anosmia y disgeusia, enfermedades cerebrovasculares o epilepsia y trastornos del movimiento.

Tomás Segura explicó que hay que distinguir entre dos grandes grupos: las manifestaciones generales y anosmia, que se presentan en pacientes más leves y al principio de la pandemia; y el resto, que aparecen con más retardo y en pacientes más graves. “Esto último puede ser debido más a las consecuencias de la enfermedad que del propio virus SARS-CoV-2, y que por tanto tiene que ver con procesos como la tormenta de citoquinas (afectación inflamatoria), la afectación que sufre el cerebro por el marasmo tóxico metabólico que sufren los pacientes, la agresión de los fármacos, el problema trombótico que tienen con frecuencia o la patología inmunitaria”, finalizó Segura.

La mesa redonda ha estado moderada por el Dr. David Ezpeleta, neurólogo del Hospital Universitario Quirónsalud Madrid; y la Dra. Mar Castellanos, jefa de Servicio de Neurología del Complejo Hospitalario Universitario A Coruña.

I Congreso Nacional COVID 19

Más de medio centenar sociedades científicas que agrupan a más de 150.000 profesionales sanitarios promueven el primer congreso nacional sobre COVID-19 y el mayor de cuantos se han celebrado en España en el ámbito de la salud. Este encuentro, que se celebrará de forma online hasta el 19 de septiembre, se ha gestado con la vocación de promover el trabajo colaborativo y multidisciplinar entre los profesionales e investigadores más directamente implicados en la lucha contra la pandemia a fin para poner en común las lecciones y enseñanzas que pueden extraerse de esta crisis sanitaria y los cambios que se deben poner en marcha de cara al futuro.

El Congreso, cuyo Comité de Honor preside Su Majestad el Rey Don Felipe VI, cuenta con 26 mesas redondas y 11 conferencias especiales sobre temas como la respuesta inmunitaria frente a SARS-CoV2, la investigación clínica en tiempos de crisis sanitaria, el papel de la atención primaria, la visión desde Urgencias, la farmacología, el pronóstico, profilaxis pre-post exposición y tratamiento antiviral del SARS-CoV2, las implicaciones en el sistema respiratorio, en reumatología, gastroenterología y hematología, la afección en niños y personas mayores, el impacto en salud mental, el daño vascular, afectación en la piel, vinculación con la enfermedad renal y cardiovascular, el esfuerzo en anestesiología, reanimación y medicina intensiva, entre otros.

En este Congreso se presentarán los resultados de muchos de los proyectos de investigación llevados a cabo en España en estos meses y se realizará una exhaustiva actualización del estado del conocimiento sobre distintos aspectos del CoV-SARS-2 y de la COVID-19. En concreto, se presentarán más de 400 estudios realizados desde el comienzo de la pandemia por clínicos e investigadores españoles.

El presidente del Comité Organizador es el Dr. Antonio Rivero, del Hospital Reina Sofía de Córdoba y vicepresidente de la Sociedad Española de Enfermedades Infecciosas y

Microbiología Clínica, y el presidente del Comité Científico del congreso es el Dr. Julián Olalla, del Hospital Costa del Sol (Marbella, Málaga).

Para más información y gestión de entrevistas:

Gabinete de comunicación del I Congreso Nacional COVID19: Tomás Muriel / Jesús Herrera (95 462 27 27 / 605 603 382 / 625 872 780)