

Graves alteraciones intestinales en pacientes con COVID-19

Los pacientes con COVID-19 pueden presentar trastornos intestinales severos, incluida la isquemia (falta de riego sanguíneo) y la necrosis (muerte del tejido) según un estudio publicado en la revista *Radiology*.

El Dr. Rajesh Bhayana y sus colegas, especialistas del Hospital General de Massachusetts (Boston, EEUU) realizaron un estudio retrospectivo sobre 412 pacientes (241 varones y 171 mujeres) que habían dado positivo para el SARS-CoV-2 del síndrome respiratorio agudo severo. La edad promedio fue de 57 años. De estos pacientes, 136 (33%) fueron ingresados en la unidad de cuidados intensivos (UCI) dada la severidad del cuadro clínico con graves complicaciones pulmonares.

La proporción de pacientes que inicialmente presentaron al menos un síntoma gastrointestinal fue del 34% (142 pacientes). Los pacientes fueron seguidos durante un promedio de 17 días con una media variable entre 11 y 25 días, tras el ingreso.

Según los datos del estudio, el 17% de los pacientes tenía imágenes abdominales patológicas que fueron evaluadas por ecografía, tomografías computarizadas y resonancia magnética. Se observaron anomalías intestinales en el 31% de las tomografías computarizadas (3,2% de todos los pacientes) y fueron más frecuentes entre los pacientes ingresados en la UCI, en comparación con otros pacientes del área de hospitalización. Los hallazgos más habituales incluyeron aumento del espesor de la pared intestinal, isquemia e infarto intestinal.

Dos pacientes fueron sometidos a una resección intestinal quirúrgica dada la extrema severidad del cuadro clínico. El estudio anatomopatológico de la pieza extraída demostró isquemia y necrosis intestinal. Ambos pacientes tenían trombos de fibrina en las arteriolas submucosas, lo que sugiere que la isquemia intestinal en estos pacientes podría ser causada por estos coágulos sanguíneos.

Las ecografías del abdomen demostraron una infiltración hepática difusa, así como una vesícula biliar dilatada llena de "barro biliar" lo que sugiere una disminución casi absoluta de la movilización de los jugos biliares.

Otros hallazgos mostraron isquemia intestinal severa, lo que los especialistas denominan "intestino moribundo". En los pacientes operados quirúrgicamente, se observaron coágulos en las arteriolas pequeñas próximas a las áreas de "intestino muerto" (necrótico). Estos hallazgos obligan a deducir que los pacientes ingresados en UCI pueden tener isquemia intestinal provocada por fenómenos trombóticos tan característicos de esta COVID-19. Según los investigadores, las posibles explicaciones para el conjunto de hallazgos intestinales en pacientes con COVID-19 incluyen infección viral directa, trombosis de vasos pequeños o isquemia mesentérica.

Los autores señalan que, habida cuenta de la tendencia protrombótica de la COVID-19, la anticoagulación debería ser siempre una opción terapéutica a tener en cuenta a la hora de abordar el enfoque quirúrgico global del problema, especialmente en los pacientes más graves.