

Qué es COVID-19?

[W. Joost Wiersinga, MD, PhD, MBA¹](#); [Hallie C. Prescott, MD, MSc²](#)

Afiliaciones de autor [Información del artículo](#)

JAMA. 2020;324(8):816. doi:10.1001/jama.2020.12984

La enfermedad de Coronavirus 2019 (COVID-19) es una enfermedad causada por un nuevo coronavirus, coronavirus del síndrome respiratorio agudo severo 2 (SARS-CoV-2).

Los coronavirus son una causa del resfriado común, pero el SARS-CoV-2, que probablemente provenía de los murciélagos, causa enfermedades más severas en muchos pacientes¹

Síntomas y diagnóstico

Los síntomas ocurren en promedio unos 5 días después de la exposición al virus. Casi todos los pacientes desarrollan síntomas en 12 días. Por lo tanto, se recomienda un autoaislamiento de 14 días para personas que probablemente estuvieron expuestas al virus. Los síntomas más comunes son tos, fiebre y dificultad para respirar; la mayoría de los pacientes con COVID-19 tienen al menos 1 de estos. Otros síntomas comunes incluyen dolores musculares, fatiga, náuseas, vómitos y diarrea. Las personas también pueden tener pérdida o cambio en la sensación de gusto y olor²

El COVID-19 es típicamente diagnosticado por un hisopo de la nariz que mide el coronavirus. También hay análisis de sangre que pueden medir la exposición reciente al virus, pero estos no muestran resultados positivos hasta 1 a 3 semanas después de que comience la infección.

COVID-19 Enfermedad y tratamiento

El virus típicamente entra a través de los ojos, la boca o la nariz y luego viaja por la garganta, donde puede causar tos. En algunos pacientes, el virus entra en los pulmones y puede causar neumonía. La neumonía lleva a llenar líquido los sacos de aire en los pulmones, lo que dificulta la respiración. La mayoría de los pacientes con neumonía deben ser hospitalizados y tratados con oxígeno. Algunos pacientes se enferman mucho y necesitan soporte vital, como ventilación mecánica. Mueren aproximadamente 1 de cada 20 pacientes con COVID-19. Sin embargo, las tasas de mortalidad varían sustancialmente según la edad, que va de 1 de cada 900 pacientes de 18 a 29 años a 1 de cada 34 de 50 a 64 años y 1 de cada 3 de 85 años o más.

Actualmente no existe una vacuna para reducir el riesgo de COVID-19. Varias vacunas potenciales están en desarrollo, lo que puede ayudar a prevenir el COVID-19 en el futuro. Para la mayoría de los pacientes, el tratamiento es de apoyo. Los antibióticos no funcionan para esta enfermedad viral. Los estudios están probando muchos medicamentos antivirales, así como medicamentos para modificar la respuesta del cuerpo al virus. Para ciertos pacientes hospitalizados, los medicamentos antivirales y los esteroides pueden ayudar.

Los pacientes con COVID-19 son propensos a tener fatiga y disminución de la energía durante 6 a 8 semanas. Puede ser difícil reanudar la misma actividad y ejercicio que antes del COVID-19, pero es importante permanecer activo y aumentar el ejercicio gradualmente. Para la mayoría de los pacientes, la función pulmonar vuelve a la normalidad después de la neumonía.

Los científicos no saben si las personas pueden tener COVID-19 más de una vez, pero la reintención puede ser posible, particularmente para las personas con síntomas leves durante su infección inicial.

Para obtener más información

- *JAMA* COVID-19 Página de Información
jamanetwork.com/journals/jama/pages/coronavirus-alert

La página de ayudante JAMA es un servicio público de *JAMA*. La información y las recomendaciones que aparecen en esta página son apropiadas en la mayoría de los casos, pero no sustituyen al diagnóstico médico. Para información específica sobre su condición médica personal, *JAMA* le sugiere que consulte a su médico. Esta página puede ser fotocopiada no comercialmente por médicos y otros profesionales de la salud para compartir con los pacientes. Para comprar reimprimas a granel, envíe un correo electrónico reprints.jamanetwork.com.

[Volver arriba](#)

Información del artículo

Publicado en línea: 10 de julio de 2020. doi:10.1001/jama.2020.12984

Conflicto de Intereses Divulgaciones: El Dr. Wiersinga informó haber recibido subvenciones de la Organización de Investigación Científica de los Países Bajos. El Dr. Prescott informó que recibió subvenciones de los Institutos Nacionales de Salud, la Agencia de Investigación y Calidad de la Salud y el Departamento de Asuntos de Veteranos y que prestaba servicios en la Campaña de Sepsis sobrevivientes.

Referencias

1.

Wiersinga WJ , Rodas A, Cheng AC , et al. Fisiología, transmisión, diagnóstico y tratamiento de la enfermedad coronavirus 2019 (COVID-19): una revisión. *JAMA*. Publicado en línea 10 de julio de 2020. doi: [10.1001/jama.2020.12839](https://doi.org/10.1001/jama.2020.12839)

[Artículo](#)

2.

Huynh PP, Ishii LE , Ishii M . Qué es la anosmia? *JAMA*. Publicado en línea en línea Junio 18, 2020. doi: [10.1001/jama.2020.10966](https://doi.org/10.1001/jama.2020.10966)

[Article](#)

[Comentarios](#)

2 Comentarios para este artículo

[EXPAND TODOS](#)

11 de julio de 2020

Riesgo de muerte tras infección de Covid-19

David Bennett, MSc Consultora farmacéutica

Para la comunicación de los pacientes sería más seguro subrayar que el riesgo de muerte citado en este trabajo se refiere a los pacientes del hospital. Existe el peligro de que un miembro del público infectado con Covid-19 pero que no requiera hospitalización se considerara paciente y así pensar que su riesgo de muerte es de 1 de cada 900 (o de otro tipo, según su edad).

CONFLICT OF INTEREST: Ninguno denunciado

11 de julio de 2020

Lecciones de COVID-19

Michael McAleer, PhD (Econometrics), Queen's Universidad de Asia, Taiwán

Las útiles, instructivas y advertencias explicaciones sobre los coronavirus y la neumonía de los expertos en enfermedades infecciosas y medicinas de cuidados críticos son un servicio público importante y encomiable en esta página de pacientes de JAMA.

Los pronunciamientos claros y verificables de los síntomas, diagnóstico, progresión y tratamiento de los efectos del virus SARS-CoV-2 que conduce a la enfermedad COVID-19 después de la exposición son lecciones saludables sobre la naturaleza virulenta del virus y la enfermedad.

La discusión da una advertencia a los individuos de la necesidad de ser cautos, extremadamente así para aquellos con comorbilidades existentes y sistemas inmunológicos debilitados.

Pruebas alternativas a través del hisopo y las muestras de sangre se explican en términos del tiempo

tomado para obtener resultados positivos, pero no hay discusión sobre su exactitud y éxito en la detección de verdaderos resultados positivos y verdaderos negativos.

Los casos de infecciones repetidas no reciben una amplia cobertura, posiblemente debido a la falta actual de ensayos clínicos.

Se presentan opciones de tratamiento alternativas, con una explicación de que la falta de una vacuna no puede ser reemplazada por medicamentos antivirales y esteroides.

El comentario: "Para la mayoría de los pacientes, la función pulmonar vuelve a la normalidad después de la neumonía", podría considerarse prematuro a la luz de los hallazgos recientes de que las muertes COVID-19 se han registrado como que conducen a coágulos de sangre en múltiples órganos, no sólo en los pulmones.

Todavía no se dispone de ensayos clínicos de los efectos a largo plazo en pacientes que supuestamente se han recuperado de COVID-19.

Asociación Médica Estadounidense de 2024. Todos los derechos reservados.