

**A fecha de 01/04/2020 se han incorporado en *Altmetric* 121 referencias nuevas. Las 10 referencias de mayor puntuación se resumen en la siguiente tabla.**

Tabla estudios de mayor impacto según <i>Altmetric</i> * 01/04/2020						
Autoras: Isabel María Martínez Férez y Ana María Carlos Gil						
Fecha	Puntuación <i>Altmetric</i>	Revista	Título	Autor / País <i>Link</i>	Objetivo	Descripción
01/04/2020	744 (771 twitters)	ACS Cent Sci	Research and Development on Therapeutic Agents and Vaccines for COVID-19 and Related Human Coronavirus Diseases	Liu, C. <i>et al.</i> / Estados Unidos <a href="http://dx.doi.org/10.1021/acscentsci.0c00272">http://dx.doi.org/10.1021/acscentsci.0c00272</a>	Proporcionar un fuerte base intelectual para el desarrollo continuo de agentes terapéuticos y vacunas.	<b>Informe del CAS</b> (una división de la <i>American Chemical Society</i> especializada en información científica). Informe especial para proporcionar una visión general de la información científica publicada con énfasis en las patentes de la colección de CAS. Destaca las estrategias antivirales que involucran moléculas pequeñas y productos biológicos que apuntan a interacciones moleculares complejas involucradas en la infección y replicación del coronavirus. El esfuerzo de reutilización de fármacos documentado en este documento se centra principalmente en agentes que se sabe que son efectivos contra otros virus de ARN, incluidos SARS-CoV y MERS-CoV. El análisis de <b>patentes</b> de productos biológicos relacionados con el coronavirus incluye <b>anticuerpos terapéuticos, citocinas y terapias basadas en ácido nucleico</b> dirigidas a la expresión génica del virus, así como varios tipos de <b>vacunas</b> . Más de 500 patentes divulgan

					metodologías de estos cuatro productos biológicos con el potencial de tratar y prevenir las infecciones por coronavirus, que pueden ser aplicables a COVID-19.
256 (340 twitters)	Lancet Infect Dis	Clinical and virological data of the first cases of COVID-19 in Europe: a case series	Lescure, FX. <i>et al.</i> /Francia <a href="https://dx.doi.org/10.1016/S1473-3099(20)30200-0">https://dx.doi.org/10.1016/S1473-3099(20)30200-0</a>	Describir las características clínicas de los cinco pacientes ingresados en dos hospitales franceses.	Serie de casos: Los autores describieron las características de cinco pacientes diagnosticados con COVID-19 por RT-PCR semicuantitativa en hisopos nasofaríngeos. Evaluaron patrones de enfermedad clínica y carga viral de diferentes muestras (nasofaríngeas, sangre, orina y heces) con el objetivo de facilitar la información obtenida por si permitían en un futuro la comprensión de la historia natural de la enfermedad.
224 (283 twitters)	Lancet	A role for CT in COVID-19? What data really tell us so far	Hope, M. /EE.UU <a href="https://dx.doi.org/10.1016/S0140-6736(20)30728-5">https://dx.doi.org/10.1016/S0140-6736(20)30728-5</a>	Reflexionar sobre el papel de la pruebas de imagen en el diagnóstico de COVID-19.	Opinión ( <i>Correspondence</i> ): Los autores reflexionan sobre los resultados obtenidos por pruebas de imagen en el diagnóstico de COVID-19. Identifican los hallazgos obtenidos mediante TC (opacidad de vidrio esmerilado y consolidación) aunque remarcan su baja especificidad y bajo valor predictivo positivo. Hipotetizan sobre la posibilidad de localizarlos también en otras patologías como la gripe. Identifican las limitaciones de radiografía torax-PCR para diagnosticar COVID-19: -La prueba no está disponible universalmente -Los tiempos de respuesta pueden ser largos -Las sensibilidades informadas varían. Los autores consideran que la TC no añade valor diagnóstico y que podrían "creer" sus resultados si la probabilidad pre-prueba fuese alta. Los autores indican que si se sospecha de COVID-19, los pacientes deben aislarse en espera de confirmación con (múltiples) pruebas de RT-PCR, o hasta que la cuarentena haya transcurrido. Los resultados de una tomografía computarizada no

						<p>modificarían esto, además, el uso seguro de la TC para estudiar a los pacientes con COVID-19 supondría un desafío logístico y podría colapsar los recursos disponibles. Incluso con los protocolos de limpieza adecuados, los profesionales sanitarios y los escáneres CT pueden convertirse en vectores de infección para otros pacientes vulnerables que requieran imágenes. Los autores instan a la <b>precaución y al uso guías de práctica clínica</b> sobre pruebas de imágenes.</p>
174 (31 twitters)	Ann Intern Med	SARS-CoV-2-Positive Sputum and Feces After Conversion of Pharyngeal Samples in Patients With COVID-19	Chen, C. <i>et al.</i> / China <a href="http://dx.doi.org/10.7326/m20-0991">http://dx.doi.org/10.7326/m20-0991</a>	<p>Evaluar los resultados de RT-qPCR del ARN del SARS-CoV2 de muestras de esputo y heces tras la conversión de muestras faríngeas de positivas a negativas.</p>	<p>Estudio retrospectivo (<i>Letter</i>)</p> <p><b>Métodos:</b> identificaron una muestra de pacientes ingresados en el Hospital con un diagnóstico de COVID-19 y pruebas de RT-qPCR emparejadas de hisopos faríngeos con muestras de esputo o heces.</p> <p><b>Resultados:</b> Entre 133 pacientes ingresados con COVID-19 del 20 de enero al 27 de febrero de 2020, identificaron 22 con un esputo positivo inicial o de seguimiento o muestras fecales emparejadas con una muestra faríngea negativa de seguimiento. En estos 22 pacientes, el esputo y las heces permanecieron positivas para SARS-CoV2 en RT-qPCR hasta 39 y 13 días, respectivamente, después de que las muestras faríngeas obtenidas fueran negativas.</p> <p><b>Conclusión de los autores:</b> Estos hallazgos plantean preocupación sobre si los pacientes con hisopos faríngeos negativos están realmente libres de virus, o si se necesitan muestras de sitios corporales adicionales. El estudio presenta limitaciones por lo que estos resultados justifican estudios adicionales, incluida la recolección sistemática y simultánea de muestras de múltiples sitios del cuerpo y la evaluación del riesgo infeccioso.</p>	

148 (35 twitters)	Nature	Structural basis of receptor recognition by SARS-CoV-2	Shang, J. <i>et al.</i> /Estados Unidos <a href="http://dx.doi.org/10.1038/s41586-020-2179-y">http://dx.doi.org/10.1038/s41586-020-2179-y</a>	Proporcionar orientación para las estrategias de intervención dirigidas al reconocimiento del receptor por SARS-CoV-2.	<p>Estudio cristalográfico.</p> <p><b>Métodos y resultados:</b> Los autores determinan la estructura cristalina del dominio de unión al receptor (DUR) del SARS-CoV-2 en complejo con hACE2. Las características estructurales del DUR del SARS-CoV-2 mejoran la afinidad de unión al receptor hACE2.</p> <p><b>Conclusiones e los autores:</b> Los epítomos funcionalmente importantes en SARSCoV-2 RBM, identificados en este estudio, pueden guiar el diseño basado en la estructura DUR de vacunas eficaces. En general, este estudio puede guiar las estrategias de intervención basadas en la estructura que apuntan al reconocimiento del receptor por SARS-CoV-2.</p>
137	BMJ	Covid-19: Doctors are told not to perform CPR on patients in cardiac arrest	Mahase, E. & Kmiotowicz, Z. /Reino Unido <a href="http://dx.doi.org/10.1136/bmj.m1282">http://dx.doi.org/10.1136/bmj.m1282</a>	Informar sobre una petición hecha a los profesionales sanitarios	<p>Noticia (News)</p> <p>Se le ha dicho al personal de atención médica en West Midlands que no inicie las compresiones torácicas o la ventilación en pacientes que están en paro cardíaco si sospechan o diagnostican COVID-19 a menos que estén en el departamento de emergencias y el personal use equipo de protección personal completo (EPP).</p> <p>El consejo se basa en la premisa de que al realizar compresiones cardíacas se corre el riesgo de que se liberen partículas de virus en el aire que podrían infectar al personal.</p> <p>Esta recomendación ha suscitado mucha incertidumbre porque como comentan en la noticia "Si alguien con COVID-19 tiene un paro cardíaco causado por una neumonía viral, entonces las posibilidades de supervivencia son muy pequeñas. El problema es para los muchos pacientes que esperan los resultados de las pruebas y que son tratados como si tuvieran COVID-19. Si resulta que no tienen COVID-19, y tienen un paro cardíaco por una causa</p>

						potencialmente reversible, pero no se realiza ningún intento de reanimación, eso sería angustiante ".
123 (174 twiters)	Ann Oncol	Clinical characteristics of COVID-19-infected cancer patients: A retrospective case study in three hospitals within Wuhan, China	Zhang, L. <i>et al.</i> / China  <a href="https://dx.doi.org/10.1016/j.annonc.2020.03.296">https://dx.doi.org/10.1016/j.annonc.2020.03.296</a>	Describir las características clínicas de los pacientes oncológicos con COVID-1.	<p>Estudio retrospectivo: Los autores revisaron las historias clínicas de 28 pacientes oncológicos y COVID-19 procedentes de 3 hospitales de China desde el 13 enero al 26 de febrero de 2020. Realizaron un análisis univariante y multivariante para valorar factores de riesgo asociados con eventos graves (reingreso en UCI, ventilación mecánica y fallecimiento).</p> <p><b>Resultados:</b> Se identificaron las siguientes características clínicas: fiebre (23, 82.1%), tos seca (22, 81%) y disnea (14, 50.0%), junto con linfopenia (23, 82.1%), alto nivel de alta sensibilidad Proteína C reactiva (23, 82.1%), anemia (21, 75.0%) e hipoproteinemia (25, 89.3%).</p> <p>Los hallazgos más frecuentes en la TC de tórax fueron opacidad de vidrio esmerilado (21, 75.0%) y consolidación irregular (13, 46,3%).</p> <p>15 pacientes (53,6%) tuvieron eventos graves y la mortalidad fue del 28,6%. El último ciclo de quimioterapia fue en los 14 días (HR = 4.079, IC 95% 1.086-15.322, P = 0.037) y la consolidación irregular en CT (HR = 5.438, IC 95% 1,498-19,748, P = 0.010) aumentaron significativamente el riesgo de desarrollar eventos graves.</p> <p><b>Conclusiones:</b> Los pacientes oncológicos mostraron deterioro y malos resultados tras el contagio de COVID-19. Recomendaron que los pacientes oncológicos que reciben tratamiento quimioterápico sean candidatos a un <b>cribado exhaustivo</b> de infección por COVID-19 y eviten o disminuyan el tratamiento inmunosupresor en caso de coinfección con COVID-19.</p>	

111 (141 twitters)	Lancet Respir Med	COVID-19 infection in children	Sinha, IA. <i>et al.</i> /Reino Unido  <a href="https://dx.doi.org/10.1016/S2213-2600(20)30152-1">https://dx.doi.org/10.1016/S2213-2600(20)30152-1</a>	Reflexionar sobre la afectación de COVID-19 en niños.	Editorial destacada ( <i>Spotlight</i> ): Los autores reflexionan sobre la preocupación en el Reino Unido por los profesionales sobre la posibilidad de aparición de cuadros graves en niños. Señalan la necesidad de plantear <b>estrategias de atención pediátrica</b> ante el aumento de tasas de hospitalización y mortalidad de la población general. Reflexionan que el COVID-19 grave en niños es poco frecuente. Hasta la fecha, la revisión con mayor población (n= 2143 niños con COVID-19), realizada en China, identificó 112 casos (5,6%) como graves, definida la gravedad como hipoxia. 13 niños (0,6%) desarrollaron insuficiencia respiratoria, fallo multiorgánico o síndrome de distrés respiratorio agudo (SDRA). Posteriormente a esta revisión se ha informado de dos fallecimientos más en China. A esta situación hay que sumarle la preocupación añadida para aquellos niños con una afección torácica subyacente como la fibrosis quística y el asma grave o patologías crónicas. Los autores señalan la necesidad de la <b>atención pediátrica basada en la evidencia y la transparencia</b> para evitar la desinformación y mala interpretación.
110 (71 twitters)	Lancet Infect Dis	The many estimates of the COVID-19 case fatality rate	Rajgor, D.D. <i>et al.</i> / Singapur <a href="http://dx.doi.org/10.1016/s1473-3099(20)30244-9">http://dx.doi.org/10.1016/s1473-3099(20)30244-9</a>	Comentar la evolución de las estimaciones de mortalidad por Covid-19 y los factores que afectan a su estimación.	Comentario ( <i>Correspondence</i> ). Los autores comentan que las estimaciones de la tasa de mortalidad han ido cambiando a lo largo de la pandemia. Inicialmente la tasa publicada fue del 15% pero que esta tasa se calculó en una muestra muy pequeña, conforme se han ido obteniendo más datos esta tasa de mortalidad ha ido decreciendo entre 4,3% y 11,0%, y más tarde al 3,4%. La tasa informada fuera de China en febrero fue aún más baja (0,4%; dos de 464). Los autores comentan que existen factores que complican la estimación real de

						<p>esta mortalidad y consideran que el mayor desafío en el cálculo preciso de la tasa de mortalidad es el denominador: el número de personas infectadas con el virus.</p> <p>Casos asintomáticos de COVID-19, pacientes con síntomas leves, o las personas que se diagnostican erróneamente podrían quedar fuera del denominador, lo que lleva a su subestimación y sobreestimación de la mortalidad por el virus.</p>
76 (104 twiters )	Lancet Infect Dis	Understanding COVID-19: what does viral RNA load really mean?	Joynt, GM. <i>et al.</i> /China <a href="https://doi.org/10.1016/S1473-3099(20)30237-1">https://doi.org/10.1016/S1473-3099(20)30237-1</a>	Reflexiona sobre la publicación Lescure,FX. <i>et al.</i> 2020 sobre carga ARN viral y curso clínico en COVID-19.	Opinión (Comment): En este artículo de opinión señalan las <b>limitaciones de la publicación</b> realizada por Lescure,FX. <i>et al.</i> y que se incluye como segunda referencia en esta selección. El artículo destaca los siguientes aspectos y limitaciones: -Este tipo de estudios proporcionan detalles insuficientes para permitir el examen de la relación entre el curso clínico del paciente y la carga de ARN viral. -Aunque la publicación identifique la primera serie temporal con detalle para facilitar futuras combinaciones, los autores presentan tres patrones clínicos distintos con el análisis de únicamente 5 pacientes. Consideran que una distinción basada en números tan pequeños es altamente especulativa. -Actualmente, la comprensión de la relación entre la cinética de carga de ARN viral y la gravedad de la enfermedad en pacientes con COVID-19 sigue estando fragmentada. -A pesar de las limitaciones destacan que ante las dificultades para cultivar virus vivos de muestras clínicas durante una pandemia, el uso de la carga viral de ARN como sustituto sigue siendo plausible para generar hipótesis clínicas.	

\*[https://docs.google.com/spreadsheets/d/e/2PACX-1vRIJ0IzhFEJScTMqP4x7F1aAfxWbAMu-zjYaWwijnhPMLa-ypsX16s9NE5KMbG8B8bOibNc-e1L\\_Oko8/pubhtml?gid=1809308587&single=true](https://docs.google.com/spreadsheets/d/e/2PACX-1vRIJ0IzhFEJScTMqP4x7F1aAfxWbAMu-zjYaWwijnhPMLa-ypsX16s9NE5KMbG8B8bOibNc-e1L_Oko8/pubhtml?gid=1809308587&single=true)

