

A fecha de 04-06/04/2020 se han incorporado en *Altmetric* 102 referencias nuevas. Las 10 referencias de mayor puntuación se resumen en la siguiente tabla.

Tabla estudios de mayor impacto según <i>Altmetric</i> 04-06/04/2020						
Autoras: Isabel María Martínez Férez y Ana María Carlos Gil						
Fecha	Puntuación <i>Altmetric</i>	Revista	Título	Autor / País <i>Link</i>	Objetivo	Descripción
04/04/2020	3005 (3910 twitters)	BMJ	Covid-19: four fifths of cases are asymptomatic, China figures indicate.	Day, M. / Reino Unido http://dx.doi.org/10.1136/bmj.m1375	Comentar los últimos datos sobre la población asintomática y la expansión del virus.	Noticia (<i>News</i>). Nueva evidencia ha surgido de China que indica que la gran mayoría de las infecciones por coronavirus no producen síntomas. Las autoridades chinas comenzaron a publicar cifras diarias el 1 de abril sobre el número de nuevos casos de coronavirus que son asintomáticos, y las cifras del primer día sugieren que alrededor de cuatro de cada cinco infecciones por coronavirus no causaron enfermedad. Muchos expertos creen que los casos inadvertidos y asintomáticos de infección por coronavirus podrían ser una fuente importante de contagio. El autor comenta algunas ideas de expertos entre las que destacan: "No cabe duda de que COVID-19 puede estar mucho más ampliamente distribuido de los que algunos puede creer" y que si el confinamiento nos va a llevar a la bancarrota a todos nosotros y a nuestros descendientes "La situación actual se reduce a esto: ¿es la crisis económica un precio que vale la pena pagar para detener o retrasar lo que ya está entre nosotros?".

1403 (1639 twitters)	Nature	Is the coronavirus airborne? Experts can't agree	Lewis, D./Estados Unidos http://dx.doi.org/10.1038/d41586-020-00974-w	Exponer información sobre la posible propagación de SARS-CoV-2 por el aire.	<i>Noticia (News).</i> El autor expone información de algunas publicaciones centradas en la propagación del SARS-CoV-2 por el aire. La noticia incluye información de varios estudios preliminares e informes que abordan su posible propagación en aerosoles así como su detección en muestras alrededor de hospitales que trataban a personas con COVID-19, en zonas concurridas como las entradas de grandes almacenes y conductos de ventilación. El autor señala que algunos expertos consideran necesaria la precaución aunque se desconozca si dichos aerosoles podrían infectar células. Otros advierten que recopilar datos suficientes para obtener evidencia podría llevar años y costar vidas. Sobre este tema la OMS señala que la evidencia de ARN viral "no es indicativo de un virus viable que pueda ser transmisible" y que la evidencia sobre su transmisión e infectividad no es concluyente.
1010 (1361 twitters)	Nature	Special report: The simulations driving the world's response to COVID-19	Adam, D./ Estados Unidos http://dx.doi.org/10.1038/d41586-020-01003-6	Exponer información sobre diferentes modelos de propagación de COVID-19.	<i>Noticia (News feature).</i> El autor reflexiona sobre la multitud de modelos que se publican diariamente sobre la propagación de COVID -19 en todo el mundo. El autor identifica algunos aspectos como: -Existen modelos simples, con suposiciones básicas como que todas las personas tienen la misma posibilidad de contraer el virus de una persona infectada porque la población está perfectamente mezclada y que las personas con la enfermedad son igualmente infecciosas hasta que mueren o se recuperan. -Modelos avanzados, que hacen las predicciones cuantitativas subdividiendo a las personas en grupos más pequeños (por edad, sexo, estado de salud, empleo, número de contactos, etc.) para

					<p>establecer quién se encuentra con quién, cuándo y en qué momento.</p> <p>-Muchos de estos modelos son exclusivos de grupos académicos que los han estado desarrollando durante años aunque los principios matemáticos son similares.</p> <p>-Fundamentalmente se basan en tratar de comprender cómo las personas se mueven entre tres estados principales y con qué rapidez: las personas susceptibles al virus; las personas infectadas y recuperadas (inmunes) o fallecidas.</p> <p>-Aunque las proyecciones pueden no diferir mucho dependiendo del enfoque elegido, es natural preguntarse si son fiables algunas de las simulaciones. Desafortunadamente, durante una pandemia es difícil obtener datos, como las tasas de infección, con las que poder juzgar las proyecciones de un modelo.</p>
343 (477 twitters)	Nature	How poorer countries are scrambling to prevent a coronavirus disaster	Maxmen, A. /Estados Unidos http://dx.doi.org/10.1038/d41586-020-00983-9	Exponer la situación de cuatro naciones pobres que luchan por evitar el desastre que supondría una expansión del coronavirus en sus territorios.	<p>Noticia (<i>News</i>).</p> <p>Exponen las actuaciones en cuatro países no desarrollados: Nigeria, Perú, Kenia y El Salvador para luchar contra el coronavirus y evitar muertes en la población. Estos países tomaron medidas muy pronto, tan pronto como detectaron los primeros casos. Son países con sistemas sanitarios débiles y sin suficientes recursos para hacer frente a las necesidades que puede originar la pandemia y con una población aunque joven sin recursos y con malas condiciones de vida. Por otra parte, son países que necesitan pensar de manera realista y tratar de evitar las graves consecuencias económicas de las medidas consideran que el Banco Mundial y el Fondo Monetario Internacional deben tratar de encontrar soluciones económicas, como préstamos o condonación de deudas.</p>

						Como un responsable de Nigeria comenta en el artículo intentado mantener la esperanza: "Somos resistentes" y "Encontraremos una manera de sobrevivir".
276 (378 twitters)	Nature	African nations missing from coronavirus trials	Roussi, A. <i>et al.</i> /Estados Unidos http://dx.doi.org/10.1038/d41586-020-01010-7	Reflexionar sobre la importancia de que países con bajos ingresos participen en ensayos clínicos	Noticia (<i>News</i>). Las autoras de esta noticia reflexionan sobre la participación de países con bajos ingresos tras publicarse que la OMS quiere que más naciones africanas participen en su ensayo SOLIDARITY (remdesivir, cloroquina, combinación de lopinavir y ritonavir y esta combinación más interferón beta). Las autoras señalan que actualmente hay muy pocos estudios en marcha en África, América Latina y el sur y sureste de Asia que es donde el virus podría aparecer con más fuerza. Se pone de manifiesto la necesidad de una acción más rápida en la investigación clínica en países con sistemas de salud débiles.	
192 (296 twitters)	BMJ	Drugs and the renin-angiotensin system in covid-19	Aronson, J.K. & Ferner, R.E./Reino Unido https://doi.org/10.1136/bmj.m1313	Asesorar sobre el uso continuado de inhibidores de la ACE y antagonistas de los receptores de angiotensina en personas con riesgo de COVID-19 o que lo han desarrollado.	Editorial. Los autores comentan la situación de incertidumbre creada por el COVID-19 en la utilización de determinadas terapias. Entre ellas el uso de inhibidores de la enzima convertidora de angiotensina (ACE) y bloqueantes de los receptores de angiotensina (BRA). ¿Tienen estas terapias un papel en el tratamiento de COVID-19? ¿Deberían las personas que los toman actualmente continuar haciéndolo, y deberían detenerse si se infectan? Ante la falta de evidencia sobre estas cuestiones hay que tener en cuenta que los efectos clínicos son impredecibles y por lo tanto las decisiones de tratamiento deben ser personalizadas y pragmáticas. Los autores proponen en una tabla una serie de recomendaciones para estos casos.	

188 (58 twitters)	Am J Respir Crit Care Med	Clinical Features of 85 Fatal Cases of COVID-19 from Wuhan: A Retrospective Observational Study	Du, Y. <i>et al.</i> / China http://dx.doi.org/10.1164/rccm.202003-0543oc	Describir las características clínicas de 85 pacientes fallecidos por COVID-19 en dos hospitales de Wuhan.	Estudio retrospectivo. Los autores recogieron las características clínicas de 85 pacientes fallecidos por COVID-19 en 2 hospitales entre el 9 de enero y 15 de febrero del 2020. Los principales <u>resultados</u> obtenidos fueron: -La mediana de edad de los pacientes fue de 65,8 años y el 72,9% fueron hombres. Los síntomas más frecuentes fueron fiebre (78 [91,8%]), dificultad para respirar (50 [58, 8%]), fatiga (50 [58.8%]) y disnea (60 [70,6%]). -La hipertensión, la diabetes y la patología cardíaca fueron las comorbilidades más comunes. -El 81,2% de los pacientes tuvieron recuentos muy bajos de eosinófilos al ingreso. -Las complicaciones incluyeron insuficiencia respiratoria (80 [94,1%]), shock (69 [81,2%]), SDRA (63 [74,1%]) y arritmia (51 [60%]). -La mayoría de los pacientes recibieron antibióticos (77 [90,6%]), antivirales (78 [91,8%]) y tratamientos con glucocorticoides (65 [76,5%]). Treinta y ocho pacientes [44,7%] y 33 [38,8%] recibieron inmunoglobulina intravenosa e interferón 2b respectivamente. <u>Conclusiones</u> de los autores: La mayoría de los pacientes fallecieron por fallo multiorgánico. El inicio temprano de la dificultad respiratoria podría usarse como un síntoma para identificar las posteriores exacerbaciones de COVID-19. La eosinofilia podría indicar un mal pronóstico. La combinación de antimicrobianos no ofreció beneficios en este grupo de pacientes.
177 (267 twitters)	BMJ	Covid-19: Can France's ethical support units help doctors make	Arie, S./ Reino Unido http://dx.doi.org/10.1136/bmj.m1291	Destacar que Francia ha establecido "unidades de apoyo ético" para ayudar a	Hecho destacado (<i>Feature</i>) Ante la situación de saturación de las unidades de cuidados intensivos en Francia, que era esperada en la primera semana de abril, y a la escasez de

			challenging decisions?		<p>los médicos a tomar decisiones difíciles sobre qué pacientes con covid-19 deben tratar en cuidados intensivos.</p>	<p>camas o ventiladores, los médicos tendrán que elegir que paciente puede beneficiarse más de los tratamientos. Para hacer frente a esta situación cada una de las 13 regiones de Francia tendrá una "unidad de apoyo ético", compuesta por expertos en medicina de emergencia, geriatría, cuidados paliativos, ética médica, filosofía, ética y derecho, así como representantes de grupos de pacientes y la sociedad civil, para apoyar al personal del hospital, médicos de cabecera y al público en estas decisiones.</p> <p>Se han emitido recomendaciones detalladas para profesionales médicos sobre cómo clasificar a los pacientes con COVID-19 de una forma éticamente aceptable en función de una serie de criterios de preferencias del paciente y clínicos. Dependiendo de cómo cada paciente se ajuste a los criterios anteriores, el paciente deberá ser admitido a la UCI, recibirá solo cuidados paliativos o recibirá atención que no requiera intubación.</p> <p>La guía informa que los pacientes de la UCI deben ser reevaluados cada dos días y que el tratamiento debe retirarse si ya no cumplen con los criterios para el tratamiento. Aunque como una profesional comenta "unas de la peculiaridades del COVID-19 es que muchos pacientes necesitan 3-4 semanas de cuidados intensivos".</p>
172 (268 twitters)	Nat Rev Clin Oncol	Cancer, COVID-19 and the precautionary principle: prioritizing treatment during a global pandemic	Hanna, T.P. <i>et al.</i> / Canadá http://dx.doi.org/10.1038/s41571-020-0362-6	Reflexionar sobre el manejo de los pacientes con cáncer en tiempos de pandemia por COVID-19.	Comentario (<i>Comment</i>). La pandemia de COVID-19 está poniendo a prueba la capacidad actual de los sistemas de salud. En esta situación los autores en primer lugar mencionan las consideraciones de seguridad para pacientes con cáncer que requieren tratamiento en áreas endémicas de SARS-CoV-2; y en segundo lugar, proponen un marco general para priorizar el uso de radioterapia y tratamientos sistémicos durante la pandemia de COVID-19 haciendo	

					<p>hincapié en el principio de precaución en la toma de decisiones.</p> <p>La pandemia actual plantea dos problemas fundamentales de seguridad del paciente: los pacientes con cáncer deben abandonar sus hogares para visitar el hospital y, por lo tanto, posiblemente exponerse a una infección y los tratamientos contra el cáncer pueden predisponer a los pacientes a los efectos nocivos más graves de COVID-19.</p> <p>Aunque posponer los tratamientos contra el cáncer podría estar asociado con algún riesgo, estos riesgos deberán considerarse frente a la magnitud de los beneficios potenciales, el impacto de los tiempos de espera en los resultados y las prioridades competitivas a nivel del paciente y del sistema. Por lo que consideran que a lo largo de la pandemia, será muy importante potenciar el bienestar emocional de los pacientes y asegurar que existan sistemas de apoyo psicosocial adecuados.</p>
144 (182 twitters)	JAMA cardiol	Coronavirus Disease 2019 (COVID-19) Infection and Renin Angiotensin System Blockers	Bavishi, C. <i>et al.</i> / Estados Unidos, Suiza y Polonia https://dx.doi.org/10.1001/jamacardio.2020.1282	Identificar recomendaciones de uso de IECA y BRA en pacientes con COVID-19..	<p>Opinión (<i>Viewpoint</i>).</p> <p>Los pacientes con hipertensión se tratan frecuentemente con bloqueantes del sistema de renina angiotensina como los inhibidores de la enzima convertidora de angiotensina (IECA) o los bloqueantes de los receptores de angiotensina (BRA). Sin embargo, el uso de IECA / BRA en pacientes con COVID-19 o en riesgo de infección con COVID-19 ha generado debate. Por este motivo, los autores describen los mecanismos por los cuales los IECA / BRA podrían ser beneficiosos para las personas con COVID-19, cuáles son las recomendaciones de uso en pacientes infectados y áreas sugeridas para futuras investigaciones.</p>