

The Rheumatologist's Role in Covid-19

Randy Q. Cron and W. Winn Chatham

<http://www.jrheum.org/content/early/2020/03/24/jrheum.200334>

DOI: 10.3899/jrheum.200334

Hasta ahora se conoce que el 20% de pacientes infectados con SARS-CoV-2 requieren hospitalización; de ellos entre el 5- 15% requieren asistencia en unidad de cuidados intensivos y entre el 1 y 4% fallecen. Los eventos finales más frecuentes son : SDRA (Síndrome de Distres Respiratorio del Adulto) o Falla Orgánica Múltiple (FOM). Estos pacientes graves se comportan como Síndrome de Tormenta de Citoquinas (CSS) cursando con fiebre persistente, deterioro del sensorio, coagulopatía y plaquetopenia, elevación de transaminasas, ferritina, dímero D y PCR. Se plantea el rol futuro del reumatólogo en el manejo del paciente con COVID-19 y su experiencia en cuadros similares como el Síndrome de Activación Macrofágica. Los blancos terapéuticos para esta complicación incluyen IL1, IL6, IFN γ , IL 18 y FNT α y las drogas en estudio son ampliamente conocidas por los reumatólogos. El trabajo cooperativo con otras especialidades podría disminuir la mortalidad en estos pacientes.