



Por un niño
sano en un
mundo mejor

Sociedad Argentina de Pediatría

MIEMBRO de la ASOCIACIÓN LATINOAMERICANA DE PEDIATRÍA y de la ASOCIACIÓN INTERNACIONAL DE PEDIATRÍA

Compromiso Gastrointestinal por infección por COVID-19. Generalidades

La Infección por Covid-19 genera principalmente compromiso respiratorio, en las últimas semanas distintos informes médicos describen afecciones gastrointestinales en pacientes que cursan es patología.

Los síntomas de la enfermedad, en más de un 80%, son leves (fiebre, tos, Odinofagia, malestar general), mientras que aproximadamente el 20% pueden tener manifestaciones clínicas más graves (dificultad respiratoria, neumonía) que requieran Hospitalización.

Aunque los síntomas gastrointestinales son considerados pocos frecuentes en la infección por el coronavirus, los estudios y las primeras experiencias realizados en China, muestran que los vómitos y la diarrea pueden presentarse en adultos y en niños. Solo el 3,4% de los pacientes con COVID 19 no tuvieron síntomas respiratorios, pero sí presentaron síntomas digestivos.

En un estudio de 204 adultos en China, con una media de edad de 54,9 años, el 48,5% experimentó uno o más síntomas digestivos incluyendo: falta de apetito (40,1%), diarrea (14%), vómitos (4%), a dolor abdominal (2%). *(1)

Estudios recientes mostraron que la proteína espiga (S) de COVID-19 compartía el mismo receptor de entrada celular ACE2 que el SARS-CoV. Se examinaron los perfiles de expresión de ACE2 en varios tejidos humanos y se descubrió que el mismo está altamente expresado en el intestino delgado humano, junto a otros 2 receptores para el virus (receptor ANPEP para el virus HCoV-229E y receptor DPP4 para el virus MERS-CoV) **en los enterocitos proximales y distales.**

Las células de epitelio del intestino delgado que expresan ACE2 podrían ser más vulnerables al ataque en COVID-19. **Se sabe que ACE2 controla los procesos de inflamación intestinal. Por lo tanto, la interacción entre COVID-19 y ACE2 podría interrumpir dicha función, provocando principalmente la diarrea.** *(2)

La evidencia emergente muestra que el ARN del COVID-19 ha sido detectada en muestras de heces como sucede en el SARS. Por lo cual y en base a las características epidemiológicas del SARS, que se transmite por vía fecal-oral, COVID-19 podría usar el mismo camino para la transmisión.

Del análisis de los estudios y experiencia recogida hasta el momento se puede resumir que:

- 1) El virus se encuentra en aparato digestivo, intestino delgado y colon y se lo ha hallado en materia fecal. Existe la posibilidad de transmisión vía fecal-oral.**
- 2) Según lo que se conoce sobre el origen de la pandemia, en la ciudad de Wuhan podría incluso decirse que alimentos contaminados pudieron iniciar la enfermedad.**
- 3) Si bien el 45% de los pacientes no tienen síntomas digestivos, los síntomas gastrointestinales pueden ser una UNICA manifestación, aún sin síntomas respiratorios, o pueden estar ausente o pueden acompañarlos.**

4) La diarrea se asemeja a una diarrea viral, de corta duración, no severa. No hay otras descripciones publicadas. Los vómitos son síntomas menos frecuentes. Con dolor abdominal tipo cólico.

5) La anorexia es el más frecuente, y la anosmia que se describe en un 30% de los pacientes, y en un 20% como primer síntoma. Otro síntoma descrito es la disgusia.*(3)

Bibliografía

1) Journal of Pediatric Gastroenterology and Nutrition, Publish Ahead of Print DOI : 10.1097/MPG.0000000000002730

2) W. Liang, Z. Feng, S. Rao y colaboradores Fuente: Gut Diarrhoea may be underestimated: a missing link in 2019 novel coronavirus

3) Clinical characteristics of COVID-19 patients with digestive symptoms in Hubei, China: a descriptive, cross-sectional, multicenter study; The American Journal of Gastroenterology 2020.

Comité Nacional de Gastroenterología de la Sociedad Argentina de Pediatría