



TARJETA INFORMATIVA

Con relación su solicitud de información sobre la letalidad hospitalaria en pacientes intubados con diagnóstico confirmatorio a la COVID-19, la Dirección de Prestaciones Médicas del Instituto Mexicano del Seguro Social informa que:

- Los pacientes infectados pueden desarrollar una enfermedad crítica, como neumonía grave, insuficiencia respiratoria aguda, shock séptico, coagulopatía, embolia pulmonar aguda, síndrome coronario agudo, rabdiomiólisis y disfunción multiorgánica, requiriendo la mayoría de ellos ventilación mecánica invasiva y soporte ventilatorio avanzado, que afortunadamente es de alrededor del 5 por ciento de todos los infectados.
- Se han descrito características asociadas a una mayor tasa de desarrollo de enfermedad crítica y muerte relacionadas con COVID-19 tales como: gravedad de los síntomas iniciales (disnea, anorexia), puntuación qSOFA alta, edad avanzada y comorbilidades (que incluyen enfermedades cardíacas, cerebrovasculares, diabetes, enfermedad renal, obesidad).
- Conforme al Sistema de Vigilancia de Enfermedades Respiratorias (SISVER), al mes de octubre, se han intubado 17,331 pacientes en el IMSS y de éstos han fallecido 15,070, lo cual arroja una tasa de letalidad de 86.9 por ciento a la fecha reportada.
- De acuerdo a reportes internacionales, se menciona que el 70 por ciento de los pacientes en estado crítico requieren de intubación y mecánica ventilatoria (Myers y otros, Grasselli y otros)^{1,2}, de estos casos que requieren intubación, se ha reportado una letalidad que varía del 76 al 97 por ciento (Zhou y otros, Luo y otros)^{3,4}. Como se puede observar, la tasa de letalidad de la población afiliada al IMSS que requirió intubación y mecánica ventilatoria (que corresponde al 87 por ciento) se encuentra dentro de los parámetros internacionales reportados.

Finalmente, le reitero que de todos los pacientes enfermos por el virus SARS- CoV-2 en el IMSS, aproximadamente sólo el 5 por ciento son pacientes críticos.

1. Myers LC, Parodi SM, Escobar GJ, Liu VX. Characteristics of hospitalized adults with COVID-19 in an integrated health care system in California. *Jama* 2020;323(21):2195–8.
2. Grasselli G, Zangrillo A, Zanella A, Antonelli M, Cabrini L, Castelli A, et al. Baseline characteristics and outcomes of 1591 patients infected with SARS-CoV-2 admitted to ICUs of the Lombardy Region, Italy. *Jama* 2020;323:1574–81.
3. Zhou F, Yu T, Du R, Fan G, Liu Y, Liu Z, et al. Clinical course and risk factors for mortality of adult inpatients with COVID-19 in Wuhan, China: a retrospective cohort study. *Lancet* 2020;395(10229):1054–62.
4. Luo M, Cao S, Wei L, et al. Intubation, mortality, and risk factors in critically ill Covid-19 patients: A pilot study. *J Clin Anesthesia* 2020; 67: 110039.