



# Gastroenterología y Hepatología



<https://www.elsevier.es/gastroenterologia>

## ESTUDIO REKIN: EVALUACIÓN PROSPECTIVA MULTICÉNTRICA DE LAS MANIFESTACIONES GASTROINTESTINALES DE COVID-19 EN PACIENTES MANEJADOS AMBULATORIAMENTE

K. Cárdenas Jaén<sup>1</sup>, K.M. Pawlak<sup>2</sup>, J.M. Remes-Troche, M. Romaczyk<sup>4,5</sup>, J.A. Velarde-Ruiz Velasco<sup>6</sup>, M. Pelaez-Luna<sup>7,8</sup>, H. Okasha<sup>9</sup>, L.A. Díaz<sup>10</sup>, M. Holiski<sup>4</sup>, T. Romaczyk, P. Martínez-Áyala<sup>11</sup>, A.I. Tornel-Avelar<sup>6</sup>, B.A. Priego Parra<sup>3</sup>, M. Aja Cadena<sup>3</sup>, G. Miranda<sup>8</sup>, A.A. Solus-Ortega<sup>8</sup>, M.N. Wifí<sup>9</sup>, A.Alzamzamy<sup>12</sup>, A. Riquelme<sup>10</sup>, R.A. Medina<sup>10</sup>, A. Naseer Khan<sup>13</sup>, M. Waqar Zulfiqar<sup>13</sup>, R.I. Ramos<sup>14</sup>, A. Lucia<sup>14</sup>, F. Higuera-de-laTijera<sup>15</sup>, A. Servin-Caamaño<sup>16</sup>, À.R. Flores Rendón<sup>17</sup>, L. Sarmiento García<sup>18</sup>, D. Balderramo<sup>19</sup>, M. Higa<sup>19</sup>, O. Elshaarawy<sup>20,21</sup>, A. El Shabrawi<sup>22</sup>, R. Farag<sup>22</sup>, P.C. Gómez-Castaños<sup>23</sup>, L. Montalvo Gordon<sup>24</sup>, M.J. Ramos Barrientos<sup>25</sup>, K. Kurek<sup>26</sup> y E. de-Madaria Pascual<sup>27</sup>

<sup>1</sup>Servicio de Gastroenterología, Hospital General Universitario de Alicante. Instituto de Investigación Sanitaria y Biomédica de Alicante (ISABIAL). <sup>2</sup>Hospital of the Ministry of Interior and Administration, Department of Gastroenterology, Endoscopy Unit, Szczecin (Poland). <sup>3</sup>Instituto de Investigaciones Médico Biológicas, Universidad Veracruzana (México). <sup>4</sup>H-T. Centrum Medyczne, Tychy (Polonia). <sup>5</sup>Department of Gastroenterology and Hepatology, Medical University of Silesia, School of Medicine in Katowice, Katowice (Polonia). <sup>6</sup>Servicio de Gastroenterología. Hospital Civil de Guadalajara Fray Antonio Alcalde (México). <sup>7</sup>Facultad de Medicina, Universidad Nacional Autónoma de México. <sup>8</sup>Departamento de Gastroenterología Instituto Nacional de Ciencias Médicas y Nutrición Salvador Zubirán. <sup>9</sup>Internal Medicine Department, Hepatogastroenterology unit, Kasr Al-Ainy school of Medicine, Cairo University, Cairo (Egipto). <sup>10</sup>Department of Gastroenterology Escuela de Medicina Pontificia Universidad Católica de Chile Santiago (Chile). <sup>11</sup>Unidad de VIH y unidad COVID. Hospital Civil de Guadalajara Fray Antonio Alcalde (México). <sup>12</sup>Department of Gastroenterology and Hepatology, Maadi Armed Forces Medical Complex, Military Medical Academy, Cairo (Egipto). <sup>13</sup>Ayub Medical College Abbottabad (Pakistán). <sup>14</sup>Servicio de Gastroenterología. Hospital de Alta Complejidad "El Cruce" de Florencio Varela, Pcia de Bs.As (Argentina). <sup>15</sup>Departamento de Gastroenterología y Hepatología, Hospital General de México "Dr. Eduardo Liceaga", Ciudad de México (México). <sup>16</sup>Departamento de Medicina Interna, Hospital General de México "Dr. Eduardo Liceaga", Ciudad de México, (México). <sup>17</sup>Unidad Regional de Gastroenterología y Endoscopia Avanzada (Gastromedical), Hospital Mexicali (México). <sup>18</sup>Facultad de Medicina, Universidad Autónoma de Baja California, Hospital Mexicali (México). <sup>19</sup>Gastroenterology Department, Hospital Privado Universitario de Córdoba. Instituto Universitario de Ciencias Biomédicas de Córdoba. Córdoba (Argentina). <sup>20</sup>Department of Hepatology, Gastroenterology and Liver transplantation, National Liver Institute, Menoufia University (Egipto). <sup>21</sup>Department of Gastroenterology, Royal Liverpool University Hospital (Reino Unido). <sup>22</sup>Endemic Hepatology and Gastroenterology, Mansoura University (Egipto). <sup>23</sup>Servicio de Gastroenterología y Endoscopia Digestiva Centro de Investigación y Docencia en Ciencias de la Salud-Universidad Autónoma de Sinaloa, Hospital Civil de Cuicacán (México). <sup>24</sup>Especialidades Gastrointestinales y hepáticas del Sureste, Hospital Faro de Mayab, ciudad de Mérida, Yucatán (México). <sup>25</sup>Servicio de Gastroenterología, Hospital Nacional Daniel Alcides Carrión, Callao, Lima (Perú). <sup>26</sup>Department of Gastroenterology and Internal medicine. Medical University of Bialystok (Polonia). <sup>27</sup>Servicio de Gastroenterología, Hospital General Universitario de Alicante. Instituto de Investigación Sanitaria y Biomédica de Alicante (ISABIAL).

## Resumen

**Introducción:** La expansión global del virus SARS-CoV-2 se ha traducido en una pandemia mundial

con importantes repercusiones sociosanitarias. La actual experiencia clínica y varios estudios retrospectivos publicados apuntan a que los síntomas digestivos son habituales en los pacientes infectados. El objetivo del estudio es evaluar la frecuencia de síntomas y complicaciones gastrointestinales (GI) en pacientes con enfermedad por COVID-19 manejados ambulatoriamente.

**Métodos:** Estudio internacional, multicéntrico, de cohortes, prospectivo. Se incluyeron sujetos  $\geq 18$  años, con enfermedad por COVID-19, manejados ambulatoriamente, procedentes de 18 centros de Latinoamérica, Asia, África y Europa. Se realizó un seguimiento a 6 meses de los pacientes. Se recogieron datos sobre las características basales, comorbilidades, síntomas o complicaciones GI, ingreso hospitalario, ingreso en UCI y mortalidad. Se realizó un análisis descriptivo de los resultados. Se llevó a cabo un análisis multivariante, evaluando la asociación de los síntomas y complicaciones GI con la edad, características basales, comorbilidad y tratamientos recibidos frente a COVID-19. Se calculó la Odds Ratio ajustada (ORa) asumiendo un nivel de significación de  $p < 0,05$ .

**Resultados:** El análisis preliminar incluyó un total de 436 pacientes. La mediana de edad fue de 35 años, rango intercuartílico (RIQ) 27-48 años. Doscientos diez pacientes (48,2%) fueron varones. La mediana del índice de Charlson ajustado por edad fue de 0 (RIQ 0-1). Los síntomas GI más frecuentes fueron la anorexia 216 (49,5%), la diarrea 217 (47,5%), las náuseas 134 (30,7%), el dolor abdominal 122 (28%) y la distensión abdominal 121 (27,8%). A las 4 semanas de seguimiento los síntomas se resolvieron en la mayoría de los casos. El análisis multivariante mostró que las náuseas se asociaron al tratamiento con ivermectina ORa 3,24 (IC95% 1,11-9,43)  $p = 0,030$ ; el dolor abdominal se asoció al tratamiento con Hidroxicloroquina ORa 5,27 (IC95% 1,52-18,19)  $p = 0,009$ ; la diarrea se asoció a la edad ORa 0,966 (IC95% 0,93-0,99),  $p = 0,020$  y al tratamiento con hidroxicloroquina ORa 6,9 (IC95% 1,55-30,79),  $p = 0,011$ ; la distensión abdominal se asoció al índice de masa corporal ORa 1,147 (IC95% 1,05-1,24),  $p < 0,001$  y al tratamiento con hidroxicloroquina ORa 7,6 (IC95% 2,00-29,51),  $p = 0,003$ . Las complicaciones digestivas fueron infrecuentes (1 gastritis, 2 duodenitis, 1 úlcera yeyunal, 3 hipertransaminasemias, 1 enteritis, 1 colitis). Veintitrés pacientes (5,3%) precisaron ingreso hospitalario, de los cuales 4 (0,9%) necesitaron ingreso en UCI y 2 (0,5%) fallecieron.

**Conclusiones:** La anorexia, la diarrea, las náuseas, el dolor y la distensión abdominales son síntomas frecuentes en pacientes con enfermedad por COVID-19 manejados ambulatoriamente. Las complicaciones GI son infrecuentes en los pacientes con COVID-19 que no precisan hospitalización. El tratamiento con hidroxicloroquina e ivermectina se asocia a más síntomas GI.