

Estudio de T21RS sobre COVID-19 y síndrome de Down. Informe de resultados 22 octubre 2020



NOVEDADES

Antes, sólo estudiábamos a las personas con síndrome de Down y COVID-19 (información en informes anteriores).

Ahora, con un nuevo grupo de comparación grande de personas sin síndrome de Down, ahora podemos estudiar diferencias en el curso de la enfermedad COVID-19.

FUENTES DE DATOS

ESTUDIO T21RS DE PERSONAS CON SÍNDROME DE DOWN Y COVID-19



801 casos reportados (422 hospitalizados)
60% de los 801 casos se han recuperado; 14% han fallecido.

ESTUDIO ISARIC 4 C DEL REINO UNIDO A PERSONAS HOSPITALIZADAS POR COVID-19



400 casos seleccionados aleatoriamente (de 58,916 sin síndrome de Down) y 100 casos con síndrome de Down (de los 422 casos de T21RS) de edad, sexo y etnia similares para la comparación.

MENSAJES CLAVE

Pacientes hospitalizados:

- Se presenta alteración de conciencia o confusión, además de fiebre, tos y dificultad para respirar.
- Las complicaciones pulmonares son más frecuentes.
- Se incrementa sustancialmente el riesgo de mortalidad después de los 40 años, en comparación con las personas de más de 60 años sin síndrome de Down.

Pacientes pediátricos:

- Entre los más de 800 pacientes estudiados con COVID-19, sólo pocos niños fallecieron.
- Los niños con o sin síndrome de Down no suelen enfermar gravemente por el virus.

Factores de alto riesgo:

- Los factores de alto riesgo para los resultados de gravedad por enfermedad COVID-19 son similares a la población general.
- Los nuevos análisis con grupos de comparación confirman los resultados anteriores (informe previo https://www.t21rs.org/wp-content/uploads/2020/02/T21RS_COVID19_survey_july_SPANISH.pdf)

SÍNTOMAS REPORTADOS* POR LOS PACIENTES COVID-19 HOSPITALIZADOS

SÍNTOMAS MÁS FRECUENTES EN PACIENTES CON Y SIN SÍNDROME DE DOWN



Fiebre



Tos



Falta de respiración

MÁS FRECUENTES EN PACIENTES CON SÍNDROME DE DOWN:



Alteración de conciencia o confusión

SÍNTOMAS MENOS FRECUENTEMENTE REPORTADOS POR PERSONAS CON SÍNDROME DE DOWN



Dolores articulares o musculares



Vómitos o náuseas

*Nota: algunos síntomas son más difíciles de reconocer en las personas con síndrome de Down porque deben ser comunicados por ellas (por ejemplo el dolor o las náuseas)

COMPLICACIONES MÉDICAS DEBIDAS A LA COVID-19 EN PACIENTES HOSPITALIZADOS

MÁS FRECUENTES EN PACIENTES CON SÍNDROME DE DOWN



Complicaciones pulmonares, incluida neumonía viral y bacteriana y síndrome respiratorio agudo.

FRECUENCIA SIMILAR EN PACIENTES CON SÍNDROME DE DOWN



Complicaciones cardíacas

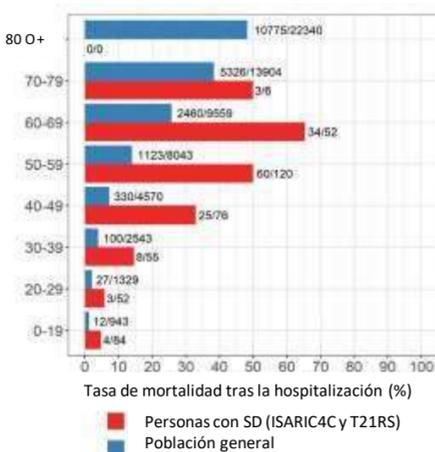


Problemas renales

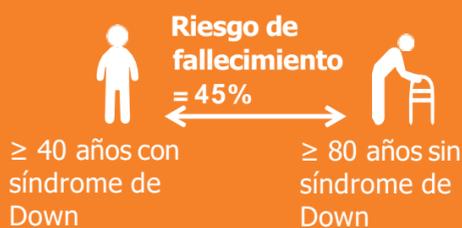


Anemia

EL RIESGO DE FALLECIMIENTO DE LOS PACIENTES HOSPITALIZADOS CON SÍNDROME DE DOWN AUMENTA A LA EDAD DE 40 AÑOS



Por ejemplo, los pacientes con síndrome de Down de 40 años o más tienen un riesgo de fallecimiento similar al de los pacientes sin síndrome de Down de 80 años o más (véase el cuadro de la izquierda)



Fallecimientos tras la hospitalización, comparando los pacientes con síndrome de Down el grupo control de Reino Unido de edad, sexo y etnia similares.

	Con síndrome de Down		Sin síndrome de Down
	Estudio T21RS	Estudio UK	Estudio UK
Jóvenes (<40 años)	6%	12%	3%
Mayores (>40 años)	43%	49%	17%



Pocos niños con síndrome de Down han fallecido por COVID-19, como ocurre en la población general. Se necesitan más datos para determinar los factores de riesgo en niños de resultados de gravedad en COVID-19.

LIMITACIONES DEL ESTUDIO

-La esperanza de vida actual de las personas con síndrome de Down es de 60 años. La mayoría de los fallecimientos relacionados con la COVID en la población general, ocurren en personas mayores de 80 años. Esto dificulta la comparación del riesgo general de fallecimientos relacionados con COVID-19 en personas con y sin síndrome de Down.

- Se necesitan más datos para comprender el riesgo de que se produzcan resultados graves entre los niños y los adolescentes. No podemos generalizar nuestros resultados sobre los adultos a este grupo de edad.

- Puede haber factores desconocidos que afecten a la diferente tasa de hospitalización para personas con y sin síndrome de Down.

- Sólo se incluyen los pacientes con COVID-19, por lo que no se conocen cuestiones sobre el riesgo de infección.

- Los datos de T21RS se recogen de países diferentes con distintos sistemas sanitarios y pueden infrarrepresentar los casos de COVID-19 con síndrome de Down.