

# Un estudio del Río Hortega relaciona la carga viral de covid en la UCI con el pronóstico vital

El hospital participa en una investigación nacional que permite prever una mayor respuesta inflamatoria

ANA SANTIAGO



VALLADOLID. Conocer con un análisis de sangre la carga vírica de un paciente infectado con SARS-CoV-2 el probable pronóstico de complicaciones y mortalidad al ingresar en la UCI permite ganar terreno al virus. Algo fundamental en una pandemia que ahora encuentra respuestas.

Una nueva investigación en la que ha participado el Río Hortega de Valladolid revela la importancia de la 'tormenta vírica' en pacientes críticos con Covid-19. Los resultados demuestran que la carga viral en sangre al ingreso en la UCI es un factor determinante en el pronóstico de los pacientes críticos con COVID-19.

Los investigadores observaron que cuanto mayor carga de ARN viral en plasma presentaban los pacientes con esta enfermedad al ingreso en la UCI, existía un mayor riesgo de mortalidad. Concretamente, se identificó a un grupo de pacientes que presentaban una 'tormenta vírica', caracterizada por la liberación masiva de ácido ribonucleico (ARN) y proteínas del SARS-CoV-2 en sangre, y que, a su ingreso en unidades de críticos, no habían producido suficientes anticuerpos contra la proteína S del virus, mostrando signos de una mayor respuesta inflamatoria.

Este grupo representa un tercio de los 836 pacientes críticos con tal infección de una cohorte



Médicos en el Hospital Universitario Río Hortega de Valladolid ALBERTO MINGUEZA

reclutada en el primer año de pandemia en 23 servicios de intensivos de todo el país. Y estos no solo eran los que presentaban una mayor tasa de mortalidad (la mitad morían en los primeros 90 días desde el ingreso), sino que ellos también tenían complicaciones significativas: el 94 % necesitaron ventilación mecánica invasiva, el 41% sufrieron un fallo renal agudo y el 65% desarrollaron infecciones secundarias.

Por tanto, se demuestra «que los afectados que no son capaces de controlar el virus son los que tienen peor pronóstico, y que la respuesta inflamatoria en estos pacientes está directamente relacionada con la intensidad de la replicación vírica. Se revela que la clave para prevenir complica-

## TESTIMONIOS

Jesús Bermejo  
Río Hortega

«La verdadera causa del covid grave es la incapacidad de algunos pacientes para controlar el virus»



ciones del covid en pacientes con factores de riesgo radica en el control temprano del virus, un principio fundamental que podría aplicarse no solo a futuras pandemias de virus emergentes, sino también a los virus responsables de epidemias estacionales», informan fuentes de Sacyl.

Ahí es donde reside el «principal valor del estudio» y «nos ayuda a entender mejor cuál es la verdadera causa primaria del covid grave, que es la incapacidad de algunos pacientes para controlar el virus, demostrada por el paso de grandes cantidades de material vírico a la sangre. Estos son pacientes que, por su edad avanzada o por la presencia de otras enfermedades como la diabetes, tienen dificultades para producir anticuerpos (e inmunidad celular probablemente) contra el virus», explica el doctor Jesús Bermejo, investigador principal del CIBERES perteneciente al Instituto de Investigación Biomédica de Salamanca y al Hospital Universitario Río Hortega de Valladolid.

Los científicos también insisten en que la vacunación es clave para reducir la 'tormenta vírica' sobre todo en los pacientes frágiles, así como del tratamiento temprano con antivirales cuando estos pacientes se infectan, con el fin de prevenir que desarrollen esta 'tormenta vírica'. Lo que es especialmente importante en los pacientes que, por ser inmunosuprimidos, no responden bien a las vacunas. Ellos son el grupo prioritario a la hora de la implementación de estrategias activas de tratamiento precoz con antivirales, para evitar esta intensidad de la replicación vírica.

## Tratamiento precoz

No obstante, hay pacientes que, por ser inmunosuprimidos, no responden bien a las vacunas y en ellos proponen implementar estrategias activas de tratamiento precoz con antivirales, para evitar esta intensidad de la replicación vírica.

También «será importante estudiar qué impacto tiene esta tormenta vírica en las consecuencias a largo plazo de la enfermedad en los pacientes críticos que sobrevivieron al virus».

El proyecto «ha supuesto un gran esfuerzo multidisciplinar en el que han colaborado más de 80 médicos intensivistas e investigadores traslacionales de toda España». Para el estudio se han utilizado tecnologías de última generación financiadas por CIBERES y por el Instituto de Salud Carlos III, como las plataformas de PCR digital QX200 y de cuantificación de biomarcadores SimplePlex.

El hospital Río Hortega forma parte de este trabajo, junto con el CIBER-ISCI, el Instituto de Investigación Biomédica de Salamanca, el Hospital Clínic de Barcelona, el Institut de Recerca Biomèdica de Lleida, el Instituto de Salud Carlos III y la Dalhousie University, que demuestra que uno de cada tres pacientes presentaba una 'tormenta vírica', mostrando signos de una mayor respuesta inflamatoria. El trabajo ha sido publicado en la revista 'The Lancet'.

## La Unidad de Fibrosis Quística del Clínico, primera con sello de 'Excelente'

EL NORTE

VALLADOLID. La Unidad de Fibrosis Quística del Hospital Clínico Universitario, referencia avanzada para cuatro áreas de salud (las dos de Valladolid, Palencia y Segovia) y con atención a enfermos complejos de toda la comunidad, es la primera de España en lograr la acreditación de 'Excelente' otorgada por la Sociedad

Española de Fibrosis Quística.

Con motivo de celebrarse este 26 de abril el Día Nacional de la Fibrosis Quística, los profesionales de la unidad de referencia que trabajan en el Clínico han dado a conocer que hasta el año pasado no existía en la región ningún centro reconocido como unidad integral de referencia. Los pacientes eran derivados a unidades del País Vasco o Madrid. Des-

de 2022 el Clínico es el elegido para atender esta patología, al contar con la acreditación como Unidad de Complejidad Intermedia por la citada Sociedad.

En 1999, Castilla y León fue pionera en implantar el diagnóstico de despistaje neonatal de esta patología, lo que ha permitido desde entonces un estudio precoz en pacientes en su mayoría aún asintomáticos, que conduce a una mejoría del pronóstico y supervivencia, amén de un conocimiento exacto de las mutaciones genéticas más prevalentes, con la posibilidad del consejo genético consiguente. Se trata de una unidad mixta en la que se siguen hoy 54 pacientes (23 pediátricos y 31 en adultos)

## Valladolid crece en viajeros sin llegar a las cifras precovid

V. VELA

VALLADOLID. Valladolid recibió en los tres primeros meses del año a 84.936 viajeros, según los datos del Instituto Nacional de Estadística (INE). La cifra supera a la de 2022 (84.036), pero aún no recupera los números pre-pandémicos. En 2019, Valladolid acogió a 95.312 viajeros durante el primer trimestre de ese año, lo que supone 10.376 más que en el presente ejercicio.

La ciudad logra un avance en

viajeros y pernoctaciones. Los primeros crecen el 8,8%, mientras que los hospedajes suben el 14,4%. Jugó un papel destacado la campaña del Ayuntamiento y los hoteles, que ofrecieron (del 27 de enero al 26 de febrero) bonos de dos noches de hotel con el pago solo de una (estaban incluidas viernes, sábado y domingo). Tampoco ha sido suficiente para alcanzar los datos del primer trimestre de 2019 (fueron 174.022 en aquel año y 147.784 en este 2023).