

Una variedad de factores influyen en los tratamientos de COVID-19

A variety of factors influence COVID-19 treatments

Caihong Hu,¹ Yi Huang,¹ Weishe Zhang,^{1,2} Jiahao Zhu,¹ Kuilin Fei,¹ Qi Li³ y Jingrui Huang^{1*}

¹Departamento de Obstetricia, Hospital Xiangya, Universidad Central del Sur; ²Centro de Investigación de Ingeniería de Hunan para el Desarrollo de la Vida Temprana y la Prevención de Enfermedades; ³Centro de Medicina Reproductiva, Hospital Xiangya, Universidad Central del Sur. Changsha, Hunan, China

Con gran interés hemos leído la investigación de Luis Ayerbe *et al.* sobre las tendencias en la mortalidad hospitalaria relacionada con COVID-19 en mujeres y hombres.¹ El propósito de esa investigación fue determinar las tendencias de la mortalidad hospitalaria relacionada con COVID-19 en mujeres y hombres entre marzo de 2020 y febrero de 2022. Cuando el análisis se realizó por sexo, no se encontró una tendencia de mortalidad significativa en las mujeres, mientras que en los hombres se identificó una tendencia decreciente significativa.

Tales diferencias pueden implicar algunos factores de complicación.

Primero, la patogenicidad de los diferentes tipos de virus varía durante los diferentes periodos. La variante ómicron es menos patógena,² lo que puede dar lugar a reducciones en los ingresos hospitalarios y la mortalidad. En segundo lugar, la vacunación puede haber contribuido a la disminución de la mortalidad, que también puede ser diferente por sexo.

Además, las condiciones biológicas específicas de las mujeres pueden cambiar las decisiones de tratamiento de los médicos, como el embarazo. El embarazo puede causar que numerosos medicamentos antivirales estén contraindicados o se usen con precaución.³ Notamos que la edad promedio en ese estudio fue de 66.79 años y es posible que se incluyera un pequeño número de mujeres embarazadas.

En general no existen diferencias significativas de género en las estrategias de tratamiento actuales, pero

puede haber diferencias debido a varios factores que deben considerarse en el tratamiento de COVID-19.

Nota: Caihong Hu y Yi Huang contribuyeron en partes iguales a este trabajo.

Financiamiento

Esta investigación fue financiada por la Fundación de Ciencias Naturales de la provincia de Hunan (2022JJ40789, 2020JJ5890), la Fundación de Ciencias Posdoctorales de China (2022M723555), la Fundación Nacional de Ciencias Naturales de China (81974236), los Proyectos Científicos y Tecnológicos Principales para la Prevención y el Control Colaborativos de Defectos de Nacimiento en la Provincia de Hunan (2019SK1010, 2019SK1015) y el Programa Clave de Investigación y Desarrollo de la Provincia de Hunan (2020SK2072).

Conflictos de interés

Los autores declaran no tener ningún conflicto de intereses.

Responsabilidades éticas

Protección de personas y animales. Los autores declaran que no se realizaron experimentos en humanos o animales para este estudio.

Confidencialidad de los datos. Los autores declaran que en este escrito no aparecen datos de pacientes.

*Correspondencia:

Jingrui Huang

E-mail: jingruihuang@hotmail.com

0016-3813/© 2023 Academia Nacional de Medicina de México, A.C. Publicado por Permanyer. Este es un artículo *open access* bajo la licencia CC BY-NC-ND (<http://creativecommons.org/licenses/by-nc-nd/4.0/>).

Fecha de recepción: 11-04-2023

Fecha de aceptación: 19-04-2023

DOI: 10.24875/GMM.M23000765

Gac Med Mex. 2023;159:365-366

Disponible en PubMed

www.gacetamedicademexico.com

Derecho a la privacidad y consentimiento informado. Los autores declaran que en este escrito no aparecen datos de pacientes.

Uso de inteligencia artificial para la generación de texto. Los autores declaran que no han utilizado ningún tipo de inteligencia artificial generativa para la redacción de este manuscrito, ni para la creación de imágenes, gráficos, tablas o sus correspondientes leyendas.

Bibliografía

1. Ayerbe L, Risco-Risco C, Caro-Tinoco ME, Villares-Fernández P, Ayis S. Trends in COVID-19-related in-hospital mortality in women and men. *Gac Med Mex.* 2023;159:65-8.
2. Flisiak R, Rzymiski P, Zarębska-Michaluk D, Ciechanowski P, Dobrowolska K, Rogalska M, et al. Variability in the clinical course of COVID-19 in a retrospective analysis of a large real-world database. *Viruses.* 2023;15:149.
3. Akinosoglou K, Schinas G, Rigopoulos EA, Polyzou E, Tzouveleakis A, Adonakis G, et al. COVID-19 Pharmacotherapy in pregnancy: a literature review of current therapeutic choices. *Viruses.* 2023;15:787.