

La infecció pel coronavirus ha produït l'alarma dels pacients amb Malaltia Inflamatòria Intestinal (malaltia de Crohn i colitis ulcerosa) tractats amb immunosupressors o biològics. En aquests sentit des de la Societat Catalana de Digestologia volem enviar un missatge tranquil·litzador a tots els pacients.

El coronavirus produeix uns símptomes molt similars al virus de la grip i té un risc de complicacions i mortalitat similar als de la grip. Entre el 15-20% dels pacients que es diagnostiquen requereixen hospitalització i la mortalitat es situa al voltant del 2%, inferior a la dels casos greus de grip hospitalitzats.

No tenim dades fiables sobre la relació del nou coronavirus amb la malaltia inflamatòria intestinal. Fins ara, però, no s'ha descrit que els pacients amb malaltia inflamatòria intestinal siguin un grup de risc per desenvolupar formes més greus de la malaltia.

Si busquem dades d'infeccions similars, tenim molta informació sobre la grip. El risc de tenir grip es una mica superior en els pacients amb malaltia inflamatòria intestinal. L'únic fàrmac que s'ha relacionat amb un major risc de grip són els corticoides. Per contra, no s'ha vist que les tiopurines (Imurel o mercaptopurina) ni els fàrmacs biològics augmentin el risc de la infecció o infecció greu. Tots els indicis suggereixen que el coronavirus es comportarà com el virus de la grip, potser fins i tot amb un risc menor.

El que ha motivat l'alarma han estat les dràstiques mesures de confinament de poblacions senceres per un virus que es poc greu, però té un risc molt alt de transmissibilitat. El motiu de les mesures d'aïllament és intentar evitar que es dissemini per tot el planeta, com ja fa anys va passar amb el virus de la grip, i que es converteixi en una pandèmia o en un virus estacional al que ens hauríem d'enfrontar any rere any.

Amb les dades actuals, no tenim cap evidència de que el tractament immunosupressor i/o biològic augmenti el risc d'infecció o d'infecció greu per coronavirus. Per altra banda, suspendre el tractament posa al pacient en risc de progressió de la malaltia i de complicacions. A més, augmenta el risc de perdre la resposta al tractament que després potser no podrem recuperar. Això comportaria, a més, la necessitat de corticosteroides.

Des de la Societat Catalana de Digestologia mantindrem la informació actualitzada i comunicarem qualsevol canvi respecte de la infecció per coronavirus. Per qualsevol dubte recomanem contactar amb la Unitat de Malaltia Inflamatòria de referència o amb el metge responsable de cada pacient. Podeu, a més, tenir informació actualitzada a la pàgina web:

https://www.mscbs.gob.es/profesionales/saludPublica/ccayes/alertasActual/nCov-China/documentos/20200224.Preguntas_respuestas_COVID-19.pdf

La infección por coronavirus ha causado la alarma en los pacientes con enfermedad inflamatoria intestinal (enfermedad de Crohn y colitis ulcerosa) tratados con inmunosupresores o biológicos. En este sentido, desde GETECCU y la Societat Catalana de Digestologia queremos enviar un mensaje tranquilizador a todos los pacientes.

El coronavirus causa síntomas muy similares al virus de la gripe y tiene un riesgo de complicaciones y mortalidad similar al de la gripe. Entre el 15-20% de los pacientes

diagnosticados requieren hospitalización y la mortalidad es de aproximadamente al 2%, inferior a la de los casos graves de gripe hospitalizada.

No disponemos de datos fiables sobre la relación del nuevo coronavirus con la enfermedad inflamatoria intestinal. Hasta la fecha, sin embargo, no se ha descrito que los pacientes con enfermedad inflamatoria intestinal sean un grupo de riesgo para desarrollar formas más graves de la enfermedad.

Si buscamos datos de infecciones similares, tenemos mucha información sobre la gripe. El riesgo de gripe es algo mayor en pacientes con enfermedad inflamatoria intestinal. El único medicamento que se ha asociado con un mayor riesgo de gripe son los corticoesteroides. Por el contrario, no se ha visto que las tiopurinas (Imurel o Mercaptopurina) ni los fármacos biológicos aumenten el riesgo de gripe o gripe grave. Todos los indicios sugieren que el coronavirus se comportará como el virus de la gripe, tal vez incluso con un menor riesgo.

Uno de los aspectos que ha motivado la alarma han sido las drásticas medidas de confinamiento de poblaciones enteras por un virus que no es muy grave, pero que tiene un riesgo muy alto de transmisión. El motivo de las medidas de aislamiento es tratar de evitar que se difunda por todo el planeta, como lo sucedió hace años con el virus de la gripe, para que no se convierta en una pandemia o en un virus estacional al que deberemos enfrentarnos año tras año.

Con los datos actuales, no tenemos evidencia de que el tratamiento inmunosupresor y/o biológico aumente el riesgo de infección o infección grave por coronavirus. Por otro lado, suspender el tratamiento pone al paciente en riesgo de progresión de la enfermedad y de complicaciones. Además, aumenta el riesgo de perder la respuesta al tratamiento que después no podremos recuperar. Esto también conduciría a la necesidad de administrar corticoesteroides.

Desde la Sociedad Catalana de Digestología mantendremos actualizada la información y comunicaremos cualquier cambio referente a la infección por coronavirus. Para cualquier pregunta, recomendamos a los pacientes que se pongan en contacto con la Unidad de Enfermedad Inflamatoria de referencia o con el médico responsable de cada paciente. Pueden, además, encontrar información actualizada en la página web: https://www.mscbs.gob.es/profesionales/saludPublica/ccayes/alertasActual/nCov-China/documentos/20200224.Preguntas_respuestas_COVID-19.pdf