

Simulación de Eventos discretos COVID-19 – Prueba practica

Aunque la mortalidad global por COVID-19 está por debajo del 2%, es frecuente que adquiera cierta gravedad en ancianos y personas con enfermedades crónicas.

Ecuador - Pirámide de población

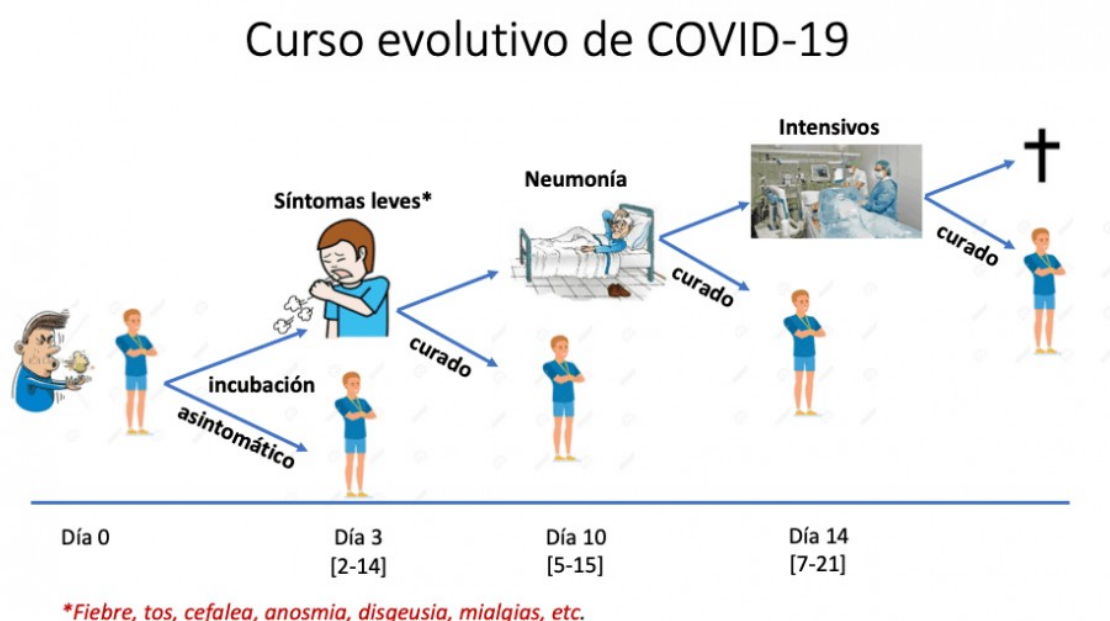
Fecha	0-14 años %	15-64 años %	> 64 años %
2018	28,03%	64,81%	7,16%

Las personas que tiene más de 65 años. Alrededor de un 20% de estos pacientes desarrollan neumonía una semana después de comenzar a tener síntomas (típicamente tos, fiebre, fatiga, cefalea y mialgias).

Los niños y jóvenes apenas tienen síntomas o son leves. Se resuelven en menos de una semana. Recuerdan a un cuadro gripal más fuerte de lo habitual.

En adultos sanos de menos de 65 años los síntomas son más intensos y pueden sumarse dolor torácico, por los estornudos repetidos y sensación disneica.

El siguiente gráfico muestra la cronología más frecuente de acontecimientos en pacientes con COVID-19.



En los mayores de 60 años y en personas con otras patologías, incluyendo diabetes, obesidad, hipertensión, cardiopatía isquémica, cirrosis, cáncer, bronquitis crónica, etc. la infección por SARS-CoV-2 puede progresar a neumonía, con infiltrados pulmonares bilaterales.

Se calcula que hasta un 25% de los pacientes sintomáticos muestra concentración baja de oxígeno en sangre (menos del 95%-97%). Y eso implica que se requiere hospitalización y aporte de oxígeno a mayor concentración con mascarilla ventilatoria.

¿Cuántos acaban ingresando en unidades de cuidados intensivos? En torno al 20% de los que tienen síntomas.

La mortalidad en intensivos por COVID-19 está en torno al 50%.

Se ha estimado que hasta un 75% de los pacientes que acuden al médico con síntomas de COVID-19 desarrollarán insuficiencia respiratoria e hipoxemia (distrés respiratorio) y acabarán en una unidad de cuidados intensivos.