**Borrador:**

En una línea similar, numerosos estudios han verificado que el sexo del paciente constituye un factor de riesgo para la evolución de la enfermedad por COVID-19. En efecto, no sólo se ha demostrado que existe una mayor mortalidad en pacientes de sexo masculino [17]; sino que, en comparación con un conjunto de pacientes de sexo femenino con edad y comportamientos similares, los pacientes de COVID-19 con sexo masculino registran un mayor riesgo de hospitalización y de requerir ventilación mecánica [18].Todavía más, un metaanálisis sobre casos globales verificó que, mientras que no existe una diferencia significativa en la proporción de casos confirmados entre hombres y mujeres, los pacientes de sexo masculino registran, en comparación con las mujeres, un mayor riesgo de requerir admisión a unidades de cuidados intensivos y mayor riesgo de muerte [19, 20]. En el contexto de la probabilidad de supervivencia en unidades de cuidados intensivos, la observación general se conserva. Se ha verificado, con independencia de la severidad de la enfermedad, la obesidad, la terapia administrada y el país de ocurrencia, los pacientes de sexo masculino registran una menor probabilidad de sobrevivir en Unidades de Cuidados Intensivos [21][[1]](#footnote-1).

1. Nótese que, en general, este resultado constituye una objeción en contra de la tesis según la cual las diferencias de riesgos según el sexo son una consecuencia de las diferencias entre la tasa de incidencia para hombres y mujeres de comorbilidades y otros factores de riesgo [22]. El resultado, en cambio, arguye en favor de la tesis según la cual, en el caso de la estancia en UCI, la pato-fisiología de la infección por COVID-19 puede diferir según el sexo del paciente [23]. Considérese el siguiente argumento extraído de [24-26]:

   Since many genes involved in the immunological response to infection are present on the X chromosome, the XX and XY genetic constitutions could also potentially contribute to COVID-19 severity. Females show a more rapid and aggressive immune response to pathogens with a lower degree of systemic inflammation, which facilitates viral clearance [21].

   Para una discusión detallada, veáse Meijs et al. (2021). Better COVID-19 Intensive Care Unit survival in females, independent of age, disease severity, comorbidities, and treatment. *Scientific Reports 12,* 734. [↑](#footnote-ref-1)