

04 de diciembre, 2020

## Reporte breve de Evidencia ¿Cuál es el impacto de la consulta médica precoz por sospecha o sintomatología de la COVID-19, sobre los desenlaces de salud del paciente?

*El Reporte Breve de Evidencia responde a preguntas específicas sobre experiencias de países en determinadas políticas o intervenciones, demoran entre 1 a 3 días. Se escoge un número limitado de motores de búsqueda y se sintetiza narrativamente la evidencia encontrada.*

A raíz de la pandemia por COVID-19 y con el objetivo de frenar los contagios, el Gobierno de Chile ha implementado varias medidas. Este reporte breve de evidencia tiene como objetivo evaluar el efecto de la consulta médica precoz por sospecha o sintomatología de COVID-19 en desenlaces de salud.

### Componentes de la pregunta

**Población:** Población General

**Intervención:** Consulta médica precoz por sospecha o sintomatología de COVID-19 (al momento de inicio de síntomas)

**Comparación:** Consulta médica no precoz.

**Outcome:** desenlaces de salud del paciente una vez confirmado, tales como gravedad de la enfermedad, hospitalización, mortalidad, requerimientos de ventilación, u otros.

### Mensajes clave - Conclusiones

**No se encontró evidencia que evaluara el efecto de la consulta médica precoz en personas con sospecha o sintomatología de COVID-19, sobre la evolución de la enfermedad.**

- Revisiones Sistemáticas que reportaban factores que podían influir en la evolución de la enfermedad, señalaban algunos como: edad, comorbilidades, función inmune o sexo.
- En una revisión sistemática narrativa refiere que las instituciones de salud se centraron en restringir la transmisión y a proteger los sistemas de salud, a través de la detección y tratamiento temprano. Se indica que esto podría haber contribuido a que los sistemas de salud no colapsaran. Esto es consistente con las recomendación de la Organización Mundial de la Salud (OMS).

## Resumen de Hallazgos

No se encontraron revisiones sistemáticas que evaluaron el efecto de la consulta médica precoz de personas con la COVID-19 respecto a sus desenlaces de salud u oportunidad del tratamiento.

A pesar de ellos se encontró una RS narrativa que tenía como objetivo realizar sugerencias para estrategias a corto, mediano y largo plazo para la gestión de recursos médicos a propósito de la pandemia por la COVID-19, en la cual indicaba que las medidas más importantes implementadas por las instituciones médicas a nivel mundial, en respuesta al COVID-19, se refieren a restringir la transmisión y a proteger los sistemas de salud. El diagnóstico rápido y preciso, el aislamiento eficaz de los casos, y la trazabilidad y cuarentena íntegra de los contactos permitió contener la propagación del COVID-19, de tal manera que se impidió que cruzara el umbral en el que los sistemas de salud no podrían brindar atención clínica de calidad (1).

En la misma línea, la Organización Mundial de la Salud (OMS), en su documento “Manejo clínico de la COVID-19” promueve la detección precoz de los pacientes con COVID-19, indicando que el principal objetivo de la respuesta mundial a la COVID-19 consiste en frenar y detener la transmisión, detectar todos los casos sospechosos, aislarlos, hacerles pruebas y proporcionar una atención adecuada y oportuna a los pacientes con COVID-19 (2).

Por otro lado, las RS que evalúan factores de impacto en la evolución de la enfermedad, indicaban factores como edad, comorbilidades, genética, función inmune baja o sexo (3,4).

## METODOLOGÍA

### ¿Cómo se realizó la búsqueda de evidencia?

Se buscaron revisiones sistemáticas (RS) que respondieran a la pregunta de investigación en la base de datos: [MEDLINE](#), con fecha 04 de diciembre 2020. Utilizando las palabras claves “*Early Medical Intervention*”, “COVID-19”, “SARS-CoV-2” y los términos MeSH asociados.

### ¿Cómo se seleccionó la evidencia?

A través de dos revisores independientes y utilizando los siguientes criterios:

**Inclusión:** revisiones sistemáticas y revisiones no sistemáticas que tuvieran como objetivo medir el efecto en de la consulta médica precoz en los desenlaces de salud de los pacientes o en la oportunidad de los tratamiento  
**Exclusión:** estudios que se abocaron en personas con comorbilidades específicas.

**Búsqueda Adicional:** se hizo una búsqueda intencionada en Google, Google Académico y sitio web de la Organización Mundial de la Salud, donde no se encontró evidencia de efectos de la intervención.

## Información Adicional

**Reporte elaborado por:** Unidad de Políticas de Salud Informadas por Evidencia (UPSIE), del Departamento de Evaluación de Tecnologías Sanitarias y Salud basada en Evidencia (ETESA-SBE)

**Revisión por:** Jefe del Depto ETESA-SBE

**Declaración de Intenciones:** el objetivo de este reporte breve de evidencia no es entregar recomendaciones sobre el manejo poblacional de la pandemia de COVID-19, sino que entregar y sintetizar rápidamente evidencia disponible a la fecha de la búsqueda, sin hacer un juicio explícito sobre la calidad o aplicabilidad de la información o recomendaciones contenidas en ella.

**Declaración de conflictos de interés:** los elaboradores del presente informe declaran no tener conflictos de interés para el desarrollo del informe.

### Referencias:

1. Yoon YK, Lee J, Kim S Il, Peck KR. A Systematic Narrative Review of Comprehensive Preparedness Strategies of Healthcare Resources for a Large Resurgence of COVID-19 Nationally, with Local or Regional Epidemics: Present Era and Beyond. J Korean Med Sci [Internet]. 2020 [cited 2020 Dec 4];35(44). Available from: [pmc/articles/PMC7669459/?report=abstract](https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/33117631/)
2. OMS. Manejo clínico de la COVID-19: Orientaciones preliminares [Internet]. Ginebra: OMS. 2020. [cited 2020 Dec 4]. Available from: <https://apps.who.int/iris/bitstream/handle/10665/332638/WHO-2019-nCoV-clinical-2020.5-spa.pdf>
3. Galbadage T, Peterson BM, Awada J, Buck AS, Ramirez DA, Wilson J, et al. Systematic review and meta-analysis of sex-specific COVID-19 clinical outcomes [Internet]. Vol. 7, Frontiers in Medicine. Frontiers Media S.A.; 2020 [cited 2020 Dec 4]. Available from: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/32671082/>
4. Ebrahimi M, Malehi AS, Rahim F. COVID-19 patients: A systematic review and meta-analysis of laboratory findings, comorbidities, and clinical outcomes comparing medical staff versus the general population [Internet]. Vol. 11, Osong Public Health and Research Perspectives. Korea Centers for Disease Control and Prevention; 2020 [cited 2020 Dec 4]. p. 269–79. Available from: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/33117631/>

## Anexo 1: Estrategia de búsqueda

### Estrategia 1\*

#### Base de datos: PUBMED

```
"Early Medical Intervention"[Mesh] OR Early Intervention[Title/Abstract] OR "Early  
Diagnosis"[Mesh] OR (((first[Title/Abstract]) OR (visit[Title/Abstract]) OR  
(care[Title/Abstract]) OR (Diagnosis[Title/Abstract])) AND (medical[Title/Abstract]) AND  
((early[Title/Abstract]) OR (precocious[Title/Abstract]))) AND ((severe acute respiratory  
syndrome coronavirus 2[Title/Abstract]) OR (SARS-CoV-2[Title/Abstract]) OR (novel  
coronavirus[Title/Abstract]) OR (COVID-19[Title/Abstract]) OR  
(2019-nCoV[Title/Abstract]) OR (SARS2[Title/Abstract]) OR (2019 novel  
coronavirus[Title/Abstract]) OR (Coronavirus Disease 2019[Title/Abstract]) OR  
(COVID19[Title/Abstract]) OR (COVID[Title/Abstract]))
```

Se aplicó filtro: "Revisiones sistemáticas" o "Revisiones".