

Neumonía y COVID largo: Utilidad del ratio de oxígeno en el control epidemiológico y terapéutico

Pneumonia and long COVID: Usefulness of the oxygen ratio in epidemiological and therapeutic control

Brian Johan Bustos-Viviescas¹, Carlos Enrique García Yerena^{2,*} , Amalia Villamizar Navarro³

¹ Corporación Universitaria Minuto de Dios-Uniminuto. Cúcuta, Colombia.

² Universidad del Magdalena. Santa Marta, Colombia.

³ Universidad del Atlántico. Barranquilla, Colombia.

Recibido: 01 de marzo de 2025 / Aceptado: 23 de abril de 2025

Estimada editora:

Leímos con gran interés el trabajo de López y otros denominado “Ratio de oxígeno como determinante de severidad en neumonía COVID-19”, en esta importante investigación se identificó que, el ratio de oxígeno es una herramienta relacionada con una mayor mortalidad inclusive al esquema múltiple de abordaje y puede predecir la severidad de la enfermedad, así como su intervención[1].

El COVID largo es una problemática actual de salud pública, por ende, la evaluación de las secuelas persistentes en sobrevivientes de neumonía por COVID-19 es una necesidad del ámbito clínico y científico. Ahora bien, desde el componente funcional, Salem y otros valoraron las secuelas de la neumonía por COVID-19 evidenciando que existe una disminución de diferentes parámetros ventilatorios como capacidad pulmonar total (TLC), capacidad vital forzada (FVC), volumen espiratorio forzado (FEV₁), FEV₁/FEV y capacidad de difusión de monóxido de carbono (DLCO)[2]. Por otro lado, una revisión efectuada por Kanne y otros evaluaron las anomalías pulmonares a largo plazo asociadas con la neumonía por COVID-19, entre los hallazgos histológicos más importantes se destaca la existencia de bandas parenquimatosas hasta dilatación bronquial y fibrosis[3], esto indudablemente afectando la función pulmonar.

Hasta la fecha, aún no se han identificado estudios sobre la utilidad del Ratio de oxígeno u otros indicadores de lesión pulmonar (ejemplo: índice de Kirby o Cociente PaO₂/FiO₂) para el tratamiento y control de las secuelas persistentes por la neumonía y COVID largo, esto siendo una limitación para el personal clínico para el control epidemiológico y terapéutico de estos pacientes.

Referencias

1. López Fermín J, Escarramán Martínez D, Sánchez Díaz JS, Pérez Nieto OR. Ratio de oxígeno como determinante de severidad en neumonía COVID-19. Rev Chil Anest. 2023;52(7): <https://doi.org/10.25237/revchilanestv52n7-08>.
2. Salem AM, Al Khathlan N, Alharbi AF, Alghamdi T, AlDuilej S, Alghamdi M, et al. The long-term impact of COVID-19 pneumonia on the pulmonary function of survivors. Int J Gen Med. 2021 Jul;14:3271–80. <https://doi.org/10.2147/IJGM.S319436> PMID:34267545
3. Kanne JP, Little BP, Schulte JJ, Haramati A, Haramati LB. Long-term Lung Abnormalities Associated with COVID-19 Pneumonia. Radiology. 2023 Feb;306(2):e221806. <https://doi.org/10.1148/radiol.221806> PMID:36040336

