

Estudio número 8

Prevalencia de los trastornos olfativos en la enfermedad por coronavirus 2019 (COVID-19): un metaanálisis de 27.492 pacientes.

Laryngoscope.

El mundo se ha visto afectado recientemente por el síndrome respiratorio agudo severo coronavirus-2 (SARS CoV-2), que causa la enfermedad por coronavirus 2019 (COVID-19). China presenció el primer caso de neumonía de origen desconocido, informado el 8 de diciembre de 2019, en la ciudad de Wuhan, y en un período muy corto comenzó a extenderse a nivel mundial. Como se desconocían su naturaleza y características, comprender los síntomas de presentación puede ayudar en el diagnóstico temprano. Inicialmente se consideraba que la fiebre, tos, disnea, mialgias, artralgias y diarrea son los síntomas predominantes de la infección por SARS-CoV-2.

Aunque ya es por todos conocida la relación entre las alteraciones del olfato y la infección por el SARS CoV-2, el objetivo de este metaanálisis fue realizar una revisión sistemática para estimar la prevalencia combinada general de los trastornos del olfato en pacientes con COVID-19; en otras palabras, si deseamos cuantificar de la manera más exacta posible la magnitud de la correlación, se necesitan estudios con muestras realmente representativas, que abarquen estudios de todo el planeta como el presente.

Se realizaron búsquedas en las principales bases de datos para identificar los estudios publicados entre el 1 de diciembre de 2019 y el 23 de julio de 2020.

Se identificaron 1162 estudios, de los cuales fueron seleccionados 83 ($n = 27\,492$, 61,4% mujeres). En general, la prevalencia combinada de disfunción olfativa en pacientes con COVID-19 fue del 47,85%. Observamos alteraciones del olfato en un 54,40% de pacientes europeos, un 51,11% de norteamericanos, un 31,39% de asiáticos y un 10,71% de australianos con COVID-19.

Se observaron anosmia, hiposmia y disosmia en el 35,39%, 36,15% y 2,53% de los pacientes, respectivamente. Existen discrepancias en los resultados de los estudios con evaluaciones objetivas (mayor prevalencia) versus subjetivas (menor prevalencia).

Este metaanálisis, con un número de pacientes muy importante y una metodología estadística impecable, nos indica que la prevalencia de alteraciones del olfato fue, globalmente, de alrededor del 50% de los pacientes con COVID-19, lo que sugiere que es un síntoma inicial significativo de la infección por SARS CoV-2.

Prevalence of olfactory dysfunction in coronavirus disease 2019 (COVID-19): a meta-analysis of 27,492 patients.

Objectives/hypothesis: Olfactory dysfunction has been observed as one of the clinical manifestations in COVID-19 patients. We aimed to conduct a systematic review and meta-analysis to estimate the overall pooled prevalence of olfactory dysfunction in COVID-19 patients.

Study design: Systematic review and meta-analyses.

Methods: PubMed, Scopus, Web of Science, Embase, and Google Scholar databases were searched to identify studies published between 1 December 2019 and 23 July 2020. We used random-effects model to estimate the pooled prevalence with 95% confidence intervals (CIs). Heterogeneity was assessed using the I² statistic and Cochran's Q test. Robustness of the pooled estimates was checked by different subgroup and sensitivity analyses. This study is registered with PROSPERO (CRD42020183768).

Results: We identified 1162 studies, of which 83 studies ($n = 27\,492$, 61.4% female) were included in the meta-analysis. Overall, the pooled prevalence of olfactory dysfunction in COVID-19 patients was 47.85% [95% CI: 41.20-54.50]. We observed olfactory dysfunction in 54.40% European, 51.11% North American, 31.39% Asian, and 10.71% Australian COVID-19 patients. Anosmia, hyposmia, and dysosmia were observed in 35.39%, 36.15%, and 2.53% of the patients, respectively. There were discrepancies in the results of studies with objective (higher prevalence) versus subjective (lower prevalence) evaluations. The discrepancy might be due to false-negative reporting observed in self-reported health measures.

Conclusions: The prevalence of olfactory dysfunction in COVID-19 patients was found to be 47.85% based on high-quality evidence. Due to the subjective measures of most studies pooled in the analysis, further studies with objective measures are advocated to confirm the finding.

Level of evidence: 2 Laryngoscope, 2020.

Saniasiaya, J.; Islam, M.A.; Abdullah, B.
Published online ahead of print, 2020 Nov 20.
Laryngoscope. 2020;10.1002/lary.29286.
<https://doi.org/10.1002/lary.29286>