

## COMORBILIDADES DE LA COVID-19 CLÍNICAMENTE RELEVANTES

COVID-19 (*Coronavirus Disease-2019*) es una enfermedad respiratoria causada por un nuevo tipo de coronavirus llamado SARS-CoV-2 (*Severe Acute Respiratory Syndrome Coronavirus 2*) identificado por primera vez en China en 2019. La mayoría de los casos de COVID-19 se presentan con síntomas leves, pero alrededor del 15% de los pacientes desarrollan síntomas graves que pueden desencadenar un síndrome de dificultad respiratoria aguda, que aparece asociado a una desregulación de la respuesta inmune e inflamación sistémica.

Los avances científicos han permitido la identificación de factores genéticos relacionados con las formas más graves de COVID-19, cuyo estudio puede ayudar al médico a adaptar el manejo clínico del paciente en caso de COVID-19. Estos factores generalmente están relacionados con otras patologías que el paciente presenta pero que puede no haber desarrollado por completo y aumentan el riesgo de complicaciones si la persona presenta una infección por SARS-CoV-2. Estos hallazgos pueden indicar posibles complicaciones médicas, lo que permite al especialista anticipar el manejo del paciente para reducir la morbilidad y la mortalidad en caso de COVID-19.

**Esta prueba permite al médico anticipar el manejo del paciente para reducir la morbilidad y mortalidad en caso de COVID-19.**



Los genes analizados están relacionados con diferentes grupos de patologías:

✓ **Patologías subyacentes accionables que pueden agravarse en caso de COVID-19**

- Patologías sensibles a los medicamentos utilizados comúnmente en el manejo tanto de la COVID-19 como del fallo respiratorio.
- Patologías que causan crisis metabólicas o trombóticas reversibles inducidas generalmente por enfermedades severas como la COVID-19.
- Patologías que causan complicaciones cardiopulmonares reversibles que pueden verse exacerbadas en caso de enfermedades severas como la COVID-19.

✓ **Patologías del sistema inmune relacionadas con la producción de Interferón tipo I (IFN) que pueden incrementar el riesgo de neumonía severa en caso de COVID-19**

### ¿POR QUÉ ES IMPORTANTE?

Personas con variantes patogénicas en estos genes tienen mayor riesgo de complicaciones médicas, permitiendo al especialista anticiparse al manejo del paciente para reducir las posibles complicaciones médicas en caso de COVID-19.



### ¿CÓMO ACCEDO AL ANÁLISIS?

- Consulta médica con uno de nuestros asesores genéticos para explicarle la prueba.
- Toma de una sencilla muestra de saliva.
- Análisis de la muestra en el laboratorio.
- Entrega de resultados durante consulta de asesoramiento genético.

VERITAS INTERCONTINENTAL S.L. | [INFO@VERITASINT.COM](mailto:INFO@VERITASINT.COM) | [VERITASINT.COM](http://VERITASINT.COM)

#### SPAIN

P.º CASTELLANA 101  
28046 MADRID - SPAIN

C/ZAMORA 46, 6º 4º

08005 BARCELONA - SPAIN

#### ITALY

VIALE MONZA 347  
20126 MILANO - ITALY

#### COLOMBIA

CARRERA 16 # 82-95 UNIDAD  
MÉDICA EL COUNTRY - OF.901  
BOGOTÁ - COLOMBIA

#### BRAZIL

AL. DOS NHAMBIQUARAS, 1770  
5 ANDAR, 508 - MOEMA  
SÃO PAULO - SP - BRASIL - CEP: 04090-004

**Patologías subyacentes accionables que pueden agravarse en caso de COVID-19**

Categoría	Patología	Genes
Patologías sensibles a los medicamentos utilizados comúnmente en el manejo tanto de la COVID-19 como del fallo respiratorio	Síndromes de QT largo y taquicardia ventricular polimórfica catecolaminérgica	<i>CASQ2, KCNE1, KCNH2, KCNQ1, RYR2, SCN5A</i>
	Deficiencia de Glucosa 6 fosfato deshidrogenasa (G6PDH)	<i>G6PD</i>
	Susceptibilidad a hipertermia maligna	<i>CACNA1S, RYR1</i>
Patologías que causan crisis metabólicas o trombóticas reversibles inducidas generalmente por enfermedades severas como la COVID-19	Trastornos del ciclo de la urea	<i>ASL, ASS1, CPS1, NAGS, OTC, SLC25A13, SLC25A15</i>
	Intolerancia a la proteína lisiúrica	<i>SLC7A7</i>
	Trastornos de la oxidación de ácidos grasos	<i>ACADM, ACADVL, CPT2, ETFA, ETFB, ETFDH</i>
	Porfirias agudas	<i>CPOX, HMBS, PPOX</i>
	Trastornos de insuficiencia adrenal	<i>AAAS, ABCD1, AIRE, LHX4, PCSK1, PROP1</i>
	Trombofilia hereditaria	<i>F2, F5, PROC, PROS1, SERPINC1</i>
	Acidemia metilmalónica	<i>MMACHC, MMADHC</i>
	Síndrome hemolítico urémico atípico	<i>C3, CD46, CFB, CFH, CFI</i>
Patologías que causan complicaciones cardiopulmonares reversibles que pueden verse exacerbadas en caso de enfermedades severas como la COVID-19	Miocardiopatías hereditarias	<i>ABCC9, ACTC1, ACTN2, BAG3, COX15, CRYAB, CSRP3, DES, DSC2, DSG2, DSP, FHL1, FKTN, FLNC, FXN, GAA, GLA, JPH2, JUP, LAMP2, LDB3, LMNA, MYBPC3, MYH7, MYL2, MYL3, NEXN, NF1, PKP2, PLN, PRKAG2, RBM20, RYR2, SCN5A, SLC25A4, TAZ, TCAP, TGFB3, TMEM43, TNNC1, TNNI3, TNNT2, TPM1, TTN, TTR, VCL</i>
	Canalopatías - Arritmias	<i>ABCC9, CACNA1C, CALM1, CALM2, CALM3, CASQ2, CAV3, KCNE1, KCNE2, KCNH2, KCNJ2, KCNQ1, LMNA, PRKAG2, RYR2, SCN5A, TNNI3, TNNT2, TRDN</i>
	Síndromes con afectación vascular	<i>ACTA2, COL3A1, FBN1, FBN2, LOX, MYH11, MYLK, PRKG1, SMAD3, TGFB2, TGFB3, TGFB1, TGFB2</i>
	Rasopatías	<i>BRAF, CBL, HRAS, KRAS, MAP2K1, MAP2K2, NRAS, PPP1CB, PTPN11, RAF1, RIT1, SHOC2, SOS1, SOS2</i>
	Otros síndromes vinculados a patología cardíaca	<i>ABCC9, BAG3, CACNA1C, CAV3, COX15, EFEMP2, EMD, FHL1, FKTN, FXN, KCNJ2, LMNA, MYH7, NF1, TCAP, TMEM43, TTN</i>
	Hipercolesterolemia familiar	<i>APOB, LDLR, LDLRAP1, PCSK9</i>
	Fibrosis quística	<i>CFTR</i>
	Enfermedad de Refsum	<i>PEX7, PHYH</i>
	Hipertensión pulmonar familiar	<i>BMPR2</i>
	Síndrome miasténico congénito	<i>CHAT, CHRNA1, CHRNB1, CHRND, CHRNE, COLQ, DOK7, GFPT1, MUSK, RAPSN</i>
<b>Patologías del sistema inmune relacionadas con la producción de Interferón tipo I (IFN) que pueden incrementar el riesgo de neumonía severa en caso de COVID-19</b>		
Patologías que alteran la respuesta inmune en caso de infección viral severa como el SARS-CoV-2	Errores innatos en la inmunidad relacionada con IFN tipo I	<i>IFNAR1, IFNAR2, IRF3, IRF7, IRF9, STAT1, STAT2, TBK1, TICAM1, TLR3, TRAF3, UNC93B1</i>