



Revista Clínica Española



<https://www.revclinesp.es>

CO-147 - ANÁLISIS DESCRIPTIVO DE LAS CARACTERÍSTICAS CLÍNICO EPIDEMIOLÓGICAS DE LOS PACIENTES INGRESADOS POR SARS-CORONAVIRUS-2 Y REVISADOS EN CONSULTA ESPECIALIZADA EN HOSPITAL DE TERCER NIVEL

C. García de Los Ríos, A. Rosales Castillo y J.D. Mediavilla García

Medicina Interna. Hospital Universitario Virgen de las Nieves. Granada.

Resumen

Objetivos: Describir todos los sujetos con infección confirmada por SARS-coronavirus-2 mediante PCR y/o serología hospitalizados y posteriormente revisados en consulta especializada de COVID19 para establecer las características clínicoepidemiológicas de dicho cuadro en estos pacientes.

Métodos: Estudio descriptivo, unicéntrico, retrospectivo. Se recopilaban los datos clínico-epidemiológicos de los pacientes revisados en consulta especializada de COVID19 entre los meses de mayo y junio de 2020 excluyéndose todos aquellos con diagnóstico de sospecha no confirmada.

Resultados: Se estudiaron 118 sujetos ingresados por SARS-coronavirus-2, 55,9% hombres, edad media al diagnóstico 60,16 años, 80% mayores de 47 años. Índice de masa corporal medio 29,7 e índice cintura-cadera 0,60. 27,1% exfumadores y 3,4% activos (ICAT medio 32). 24,6% presentaban antecedentes neumológicos (asma 14,4%, SAHS 8,5%, EPOC 6%), 53,4% cardiovasculares (50% hipertensión arterial, 28% hipercolesterolemia, 22% diabetes mellitus tipo 2, 6% cardiopatía isquémica, 6% enfermedad renal crónica) y 8,5% enfermedad neoplásica previa. 35,6% en tratamiento con IECA/ARA-II, 24,6% diurético y 21,2% estatina. La profesión 36,5% jubilados, 13% en paro y la más frecuente sanitario (10,4%). El 29,9% tenían fecha de probable contagio, siendo la nosocomial (13,8%), doméstica (12,1%) y la sanitaria 6% las formas de contagio más frecuentes. 85% presentaron fiebre (77% mayor de 38 °C), 65,3% tos (solo 13,4% expectoración), disnea 61%, mialgias 49,2%, ageusia 50,8%, anosmia 42,4%, opresión torácica 34,7%, cefalea 33,9% y diarrea 55,6%. En ingreso 96,9% tratados con fóster e ipratropio, 95,8% hidroxiquina, 90,7% azitromicina, 50% con otros antibióticos (57,6% ceftriaxona). 77,1% con lopinavir/ritonavir y 6,8% darunavir/ritonavir (29,3% algún tipo de reacción adversa). Corticoterapia sistémica en 24,6% y bolos de corticoides en 25,4%, con un 5,6% de pacientes tratados con tocilizumab.

Discusión: Los pacientes ingresados por SARS-coronavirus-2 en nuestro medio fueron más obesos, hipertensos y diabéticos que la población general. Los corticoides se utilizaron en el 25% de los pacientes.

Conclusiones: Ampliar estos estudios y su análisis es necesario para profundizar en la repercusión de determinadas características en el pronóstico de la infección por SARS-coronavirus-2.

Bibliografía

1. Wenhua-liang MD, et al. Development and Validation of a Clinical Risk Score to Predict the Occurrence of Critical Illness in Hospitalized Patients With COVID-19. JAMA Intern Med. doi:10.1001/jamainternmed.2020.2033.