



CO-249 - CARACTERÍSTICAS CLÍNICAS Y EVOLUCIÓN DE LOS PACIENTES HOSPITALIZADOS POR COVID-19 EN LA UGC DE MEDICINA INTERNA DEL HOSPITAL UNIVERSITARIO REINA SOFÍA, CÓRDOBA: ESTUDIO RETROSPECTIVO

J. Jiménez-Torres¹, J.F. Alcalá-Díaz², M. Millán-Orge¹, J. López-Miranda² y J. Delgado-Lista²

¹UGC Medicina Interna. IMIBIC. UCO. Hospital Universitario Reina Sofía. Córdoba. ²UGC Medicina Interna. IMIBIC. UCO. CIBEROBN. Hospital Universitario Reina Sofía. Córdoba (Córdoba) (Córdoba).

Resumen

Objetivos: Caracterizar datos clínicos y evolución de los pacientes con enfermedad por COVID-19 que ingresan en Medicina Interna.

Métodos: Estudio descriptivo, retrospectivo, de cohortes, unicéntrico, de todos los pacientes hospitalizados entre el 16 de marzo y el 17 de mayo de 2020 en la UGC de Medicina Interna, Hospital Reina Sofía, Córdoba, con COVID-19 confirmado por PCR. Se recogieron los datos epidemiológicos, clínicos, pruebas de laboratorio e imagen y tratamientos. Se realizó una estadística comparativa entre los pacientes supervivientes y fallecidos, así como análisis multivariante para identificar factores pronósticos.

Resultados: 118 pacientes, con una edad media de 77 años, siendo el 55,9% de ellos mujeres. La mortalidad fue del 21,2%, (0% en < 75 años). La comorbilidad más común fue la hipertensión arterial (77%), y el síntoma más frecuente la tos (79,8%). La mediana desde el inicio de los síntomas hasta el ingreso fue de 7 días (3 días en los fallecidos). Seis pacientes ingresaron en UCI (5%). Los fallecidos presentaron mayores niveles al ingreso de Dímero-D, LDH, procalcitonina, PCR, IL-6, creatinina y un menor ratio de PaO₂/FiO₂ respecto a los supervivientes (p < 0,05). El 98% recibió antibioterapia, y un 33% tratamiento inmunomodulador. En el análisis multivariante, la edad, el ratio de PaO₂/FiO₂ y los valores de creatinina basales se mostraron como variables independientes predictoras de mortalidad.

Discusión: De forma similar a otras cohortes, los pacientes fallecidos presentaron mayor edad, menor tiempo desde la aparición de síntomas hasta el ingreso y una mayor activación inflamatoria respecto a los supervivientes. A diferencia de otras cohortes, objetivamos un mayor porcentaje de pacientes con comorbilidades, insuficiencia renal aguda y menor incidencia de shock séptico.

Conclusiones: En nuestra población, los pacientes que fallecieron presentaron mayor edad y una presentación clínica más precoz y grave. De forma característica, existió una mayor proporción de insuficiencia renal entre los pacientes que fallecieron.

Bibliografía

1. Guan W, Ni Z, Hu Y, Liang W, Ou C, He J, et al. Clinical Characteristics of Coronavirus Disease 2019 in China. *N Engl J Med.* 2020;382(18):1708-20.