



## 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-Torres<sup>1</sup>, J.F. Alcalá-Díaz<sup>2</sup>, M. Millán-Orge<sup>1</sup>, J. López-Miranda<sup>2</sup> y J. Delgado-Lista<sup>2</sup>

<sup>1</sup>UGC Medicina Interna. IMIBIC. UCO. Hospital Universitario Reina Sofía. Córdoba. <sup>2</sup>UGC 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 PaO<sub>2</sub>/FiO<sub>2</sub> 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 PaO<sub>2</sub>/FiO<sub>2</sub> 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.