



## CO-065 - DESCRIPCIÓN DE LA INFECCIÓN POR SARS-COV2 SINTOMÁTICA O PAUCISINTOMÁTICA EN EL ÁREA SANITARIA DE PONTEVEDRA E SALNÉS. DETERMINACIÓN DE FACTORES DE MALA EVOLUCIÓN CLÍNICA

J. Casal Lorenzo<sup>1</sup>, S. Astor Molero<sup>1</sup>, N. Vázquez Temprano<sup>1</sup>, V. Alende Castro<sup>2</sup>, C.O. Anchorena Díaz<sup>3</sup>, M. Ríos Prego<sup>1</sup>, J.M. Fernández Villar<sup>2</sup> y M.T. López Monteagudo<sup>2</sup>

<sup>1</sup>Medicina Interna, <sup>3</sup>Neumología. Complejo Hospitalario de Pontevedra. Pontevedra. <sup>2</sup>Medicina Interna. Hospital Comarcal do Salnés. Vilagarcía de Arousa (Pontevedra).

### Resumen

**Objetivos:** Describir aquellos pacientes con infección por SARS-CoV-2 que cursan con enfermedad leve o asintomática. Detectar factores predictores de mala evolución clínica hacia un espectro más grave de la enfermedad y/o necesidad de ingreso hospitalario.

**Métodos:** Estudio de cohorte observacional retrospectivo. Se incluyeron pacientes con PCR para SARS-CoV-2 positiva y/o serología positiva para SARS-CoV-2 con diagnóstico compatible y manejo ambulatorio. Se ha obtenido el dictamen favorable del CEIC. Se excluyen aquellos pacientes con ingreso al diagnóstico inicial.

**Resultados:** Se incluyeron 585 pacientes con una edad media de 53,5 (rango 18-96 años). El 60,3% fueron mujeres. Estaban asintomáticos el 12,3%. Los síntomas principales fueron: tos (56,8%), fiebre (17,6%), astenia (16,6%) y expectoración (13,3%). El 20,3% eran profesionales del ámbito sanitario. El diagnóstico fue mediante PCR en el 89,9%. El tiempo medio para negativización de la PCR fue de 22,8 días. La determinación de IgM se realizó en 200 pacientes, siendo positiva en el 8,5%. La determinación de IgG se realizó en 145 pacientes, siendo positiva en el 7,0%. Requirieron ingreso 27 pacientes: los factores asociados a ingreso fueron: tos, expectoración, fiebre, disnea, anosmia o dolor abdominal; en cuanto a las comorbilidades asociadas a de ingreso fueron la hipertensión arterial, dislipemia, diabetes mellitus, cardiopatía o broncopatía ( $p < 0,05$ ). Las variables asociadas con la necesidad de ingreso en el análisis multivariante fueron: la presencia de fiebre (odds ratio, OR = 1,104; IC95% 1,063-1,146), dolor abdominal (OR = 3,362; IC95% 1,086-10,409), disnea (OR = 4,000; IC95% 1,722-9,289), o broncopatía (OR = 3,768; IC95% 1,515-9,372).

**Discusión:** La infección por SARS-CoV-2 presenta un espectro clínico con distintos grados de gravedad. La mayoría de los pacientes tienen síntomas leves sin requerir ingreso hospitalario. Se ha visto mala evolución clínica con deterioro rápido y necesidad de manejo hospitalario.

**Conclusiones:** Variables clínicas como la fiebre, clínica respiratoria o abdominal como forma de presentación de la enfermedad podrían ayudar a identificar de alto riesgo de mala evolución clínica. La principal comorbilidad asociada fue la hipertensión arterial. La PCR constituye la técnica diagnóstica de elección.

## **Bibliografía**

1. Kronbichler A, Kresse D, Yoon S, Lee KH, Effenberger M, Shin JI, Asymptomatic patients as a source of COVID-19 infections: A systematic review and meta-analysis, *Int J Infect Dis.* 2020.