



## CO-299 - FACTORES DE RIESGO ASOCIADOS AL SÍNDROME DE DISTRÉS RESPIRATORIO DEL ADULTO POR COVID-19

A. Vázquez Escobales, F. González Sánchez, M.C. Antón Alonso, S. Rivero Santana, E. Morales Pérez, A. Soudo Ventura y D. Ruiz Hidalgo

Medicina Interna. Althaia-Xarxa Assistencial de Manresa. Manresa (Barcelona).

### Resumen

**Objetivos:** Investigar los potenciales factores de riesgo que predisponen al desarrollo de síndrome de distrés respiratorio del adulto (SDRA) secundario a infección por SARS-COV2.

**Métodos:** Se analizaron retrospectivamente variables socio-demográficas y clínicas de una cohorte de 498 pacientes ingresados en un hospital general universitario por infección por SARS-COV2, confirmada mediante PCR, durante marzo del 2020. Se comparan los pacientes con SDRA (definida como PAFI < 200 y/o SAFI < 233) a su llegada a urgencias, de los que no desarrollan SDRA, para las diferentes variables.

**Resultados:** La media de edad fue de 65,4 años y un 56,9% fueron hombres. Del total de los 498 pacientes, el 15,4% presentó SDRA a su llegada a urgencias, con una mortalidad del 53,2%. De los que desarrollaron SDRA, el 61% fue ingresado en la unidad de cuidados intensivos. Se observaron diferencias estadísticamente significativas entre los grupos de comparación (SDRA vs. No SDRA) en las variables referentes a la edad (69,0 vs. 64,8;  $p = 0,018$ ); sexo masculino (70,1% vs. 57,7%;  $p = 0,044$ ); índice de Charlson (1,3 vs. 1,0;  $p = 0,039$ ); HTA (61,0% vs. 42,0%;  $p = 0,003$ ); DM (28,6% vs. 17,9%;  $p = 0,041$ ). No hubo diferencias en cuanto a fragilidad ( $p = 0,962$ ) medida mediante el Clinical Frailty Scale.

**Discusión:** Los casos graves de enfermedad por COVID-19 pueden presentar un desenlace fatal, de ahí la importancia de definir factores de riesgo que se asocien al desarrollo de SDRA, para realizar una identificación precoz y mayor vigilancia de estos pacientes. Los resultados del estudio van en consonancia a la evidencia existente hasta la fecha. La incidencia de SDRA en el estudio de Chen R et al fue del 17% y del 13,8% según Phua J, et al; y se ha visto asociada a mayor edad y comorbilidades (HTA, DM, enfermedad cardiovascular, enfermedad cerebrovascular, EPOC, enfermedad renal y cáncer).

**Conclusiones:** La edad avanzada, el sexo masculino, HTA, DM y una comorbilidad moderada podrían asociarse al desarrollo de SDRA en el momento del ingreso.

### Bibliografía

1. Chen R, Liang W, Jiang M, Guan W, Zhan C, et al, Risk factors of fatal outcome in hospitalized

subjects with coronavirus disease 2019 from a nationwide analysis in China. *Chest*. 2020;4:10.