Rev Clin Esp. 2021;221(Espec Congr):175

Revista Clínica Española

https://www.revclinesp.es

CO-119 - FACTORES DE RIESGO Y EVOLUCIÓN EN PACIENTES CON SARS -COV-2 INGRESADOS EN EL HUSJR

M. Ríos Ríos, D. Garrido Arenas, M. Vicente Moralles, S. Iftimie, A.F. López Azcona, P. Pardo Reche, J. Colom de Osso y A. Castro Salomé

Medicina Interna. Hospital Universitari de Sant Joan de Reus. Reus (Tarragona).

Resumen

Objetivos: Los objetivos son analizar la incidencia de casos nuevos hospitalizados con PCR SARS-CoV-2 positiva, estudiar las características clínicas y epidemiológicas, identificar los factores de riesgo asociados a la mortalidad, la evolución y la gestión de los recursos.

Métodos: Se trata de un estudio longitudinal prospectivo que ha sido realizado a partir de los datos correspondientes a 188 pacientes ingresados en el HUSJR con PCR SARSCoV-2 positiva desde el día 15 de marzo de 2020 hasta el día 30 de abril de 2020. Se analizaron las características clínico-epidemiológicas y la evolución.

Resultados: De un total de 188 pacientes, 118 fueron ingresados a cargo de MIN, 34 requirieron ingreso en UCI y 36 estuvieron ingresados en sociosanitario. Un total de 98 pacientes fueron dados de alta hospitalaria, mientras que 43 fallecieron, habiendo notables diferencias entre los diferentes subgrupos. De todas las variables estudiadas, se obtuvo que los antecedentes de diabetes mellitus y neoplasias, la presencia de fiebre, neumonía y SDRA son factores asociados a mayor mortalidad con significación estadística.

Discusión: La infección por SARS-CoV-2 ha sido la causante de numerosos ingresos hospitalarios y muertes en el HUSJR durante el periodo estudiado. Los pacientes que presentaban comorbilidades tenían un pronóstico peor. La política de gestión de pacientes y recursos hospitalarios empleada en el HUSJR ha resultado de gran utilidad para minimizar las consecuencias secundarias a esta pandemia.

Conclusiones: Se observa un incremento gradual de los casos, la cual fue disminuyendo de manera progresiva. La edad, fiebre, neumonía, SDRA, DM y enfermedades neoplásicas se asocian a un incremento de la mortalidad. El índice de Charlson es más eficiente que el de McCabe para discriminar pacientes con mayor mortalidad. Las políticas preventivas y el empleo de unas correctas medidas a este nivel resulta esencial para disminuir la transmisión del virus.

Bibliografía

1. Jin Y, Yang H, Ji W, Wu W, Chen S, Zhang W, et al. Virology, epidemiology, pathogenesis, and control of covid-19. MDPI. 2020; 12(4):372.

0014-2565 / © 2020, Elsevier España S.L.U. y Sociedad Española de Medicina Interna (SEMI). Todos los derechos reservados.