Rev Clin Esp. 2021;221(Espec Congr):137

Revista Clínica Española

https://www.revclinesp.es

CO-073 - FACTORES PREDICTORES ASOCIADOS A GRAVEDAD (INGRESO EN UCI Y MORTALIDAD) EN PACIENTES HOSPITALIZADOS POR COVID-19

M.L. Taboada Martínez[1], E. Fonseca Aizpuru[1], C. Helguera Amezua[1], L.M. Tamargo Chamorro[1], R. Fernández Madera[1], J.F. López Caleya[1] y J.M. Vegas Valle[2]
E. Fonseca Aizpuru en representación del Grupo de Trabajo Registro SEMI-Covid-19. Sociedad Española de Medicina Interna (SEMI)

[1]Medicina Interna, [2]Cardiología. Hospital de Cabueñes. Gijón (Asturias).

Resumen

Objetivos: La mayoría de los pacientes afectos por el SARS-CoV-2 permanecen asintomáticos o presentan un cuadro leve. Un 20% precisan ingreso hospitalario, un 5-10% deben ser ingresados en unidades de cuidados intensivos o fallecen. La identificación precoz de los pacientes que pueden presentar formas graves de la enfermedad permitiría iniciar tratamiento específico de forma temprana y mejorar su pronóstico. Identificar factores predictores asociados con necesidad de ingreso en UCI o mortalidad.

Métodos: Estudiamos los pacientes ingresados por COVID-19 en el Hospital Universitario de Cabueñes, Gijón, incluidos en el Registro Nacional SEMI-COVID-19. Mediante un análisis multivariante inclusión y exclusión por pasos obtuvimos los factores independientes asociados con el end-point combinado de muerte o ingreso en UCI. Realizamos una validación del modelo mediante el método de Leave-one-out crossing validation (LOOCV). Se incluyeron en el modelo todas las variables (antecedentes, clínicas, analíticas, microbiológicas o de tratamiento) teóricamente relacionadas y que en el análisis univariante presentaban una $p < 0,2$. Empleamos el paquete estadístico IBM SPSS Statistics 26, Armory (NY).

Resultados: Se analizaron 251 casos. Edad media 75,81 años (DE 15,61, 27,35-99,97), sexo femenino, 134 casos (53,4%). Ingresan en UCI 20 (8%). Mortalidad global 17,1% (43 casos). Factores predictores estudiados asociados de manera independiente con mortalidad o ingreso en UCI: HTA, obesidad, ferritina > 1.000 ng/ml, dímero D > 1.000 ng/ml, y edad > 70 años.

Conclusiones: La presencia de obesidad, dímero-D y ferritina elevada, junto con edad > 70 años son factores asociados con mal pronóstico en pacientes ingresados por COVID- 19. Paradójicamente en nuestros datos la HTA parece un factor protector. El modelo de predicción de riesgo formado por estas variables presenta una elevada capacidad diagnóstica, sin embargo debe ser validado mediante una cohorte externa.

Bibliografía

1. Casas JM, Antón JM, Millán J, Lumbreras C, Ramos JM, Suárez C, et al. Clinical characteristics

of patients hospitalized with COVID-19 in Spain: results from the SEMI-COVID-19 Network. J Intern Med. 2020. Article in press.

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