



CO-196 - FACTORES PRONÓSTICOS AL INGRESO Y ANÁLISIS DEL PERFIL CLÍNICO. COMORBILIDAD DE LOS FALLECIDOS POR ENFERMEDAD COVID-19 HOSPITALIZADOS EN UN HOSPITAL GENERAL

J. Luque del Pino, N. Jiménez García, J.M. García de Lomas Guerrero, F.A. Martos Pérez, V. Agustín Bandera, F. Navarro Romero, C. Asencio Méndez y J. García Alegría

Medicina Interna. Hospital Costa del Sol. Marbella (Málaga).

Resumen

Objetivos: Analizar los factores pronósticos en el momento del ingreso hospitalario, así como el perfil clínico y la comorbilidad de los pacientes hospitalizados fallecidos por COVID-19 en un hospital general.

Métodos: Estudio descriptivo prospectivo de los pacientes hospitalizados por COVID-19 entre el 26-02-20 al 30-05-20 en Hospital Costa del Sol. Se analizaron variables demográficas, comorbilidad, situación basal y tratamiento previo al ingreso. Se realizó análisis bivalente y posteriormente un modelo de regresión logística predictivo de la mortalidad durante el ingreso.

Resultados: Se incluyeron 107 pacientes, de los cuales fallecieron 18 (16,8%). El 78% de los fallecidos eran hombres y el 44,4% requirió ingreso en Cuidados Intensivos o VMNI. Los fallecidos presentaron menor estancia media (7,4 días vs. 15 días, $p = 0,021$), mayor edad (77,6 años vs. 60,1 años, $p < 0,001$) (OR 13,08, IC95%: 2,20-77,72), y la edad ≥ 65 años (OR 5,675, IC95%: 1,12-28,81).

Discusión: El perfil clínico del paciente fallecido por COVID-19 que ingresó en el hospital Costa del Sol es similar al recogido en otras series: hombre anciano, con elevada comorbilidad-polifarmacia y mala capacidad funcional previa al ingreso.

Conclusiones: Nuestro modelo demuestra que la edad ≥ 65 años, la presencia de cardiopatía y los niveles de LDH ≥ 350 UI/L al ingreso hospitalario se asocian a un mayor riesgo de mortalidad intrahospitalaria en pacientes con COVID-19. Este modelo debe validarse en otras cohortes.

Bibliografía

1. Wynants L, Van Calster B, Bonten M, Collins GS, Debray T, De Vos M. et al. Prediction models for diagnosis and prognosis of covid-19 infection: systematic review and critical appraisal. BMJ (Clinical research ed.). 2020;369:m1328.