



CO-224 - FACTORES RELACIONADOS CON LA MORTALIDAD INTRAHOSPITALARIA POR COVID19 EN UN HOSPITAL DE PRIMER NIVEL

C. Vázquez Moreno, P.P. Luján Godoy, A. Trenas Calero, J. Rodríguez Moreno, G. Khan Espina, A. López Blázquez, R. Moya Benedicto y J. Olmedo Llanes

Medicina Interna. Hospital de Antequera. Antequera (Málaga).

Resumen

Objetivos: Conocer la mortalidad intrahospitalaria por COVID19 y los factores relacionados en un hospital de primer nivel.

Métodos: Diseño: cohortes de casos con COVID19. Muestra: todos los casos incidentes de COVID19 confirmados mediante PCR ingresados en el Hospital de Antequera. Análisis estadístico: descriptivo y comparativo bivalente y multivalente ($p < 0,05$). La fuerza de la asociación fue medida mediante riesgo relativo (RR). La estimación poblacional mediante intervalo de confianza del 95%.

Resultados: Ingresaron 120 pacientes con COVID19. El 64% varones IC95% (54,9-72,2). La edad media 65 años (IC95% 63-68,7). El tiempo medio de síntomas antes del ingreso: 6,8 días (IC95% 6-7,7 días) con un P25-75(4-8). Como comorbilidades más frecuentes destacan HTA 59,8% (IC95% 50,5-68,4), DM 26,8% (IC95% 19,5-35,6), DLP 41,6% (IC95% 33,2-51,2), obesidad 16% (IC95% 10,4-23,9), ictus 11,6% (IC95% 6,9-18,8%). El 45,5% de los pacientes (IC95% 36,6-54,7) estaba en tratamiento con IECAs o ARA2. La saturación media en urgencias fue de 91% (IC95% 90,5-92,6). En los resultados analíticos: CrCl CKD-EPI 80,2 ml/min/1,73 m² (IC95% 75,5-84,23), dímero D 3.882 ng/ml. (IC95% 1.668-6.095), ferritina 689 mg/dl (IC95% 535-844), LDH 367 U/L (IC95% 331-404), linfocitos 1.048 mm³ (IC95% 820-1.276). Tratamientos más empleados: hidroxiclороquina 96,4% (IC95% 91,2-98,6), HPBM 88,4% (IC95% 81,1-93), azitromicina 74% (IC95% 65,2-81,3), Kaletra 65% (IC95% 55,9-73,3), antibioterapia amplio espectro 65% (IC95% 55,9-73,3), esteroides 37% (IC95% 39-46), levofloxacino 23% (IC95% 16,3-31,8), oseltamivir 23% (IC95% 16,3-31,8), tocilizumab 9,8% (IC95% 5,7-16,7) IFN 4,4% (IC95% 1,9-10). Mortalidad: 14% (IC95% 9-22). En el análisis comparativo bivalente la edad y la hipertensión arterial, la saturación de O₂ al ingreso, el tiempo de duración de los síntomas, niveles de CrCl, dímero D, lactato, LDH, CK, procalcitonina, y el tratamiento con azitromicina y lopinovir/ritonavir; mientras que en el análisis multivalente los factores independientes de riesgo fueron los niveles de CK RR 1,007 y la edad RR 1,07.

Conclusiones: La edad y los niveles de CK al ingreso son factores de riesgo independientes para el fallecimiento de los pacientes con COVID19.

Bibliografía

1. Bansal M. Cardiovascular disease and COVID-19. Diabetes Metab Syndr. 2020;14(3):247-50. 0014-2565 / © 2020, Elsevier España S.L.U. y Sociedad Española de Medicina Interna (SEMI). Todos los derechos reservados.