



CO-060 - IDENTIFICACIÓN DE FACTORES PRONÓSTICOS DE EVOLUCIÓN EN PACIENTES CON NEUMONÍA POR COVID-19 MANEJADOS AMBULATORIAMENTE

E. García-Guijarro¹, F.J. Teigell Muñoz¹, F. Roque Rojas¹, P. García-Domingo², G. Pérez-Nieto², M.Á. Balmaseda Camargo², E. Zamora Moreno² y J.M. Antón Santos¹

¹Medicina Interna, ²Urgencias. Hospital Infanta Cristina. Parla (Madrid).

Resumen

Objetivos: El brote mundial de enfermedad por coronavirus (COVID-19) ha hecho necesario identificar factores pronósticos que permitan el manejo ambulatorio de pacientes con neumonía.

Métodos: Estudio de cohorte prospectivo de pacientes con neumonía por COVID-19 dados de alta del servicio de urgencias del Hospital Infanta Cristina (Madrid) del 17 de marzo al 25 de abril de 2020, manejados de forma ambulatoria por buena situación clínica. Evaluamos la tasa de reingresos, el ingreso a la Unidad de Cuidados Intensivos (UCI) y la tasa de fallecimientos. Utilizamos el análisis univariante y la regresión logística.

Resultados: Se han manejado de forma ambulatoria 447 pacientes. 108 (24,2%) requirieron reevaluación en Urgencias, precisando ingreso 44 (9,8% del total). De los pacientes ingresados, 9 (2%) cursaron con insuficiencia respiratoria grave, ninguno ingresó en UCI, y 2 (0,4%) fallecieron. En el estudio univariante, la obesidad, la presencia de fiebre > 38 °C o hipoxemia (SaO₂ 250 U/L y PCR > 50 mg/L, la alteración de aminotransferasas, y un recuento de linfocitos # 200/μL fueron asociados con menor reingreso. En el estudio multivariante solo la hipoxemia (OR 5,656; IC 1,801-17,765; p = 0,003), la diabetes mellitus (OR 5,331; IC 1,589-17,884; p = 0,007) y el recuento de linfocitos ≤ 800/μL (OR 5,963; IC 2,312-15,38; p < 0,001), fueron asociados como factor de riesgo de manera estadísticamente significativa, mientras que un curso de enfermedad más prolongado se asoció con menor reingreso de manera estadísticamente significativa (OR 0,085; IC 0,02-0,374; p = 0,001).

Discusión: Con este estudio hemos buscado identificar factores pronósticos en pacientes con neumonía por COVID-19 manejados ambulatoriamente. Los pacientes de nuestra muestra que no precisaron reingreso presentaban un curso más largo de enfermedad, y ningún paciente con un recuento de eosinófilos > 200/μL. Como factores de riesgo podemos identificar la obesidad o diabetes, la hipoxemia, la linfopenia, la elevación de LDH y PCR, y la alteración de aminotransferasas.

Conclusiones: El reconocimiento de factores pronóstico permite identificar a aquellos pacientes que se benefician de manejo ambulatorio por bajo riesgo de complicaciones y escasa tasa de mortalidad.

Bibliografía

1. Zhou F, Yu T, Du R, et al. Clinical course and risk factors for mortality of adult inpatients with COVID-19 in Wuhan, China: a retrospective cohort study. *Lancet*. 2020;395(10229):1054-62.