



## CO-305 - IMPACTO DE LA INSUFICIENCIA RENAL AGUDA EN LA INFECCIÓN POR SARS-COV2

J. Barrado, R. Iguarán Bermúdez, R. Martín Sánchez, M.E. Ramos Muñoz, M.E. Urbano, C.M. Cano de Luque, C. Chocron y M. Méndez Bailón

M. Fragiell, C. Olmos Mata, L. Dans Vilán, C. Outón, D. Oteo Mata, J. Pérez Somarriba, J.L. García Klepzig, A. Salinas y N. Cabello-Clotet en representación del Grupo de Trabajo COVID19-HCSC

Medicina Interna. Hospital Clínico San Carlos. Madrid.

### Resumen

**Objetivos:** Analizar posibles factores de riesgo de fracaso renal agudo (FRA) en la infección por SARS-COV2 y su asociación a otras complicaciones y mortalidad.

**Métodos:** Estudio observacional retrospectivo mediante muestreo consecutivo no probabilístico sobre 324 pacientes ingresados en el Hospital Clínico San Carlos del 1/03/2020 al 27/03/2020 con PCR positiva para SARS-COV2. Análisis bivalente utilizando como grado de significación estadística una  $p < 0,05$ . Se ha empleado el paquete SPSS® para el tratamiento estadístico. En todos los casos se ha obtenido consentimiento informado verbal.

**Resultados:** 310 pacientes han resultado válidos, 174 hombres y 136 mujeres, con edad media de 68,62 años. 52 presentaron FRA durante el ingreso, con un % significativamente mayor de hombres afectados (21,3% vs. 11%;  $p = 0,017$ ). El porcentaje de pacientes con FRA fue más elevado en diversas comorbilidades que el de pacientes sin él: cardiovasculares (HTA: 78,8% vs. 50,8% ( $p = 0,000$ ); IC: 21,6% vs. 5% ( $p = 0,000$ )), respiratorias (EPOC: 40,7% vs. 14,2%;  $p = 0,001$ ), neurológicas (enfermedad neurológica degenerativa: 21,6% vs. 6,2% ( $p = 0,003$ ); demencia: 28,8% vs. 9,7% ( $p = 0,000$ )) y endocrino-metabólicas (diabetes mellitus con lesión de órgano diana: 15,4% vs. 4,7%;  $p = 0,001$ ). Neumonía bacteriana (25,6% vs. 13,8%;  $p = 0,015$ ), sepsis (42,3% vs. 6,2%;  $p = 0,000$ ) e IC (19,2% vs. 7,4%;  $p = 0,015$ ) fueron complicaciones más frecuentes en los pacientes con FRA. El 82,4% de los pacientes con FRA falleció, frente al 31% de los pacientes sin FRA ( $p = 0,000$ ).

**Discusión:** Numerosas patologías aumentan el riesgo de FRA en pacientes ingresados por SARS-COV2. Diabetes e HTA son causas conocidas de daño renal; sin embargo, el riesgo aumentado de FRA asociado a patología neurológica podría estar en parte relacionado con la situación de aislamiento de estos pacientes debido a la dificultad para asegurar la ingesta hídrica. Además, y en concordancia con otros trabajos publicados, presentan un peor pronóstico, con mayor riesgo de complicaciones y mortalidad.

**Conclusiones:** Múltiples enfermedades aumentan el riesgo de FRA en estos pacientes, asociándose a su vez a más complicaciones y mortalidad. Sería necesario incrementar la vigilancia sobre los

pacientes ingresados para prevenir el fracaso renal prerrenal.

## **Bibliografía**

1. Cheng Y, Luo R, Wang K, et al. Kidney disease is associated with in-hospital death of patients with COVID-19. *Kidney Int.* 2020;97(5):829-38.