



CO-035 - INFECCIÓN RESPIRATORIA POR SARS-COV2 EN PACIENTE ONCOLÓGICO EN EL COMPLEJO ASISTENCIAL SORIA

L. Lapuerta Corchón¹, R. Berriel Martín¹, J. Carmona García¹, C. Hernando Martín¹, M.J. Redondo Urda¹, J. Garrido de la Rosa², L. Royo Martín³ y E. Tieso María³

¹Medicina Interna, ²Medicina Intensiva, ³Neumología. Complejo Asistencial de Soria. Soria.

Resumen

Objetivos: Describir las características clínicas, complicaciones y mortalidad del paciente oncológico que precisó hospitalización por COVID-19.

Métodos: Se incluyen el total de pacientes hospitalizados por COVID-19 en el Complejo Hospitalario de Soria entre el 1/3/20 y 8/4/20, con confirmación diagnóstica mediante PCR-SARS-CoV2 positiva en exudado nasofaríngeo¹, n = 276. Se trata de un estudio retrospectivo descriptivo que analiza las características clínicas, complicaciones y mortalidad de los pacientes oncológicos (neoplasia sólida no metastásica, neoplasia metastásica, linfoma y leucemia), frente al resto de la población. El análisis estadístico se realizó en SPSS 20.

Resultados: El grupo de pacientes oncológicos comprende un 10,4% del total, con una media de edad de 80 años. En nuestro análisis no se ha objetivado una mayor prevalencia de complicaciones frente a la población no oncológica. La presencia de SDRA grave no fue superior en el grupo oncológico (30% vs. 70%; p = 0,005), así como tampoco se asoció una mayor predisposición a fracaso renal agudo (22,4% vs. 77,6%; p = 0,002), sepsis (25% vs. 75%; p = 0,046) o fracaso multiorgánico (16,5% vs. 83,5%; p = 0,037). Tampoco se demostró mayor mortalidad en el grupo de pacientes oncológicos con respecto al total de la población (15,9% vs. 84,1%; p = 0,015).

Discusión: Los pacientes oncológicos constituyeron un 10% de los pacientes hospitalizados, no habiendo sido posible demostrar, mediante nuestro estudio, mayor asociación de complicaciones ni morbilidad de forma estadísticamente significativa.

Conclusiones: El grupo de pacientes oncológicos, establecido desde el inicio de la pandemia como grupo de riesgo, no ha presentado mayor morbilidad a consecuencia de la infección por SARS COV2 en base a los datos recogidos en nuestro estudio. No obstante, dado que presentan inmunidad alterada, sería conveniente seguir la evolución de estos pacientes a medio-largo plazo atendiendo a la respuesta inmune y el desarrollo de anticuerpos.

Bibliografía

1. Jianbo T, Xianglin Y, Jun X, Qiang Z, Chunguang Y, et al. Clinical characteristics and risk factors associated with COVID-19 disease severity in patients with cancer in Wuhan, China: a

multicentre, retrospective, cohort study. Lancet Oncol. 2020.