



## CO-304 - MANIFESTACIONES CLÍNICAS DE LA COVID19 EN LOS PACIENTES INGRESADOS EN EL COMPLEJO ASISTENCIAL UNIVERSITARIO DE SALAMANCA (CAUSA)

E. López-Sánchez<sup>1</sup>, M. Díez-Campelo<sup>2</sup>, E. Pérez-López<sup>2</sup>, A.Á. Martín-López<sup>2</sup>, S. Pastor-Navarro<sup>3</sup>, E. Marcano<sup>4</sup>, Ó. Humberto-Díez<sup>1</sup> e I. Madruga-Martín<sup>1</sup>

<sup>1</sup>Medicina Interna, <sup>2</sup>Hematología, <sup>3</sup>Reumatología, <sup>4</sup>Medicina Intensiva. Hospital Universitario de Salamanca. Hospital Clínico. Salamanca.

### Resumen

**Objetivos:** El objetivo de nuestro estudio es describir las manifestaciones clínicas de los pacientes al ingreso en nuestra unidad.

**Métodos:** Estudio descriptivo de una cohorte de pacientes ingresados en el CAUSA diagnosticados de COVID-19 por PCR en exudado nasofaríngeo o serología desde el 1 de marzo de 2020. Se analizaron las manifestaciones clínicas que presentaban los pacientes y el tiempo de evolución, y su posible relación con una evolución desfavorable con necesidad de ventilación mecánica (VM) o fallecimiento.

**Resultados:** Se analizaron 918 pacientes, 859 confirmados mediante PCR y 59 por serología. El 58% fueron varones y la edad media de 73. Los principales síntomas que presentaban eran fiebre (73,9%), con una duración media de 6 días, disnea (61,6%), tos seca (47,8%) y taquipnea (36,3%). Otras manifestaciones fueron diarrea (19,1%); náuseas o vómitos (11,3%) y artralgias o mialgias (16%). El 68,9% de los pacientes críticos presentaban disnea, frente a 56,9% de los que no tuvieron ( $p < 0,001$ ). La presencia de taquipnea era del 55,7% en pacientes con evolución desfavorable y del 23,8% en los que no ( $p < 0,001$ ). Los síntomas gastrointestinales, como náuseas, vómitos y diarrea eran más frecuentes en estadios leve-moderado, encontrándose en 14,8% y 24,9% frente a 6,1% y 10,2% de los que se complicaron respectivamente ( $p < 0,001$ ).

**Discusión:** Comparando nuestros resultados con otras poblaciones, observamos que el síntoma más frecuente era la fiebre (73,9%) frente a la tos en China (67,8%) o en EEUU (50,3%). La presencia de disnea y taquipnea fueron las principales manifestaciones asociadas con enfermedad grave. Los pacientes graves tenían una edad media de 79, y presentaban disnea y taquipnea, hallazgos similares a los publicados en la población china.

**Conclusiones:** La enfermedad por coronavirus tiene un espectro clínico muy variable.

La presencia de disnea o taquipnea al ingreso supone un factor de mal pronóstico para el desarrollo de enfermedad grave. Se trata de una enfermedad nueva y desconocida, por lo que se deben realizar más estudios para mejorar el manejo de la enfermedad.

## **Bibliografía**

1. Guan WJ, Ni ZY, Hu Y, et al. Clinical Characteristics of Coronavirus Disease 2019 in China. *N Engl J Med.* 2020;382(18):1708-20.