Rev Clin Esp. 2021;221(Espec Congr):126

Revista Clínica Española

https://www.revclinesp.es

CO-059 - MORBIMORTALIDAD EN INFECCIÓN RESPIRATORIA POR SARS-COV2 EN PACIENTES INGRESADO CON FACTORES DE RIESGO CARDIOVASCULAR EN SORIA

R. Berriel Martín[1], J. Carmona García[1], L. Lapuerta Corchón[1], C. Hernando Martín[1], M.J. Redondo Urda[1], L. Royo Martín[2], J. Gotor Delso[3] y E. Tieso María[2]

[1]Medicina Interna, [2]Neumología, [3]Digestivo. Complejo Asistencial de Soria. Soria.

Resumen

Objetivos: Describir las características clínicas, complicaciones y mortalidad de la población con factores de riesgo cardiovascular 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 nasofaríngeo, con un total de 276 hospitalizados. Se trata de un estudio retrospectivo descriptivo que analiza las características clínicas, complicaciones y mortalidad de los pacientes con antecedentes de factores de riesgo vascular (tabaquismo, HTA, dislipemia, obesidad y/o diabetes mellitus) frente al resto de la población. El análisis estadístico se realizó en SPSS 22.

Resultados: Del total de 276 pacientes, el grupo de FRCV supuso un 77,2% (213) de la población analizada. En cuanto a las complicaciones durante el ingreso, este grupo presentó mayor prevalencia de fracaso renal agudo (91,4% vs. 8,6%; p = 0,003), SDRA (leve 90% vs. 10%, moderado 86,2 vs. 13,8%, grave 85% vs. 15%; p = 0,02), neumonía bacteriana nosocomial (95,5% vs. 4,5%; p = 0,033) y fallo multiorgánico (87,3% vs. 12,7%; p = 0,011). Por otra parte, también fue superior la mortalidad en este grupo (86,9% vs. 13,1%; p = 0,001). Sin embargo, no se halló relación significativa con la frecuencia de ingreso en UCI (90,9% vs. 9,1%; p = 0,47).

Discusión: En nuestra muestra, el grupo con factores de riesgo cardiovascular supone más de dos tercios de los pacientes hospitalizados, relacionándose con mayor frecuencia de complicaciones y mortalidad respecto al total de población ingresada, con resultados estadísticamente significativos.

Conclusiones: Dado que en el grupo de FRCV se incluyen varias patologías claramente relacionadas con complicaciones y mayor mortalidad en ingresos de cualquier causa, no es de extrañar que también lo hagan en aquellos hospitalizados por COVID-19. Sin embargo, y aunque en nuestro estudio no se encontró relación estadísticamente significativa con respecto al ingreso en UCI, quizá debido al tamaño muestral, lo que hace necesario la realización de futuros estudio.

Bibliografía

1. Fei Z, Ting Y, Ronghui D, et al. Clinical course and risk factors for mortality of adult inpatients

with COVID-19 in Wuhan, China: a retrospective cohort study. Lancet. 2020;395:1054-62.

0014-2565 / © 2020, Elsevier España S.L.U. y Sociedad Española de Medicina Interna (SEMI). Todos los derechos reservados.