



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

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

<sup>1</sup>Medicina Interna, <sup>2</sup>Neumología, <sup>3</sup>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.