



## CO-284 - PRONÓSTICO DE LOS PACIENTES CON COVID-19 DEL COMPLEJO HOSPITALARIO UNIVERSITARIO DE BADAJOZ

R. Aragón Lara, A.E. Fuentes Caraballo, B. Guerrero Sánchez, S. Tolosa Álvarez, J.C. Cira García, F.J. Monreal Perriñez y J.D.D. Arrebola Benítez

Medicina Interna. Complejo Hospitalario Universitario de Badajoz. Badajoz.

### Resumen

**Objetivos:** Conocer las características clínicas y pronósticas de los pacientes hospitalizados con COVID-19 en el CHUB y detectar factores asociados a mortalidad.

**Métodos:** Estudio descriptivo con recogida retrospectiva y prospectiva de datos de los pacientes hospitalizados en el Complejo Hospitalario Universitario de Badajoz con COVID-19 entre el 16/03 y el 25/04 a través de los registros electrónicos. El estudio analítico se realizó con el paquete estadístico SPSS 21.0 para Windows.

**Resultados:** En el análisis univariante para identificar las variables relacionadas con la mortalidad intrahospitalaria resultaron significativas estadísticamente: la edad, tener neoplasia activa, presentar disnea y no recibir tratamiento antiviral con HCQ, LPV/rT y azitromicina. El análisis de regresión logística binaria mostró que existe asociación de tres variables independientes (edad > 71 años, disnea y ausencia de tratamiento con HCQ) con la variable dependiente mortalidad intrahospitalaria.

**Discusión:** El tratamiento con HCQ es el único factor de protección frente a la mortalidad identificado. No obstante los pacientes a los que se administró HCQ eran una media de 10 años de menor edad que aquellos en que no ( $p = 0,024$ ). Para asegurar que el uso de un fármaco se asocia a menor mortalidad con garantías es preferible un estudio aleatorizado y controlado. Un paciente de más de 71 años tiene más de 4 veces de posibilidades de morir por COVID-19, uno con disnea hasta casi 9 veces más.

**Conclusiones:** Se identificaron dos factores de riesgo para la mortalidad: la edad superior a los 71 años y la presencia de disnea en los síntomas de ingreso. Se ha detectado el tratamiento con HCQ como factor protector aunque se administraba con mayor frecuencia en pacientes jóvenes.

### Bibliografía

1. Medeiros Figueiredo A, et al. Factores asociados a la incidencia y la mortalidad por COVID-19 en las comunidades autónomas. Gac Sanit. 2020.
  2. Mehra M, et al. Cardiovascular Disease, Drug Therapy, and Mortality in Covid-19. N Engl J Med. 2020;382:e102.
- 0014-2565 / © 2020, Elsevier España S.L.U. y Sociedad Española de Medicina Interna (SEMI). Todos los derechos reservados.