



CO-200 - RELACIÓN DEL GRADO DE DEPENDENCIA CON LOS FACTORES DE RIESGO, FORMA DE PRESENTACIÓN, DESARROLLO DE COMPLICACIONES Y MORTALIDAD DE LA COVID-19

J. Azaña Gómez, E. Orviz García, M. Villar Martínez, M. Méndez Bailón, X. Rivas Regaira, E. Dubón Peralta, J. Barrado Cuchillo y C. Outón González
 Í. Sagastagoitia Fornie, M.E. Ramos Muñoz, I. Armenteros Yeguas, C. Cano De Luque, M. Suárez Robles, R. Martín Sánchez, C. Chocrón, A. Calvo Elías y P. Pérez Mateos en representación del Grupo de Trabajo Grupo de investigación COVID-19 HCSC

Medicina Interna. Hospital Clínico San Carlos. Madrid.

Resumen

Objetivos: Estudio del impacto de la dependencia en la forma de presentación, evolución y mortalidad de la COVID-19. Secundariamente, describir las patologías más relacionadas con la dependencia.

Métodos: Análisis univariante con SPSS 26.0 de los pacientes ingresados con PCR positiva para SARS-CoV-2 en el Hospital Clínico San Carlos entre el 1 y el 27 de marzo de 2020 como parte del registro SEMI-COVID.

Resultados: Se analizan un total de 309 pacientes. De ellos, 248 (80,3%) son independientes (IABVD) y 61 (19,7%) presentan algún grado de dependencia (DABVD). En el primer grupo fallecieron 70 pacientes (28,6%) y en el segundo 51 (85%). El debut con confusión fue mayor en los DABVD (9% vs. 57%; $p < 0,001$), que desarrollaron más complicaciones, destacando SDRA grave (20% vs. 50%; $p < 0,001$) e insuficiencia cardíaca (ICC) (4,8% vs. 28%; $p < 0,001$). Las patologías más prevalentes en los DABVD fueron: enfermedad neurológica degenerativa (3,2% vs. 44,3%; $p < 0,001$), demencia (4,4% vs. 45,9%; $p < 0,001$), ictus con secuelas (1,6% vs. 11,5%; $p < 0,001$) e ICC (3,6% vs. 24,6%; $p < 0,001$). En el análisis multivariante la dependencia fue un factor predictor de mortalidad en estos pacientes independientemente de la edad (OR 13: $p < 0,001$).

Discusión: Existe un aumento de la mortalidad en pacientes DABVD, que desarrollaron más complicaciones¹. No hay diferencias en cuanto a la forma de presentación a excepción de la confusión, más frecuente en DABVD como ocurre con otras patologías infecciosas. Las patologías más relacionadas con la dependencia fueron las neurológicas, seguidas por las cardiovasculares¹.

Conclusiones: La dependencia se asoció con un aumento importante de la mortalidad y desarrollo de complicaciones (SDRA e ICC) por COVID-19². Estos resultados ponen de manifiesto la necesidad de crear programas de prevención y rehabilitación, ya que la dependencia es una de las variables que más se relaciona mortalidad y pérdida de calidad de vida¹.

Bibliografía

1. Global Burden of Disease Study 2013. Global, regional, and national incidence, prevalence, and years lived with disability for 301 acute and chronic diseases and injuries in 188 countries, 1990-2013: a systematic analysis for the Global Burden of Disease Study 2013. *Lancet*. 2015;386(9995):743-800.
2. Registro SEMI-COVID19 (<https://covid.reginus.es>).