



CO-215 - DIFERENCIAS ENTRE DISTINTOS PERIODOS DE LA PANDEMIA POR SARS-COV-2

A. García Cardoso, C. Guerrero Buitrago, À. Pedragosa Vall, R.M. Borrallo Almansa, M. Mauri Pont, M.A. Arce Marañón, A. Díaz-Regañón González y E. García Restoy

Medicina Interna. Hospital de Terrassa. Terrassa (Barcelona).

Resumen

Objetivos: Diferencias de los pacientes ingresados por SARS-CoV-2 durante la evolución de la pandemia.

Métodos: Estudio retrospectivo descriptivo 100 primeros (grupo inicial: GI) y 100 últimos casos (grupo final: GF) consecutivos ingresados por SARS-CoV2 hasta 30.05.2020 PCR positiva.

Parámetros estudiados: sexo, edad, comorbilidades, sintomatología, radiología, tratamiento, complicaciones, mortalidad. Aprobación CEIC.

Resultados: La edad media GI 67,1 años (24-97; DE 13,83) (vs. 75,1 (23-89; DE 17,45), $p = 0,003$ GF], 56% varones (56% vs. 39%, $p = 0,005$). Respecto a los factores de riesgo vascular más del 70% GI presentó sobrepeso u obesidad (respecto 61% GF, $p = 0,35$), 3% fumadores (vs. 7%, $p = 0,06$), 46% hipertensos (vs. 67%, $p = 0,002$), 34% dislipémicos (vs. 41%, $p = 0,19$), 17% enfermedad reumatológica (vs. 5%, $p = 0,006$), 8% enfermedad renal crónica (vs. 27%, $p = 0,001$), 12% neoplasia (vs. 22%, $p = 0,045$). El 20% global diabéticos, 12% cardiopatía isquémica, 15% enfermedad pulmonar, 10% ictus, 4,5% enfermedad arterial periférica. Sintomatología GI: 89% fiebre (vs. 76%, $p = 0,012$), 74% tos (vs. 38%, $p < 0,005$), 57% disnea (vs. 44%, $p = 0,0045$). El 77% GI presentó afectación intersticial bilateral (vs. 52%, $p < 0,005$). El 19% GI ingresó UCI (vs. 3%, $p = 0,003$), complicaciones: shock 11% vs. 0%, $p < 0,005$, síndrome distrés respiratorio del adulto 27% vs. 14%, $p = 0,017$. Necesidad VM: 19,4% vs. 2%, $p < 0,005$, VMNI 9% vs. 16%, $p = 0,09$. Tratamientos: hidroxicloroquina (GI 79% vs. GF 60%, $p = 0,003$), antiretroviral (GI 72% vs. GF 13%, $p = 0,005$). La mortalidad fue del 20% GI vs. 12% GF, $p = 0,008$.

Discusión: El perfil de pacientes ingresados ha evolucionado durante la pandemia de forma significativa, desde un perfil más joven con infección más agresiva con mayor mortalidad a un paciente más anciano, pluripatológico con reacción inflamatoria menor. La carga viral y la experiencia clínica pueden ser factores influyentes en estas diferencias.

Conclusiones: La mayoría presenta múltiples factores de riesgo vascular con enfermedad arterial establecida. El GI destaca por ser más joven, menor enfermedad renal crónica y neoplasias. Presenta más sintomatología respiratoria, mayor afectación radiológica y fueron tratados de forma más agresiva. El 19% GI requirió ingresar UCI (muy por encima del GF 3%), con mayores complicaciones en forma de shock y SDRA, con elevada mortalidad (uno de cada 5 pacientes).

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