



## 585 - EVALUACIÓN DE FUNCIÓN RENAL Y MORTALIDAD EN PACIENTES INGRESADOS POR COVID-19. COHORTE DEL HOSPITAL UNIVERSITARIO REINA SOFIA, CÓRDOBA

Á. Martínez Martínez<sup>1</sup>, M. Millán Orge<sup>1</sup>, J.D. Torres Peña<sup>1,2</sup>, M.C. Guerrero Martínez<sup>1</sup>, J.F. Alcalá Díaz<sup>1,2</sup> y J. Delgado Lista<sup>1,2</sup>

<sup>1</sup>Unidad de Lípidos y Arterioesclerosis. Servicio de Medicina Interna. Instituto Maimónides de Investigación Biomédica de Córdoba (IMIBIC). Hospital Universitario Reina Sofía. Universidad de Córdoba. Córdoba. <sup>2</sup>CIBER Fisiopatología de la Obesidad y Nutrición (CIBEROBN). Instituto de Salud Carlos III. Madrid.

### Resumen

**Objetivos:** Evaluar la incidencia de fracaso renal (FR) y mortalidad según tasas de filtrado glomerular (FG) en los pacientes ingresados por COVID-19 en el Servicio de Medicina Interna del Hospital Universitario Reina Sofía de Córdoba (HURS).

**Métodos:** Estudio de cohortes, descriptivo y retrospectivo que incluyó a 484 pacientes ingresados por COVID-19 en el HURS entre los meses de marzo 2020 y abril 2021 incluidos en el Registro COVID de la Sociedad Española de Medicina Interna (SEMI). Se calculó el FG a partir de la ecuación MDRD y se dividieron los pacientes en tres grupos; 60 mL/min; al ingreso y a los siete días de ingreso. Se analizó mediante una regresión de Cox ajustadas por edad y sexo la mortalidad global al ingreso y a los siete días de estos pacientes según su FG. Además, se realizaron subanálisis clasificando estos pacientes, en aquellos que previamente al ingreso presentaban una enfermedad renal crónica severa-moderada (ERC) y los que presentaban FG normal.

**Resultados:** En cuanto al FG al ingreso el 11,8% presentaban FG 60 mL/min. El 5,16% de los pacientes ingresados por COVID-19 presentaban ERC en el momento del ingreso. Los pacientes con FG 60 mL/min ( $p < 0,001$ ). Así mismo, cuando se evaluó el FG a los 7 días de ingreso, aquellos pacientes con FG 60 mL/min ( $p < 0,001$ ). Se realizaron subanálisis clasificando a los pacientes según si presentaban previamente ERC o no. Se mostraron similares resultados tanto al analizar el FG al ingreso como a los 7 días en aquellos pacientes sin ERC previa, con mayor probabilidad de fallecer en aquellos sujetos que presentaban FG  $< 30$  mL/min HR 3,31 (IC95% 1,95-5,64) y FG 30-60 mL/min HR 1,85 (IC95% 1,24-2,75) al ingreso ( $p < 0,001$ ), y a los 7 días de ingreso FG 60 mL/min. Sin embargo, no se observaron diferencias en los pacientes que presentaban previamente ERC.

**Conclusiones:** Nuestro análisis demuestra que aquellos pacientes sin ERC previa que presentan insuficiencia renal (FG 60 mL/min). Por tanto, podríamos considerar la insuficiencia renal como un factor predictor de mortalidad en los pacientes ingresados por COVID-19 en nuestra cohorte.