



<https://www.revclinesp.es>

1465 - PATRONES RADIOLÓGICOS EN EL PACIENTE HOSPITALIZADO POR INFECCIÓN POR SARS-COV-2

J.J. Albendea Bascón, D.M. Lara Doblas, J.J. Castellanos Monedero, A.J. Sarriá Landete, M. Cartas Verdugo, C. Casado Delgado y H. Ortega Abengózar

Hospital La Mancha Centro. Alcázar de San Juan. Ciudad Real.

Resumen

Objetivos: El objetivo del estudio ha sido describir la afectación pulmonar, los tiempos de evolución y los cambios en los principales patrones radiológicos en una cohorte de pacientes hospitalizados con neumonía COVID-19.

Métodos: Se llevó a cabo un estudio descriptivo, observacional y retrospectivo en el que se analizaron los pacientes ingresados por infección respiratoria por SARS-CoV-2, en el período comprendido entre marzo y mayo de 2020 en el Hospital La Mancha Centro de Alcázar de San Juan (Ciudad Real). Se tomaron como referencia evolutiva la radiografía de tórax al ingreso, al alta y al mes tras la hospitalización. Todas las pruebas de imagen fueron informadas por radiólogos. Para la evaluación de la afectación pulmonar se utilizó la escala Score Rale propuesta por Wong et al. recomendada por la American College of Radiology (ACR).

Resultados: Se recogieron un total de 1469 pacientes afectos, de ellos, 329 fueron *exitus* durante el ingreso, 877 pacientes tenían radiografía de tórax al alta y acudiendo a revisión 540 pacientes a los 30 días tras el alta hospitalaria. El patrón más frecuente al ingreso y al alta fue la opacificación intersticial retículo-nodular en vidrio deslustrado con una afectación Score Rale de 3-6p Moderada, con 43,6% y 37,1% respectivamente. El 4,2% de los pacientes presentaba radiografía de tórax al ingreso normal. Respecto a la evolución de la afectación pulmonar desde el ingreso, los pacientes que presentaron una afectación leve, mantuvieron al alta el mismo grado de afectación en un 50,9% de los casos, hallándose en un 68,8% de los casos una radiografía de control al mes normalizada. Los pacientes con un Score Rale al ingreso de moderado o grave, presentaron al alta una afectación residual moderada del 70,7% y del 52,3% respectivamente. Al mes, un 47,6% de las afectaciones moderadas al ingreso se habían reducido a una afectación leve en un 31% de los casos y normal 60,8%. Mientras que los pacientes con afectación grave, un 50% habían reducido el grado de afectación pulmonar radiológico a leve y con afectación severa un 7,1% de los pacientes.

Discusión: Este tipo de pacientes presenta una evolución radiológica variable siendo una de las principales preocupaciones las potenciales secuelas y el desarrollo de fibrosis pulmonar. Por lo que sería recomendable evaluar la afectación pulmonar en tiempos de evolución más amplios.

Conclusiones: En nuestro estudio podemos observar que la mayoría de pacientes que precisaron ingreso hospitalario partían de una afectación pulmonar radiológica moderada, siendo el patrón radiológico más frecuente la opacificación intersticial reticulonodular en vidrio deslustrado, manteniendo la mayoría algún grado de afectación pulmonar radiológica tras el alta.