



## 684 - ANÁLISIS DE LAS VARIABLES QUE SE ASOCIARON A INGRESO HOSPITALARIO EN PACIENTES CON COVID-19 INCLUIDOS EN UN PROGRAMA DE HOSPITALIZACIÓN DOMICILIARIA (PHD) EN UN HOSPITAL DEL GRUPO 2

C. Salazar Mosteiro, A. Silva Asiain, M. Navarro de la Chica, R.E. Solís Madagaleno, S.V. Tarabó Mieles, C. Lozano González y A. Blanco Jarava

Hospital Nuestra Señora del Prado. Talavera de La Reina. Toledo.

### Resumen

**Objetivos:** Analizar las variables epidemiológicas, clínicas y terapéuticas asociadas a una mayor probabilidad de ingreso hospitalario.

**Métodos:** Estudio descriptivo, observacional y retrospectivo. Se incluyeron pacientes con neumonía, identificados en el Servicio de Urgencias del Hospital General Universitario Nuestra Señora del Prado (HGUNP), con test rápido de antígeno o PCR SARS-CoV-2 positiva. El período de análisis fue del 15 de abril de 2020 hasta el 29 de febrero de 2021.

**Resultados:** Se incluyeron un total de 75 pacientes, 52% mujeres, con una edad media de 55 ( $\pm$  17,3) años. El tiempo medio de seguimiento fue de 8,4 ( $\pm$  4,6) días. Los pacientes que precisaron ingreso lo hicieron con una media de seguimiento ambulatorio de 3,2 ( $\pm$  2,5) días. En relación a las olas, los pacientes incluidos en la tercera ola precisaron ingreso en el 35,6% de los casos, frente al 9,5% y 11,5% de la primera y segunda ola ( $p = 0,048$ ). En cuanto a las variables epidemiológicas analizadas precisaron ingreso el 37,5% de pacientes hipertensos frente a 22% de no hipertensos ( $p = 0,207$ ), el 50% de pacientes obesos frente al 23,9% ( $p = 0,264$ ) y el 40% de pacientes que tomaban IECA/ARA II frente al 21,7% de pacientes que no lo tomaban ( $p = 0,144$ ). Con respecto a las variables clínicas, los pacientes ingresados llevaban una media de 6,2 ( $\pm$  3,2) días de síntomas frente a 5,66 ( $\pm$  4,1) días de los que no ingresaron ( $p = 0,594$ ) y el 29,4% de pacientes con neumonía bilateral ingresaron frente al 24,1% con neumonía unilateral ( $p = 0,66$ ). Presentaron una pO<sub>2</sub> media de 76 ( $\pm$  15,7) mmHg frente a 87,4 ( $\pm$  15,7) mmHg de los que no precisaron ingreso ( $p = 0,001$ ); dímero D 8146,2 ng/mL frente a 652,1 ng/mL ( $p = 0,288$ ) y valor medio de creatinina de 4,93 mg/dL frente a 1,02 mg/dL ( $p = 0,344$ ). En relación tratamiento pautado en el momento de la inclusión en el PHD, el 27,5% de pacientes con corticoides ingresaron frente al 20,8% ( $p = 0,539$ ) que no.

**Conclusiones:** En nuestro estudio los pacientes que precisaron ingreso hospitalario lo hicieron principalmente en los primeros tres días de inclusión en el PHD y aquellos incluidos en la tercera ola, ingresaron significativamente más que en las anteriores. Los pacientes que precisaron ingreso hospitalario tenían cifras de pO<sub>2</sub> en el momento de inclusión en el PHD significativamente inferiores que los pacientes que no lo precisaron. No se alcanzaron diferencias significativas en el resto de variables analizadas. No obstante, cabe destacar que los pacientes que ingresaron presentaban

cifras de dímero D y creatinina superiores.