



<https://www.revclinesp.es>

1514 - CARACTERÍSTICAS EPIDEMIOLÓGICAS DE LOS PACIENTES CON Y SIN OXIGENOTERAPIA INGRESADOS POR COVID-19

M.E. Mansilla Rodríguez, G. Mariscal Vázquez y A. Fulgencio Delgado

Hospital Infanta Elena. Huelva.

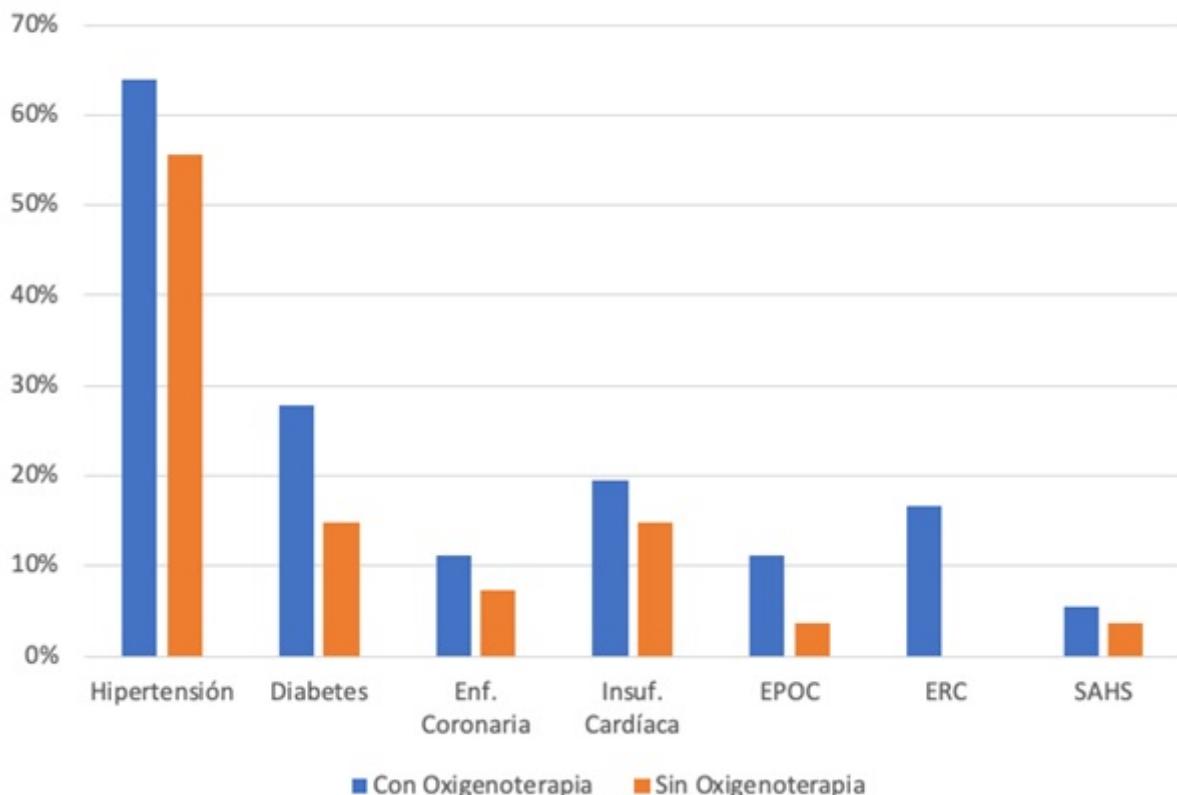
Resumen

Objetivos: Describir las características epidemiológicas de los pacientes con y sin oxigenoterapia ingresados por COVID-19 de marzo del 2020 a enero del 2021 en nuestro hospital.

Métodos: Estudio descriptivo retrospectivo de una cohorte de todos los pacientes con COVID-19 ingresados en el Servicio de Enfermedades Infecciosas en el Hospital Infanta Elena de marzo del 2020 a enero del 2021. Se analizaron aquellos pacientes con infección por SARS-CoV-2 documentada por PCR de exudado nasofaríngeo y neumonía intersticial con factores de riesgo.

Resultados: Se ha analizado una cohorte de 63 pacientes, con una edad media de 65 años, de los cuales 36 (61,9%) recibieron oxigenoterapia durante el ingreso frente a 27 (38,09%) que no la precisó. En la cohorte con oxigenoterapia, predominaban los varones (63,9%) frente a las mujeres (36,1%), con una edad media de 64 años. Entre sus antecedentes el 63,9% eran hipertensos; 25% diabéticos tipo 2; 2,8% obesidad; 11,1% antecedentes de enfermedad coronaria; 19,4% insuficiencia cardíaca; 11,1% EPOC; 5,6% asma; 5,6% SAHS y 16,7% enfermedad renal crónica. La cohorte de pacientes que no precisó oxigenoterapia tenían una edad media de 58 años, siendo un 59,6% varones y un 40,7% mujeres. Entre sus antecedentes el 55,6% eran hipertensos; 14,8% diabéticos tipo 2; 11,1% obesidad; 7,4% tenía antecedentes de enfermedad coronaria; 14,8% insuficiencia cardíaca; 3,7% EPOC; 7,4% asma; 3,7% SAHS y ninguno con enfermedad renal crónica.

Características epidemiológicas



Conclusiones: Observamos que en nuestro ámbito asistencial más de la mitad de los pacientes precisaron oxigenoterapia durante su ingreso. Sus comorbilidades más frecuentes fueron la HTA y la DM 2, seguidas por la insuficiencia cardíaca, el EPOC y enfermedad coronaria y renal. Los FRCV influyen de manera clínicamente relevante en la necesidad de aporte de oxígeno en los pacientes con infección respiratoria por SARS-CoV-2.