



210 - CARACTERÍSTICAS Y EVOLUCIÓN DE LOS PACIENTES CON INFECCIÓN POR SARS-COV-2 EN TERAPIA RENAL SUSTITUTIVA EN UN HOSPITAL DE TERCER NIVEL

V. Andrea Buonaiuto¹, J. Sanz Cánovas¹, L. Cobos Palacios¹, A. López Sampalo¹, M.R. Bernal López^{1,2} y R. Gómez Huelgas^{1,2}

¹UGC Medicina Interna. Hospital Regional de Málaga. Instituto de Investigación Biomédica de Málaga (IBIMA). Universidad de Málaga. Málaga. ²CIBER-Fisiopatología de la obesidad y la nutrición. Instituto de Salud Carlos III. Madrid.

Resumen

Objetivos: Describir las características y evolución de los pacientes en curso de terapia renal sustitutiva infectados por SARS-CoV-2 en nuestro centro.

Métodos: Estudio observacional prospectivo de pacientes con terapia renal sustitutiva de la provincia de Málaga infectados por SARS-CoV-2 desde marzo 2020 hasta marzo 2021. Como criterio de inclusión, se reclutaron pacientes con infección por SARS-CoV-2 en hemodiálisis o diálisis peritoneal con infección por COVID-19 confirmada por PCR de muestra nasofaríngea, de esputo, o resultado positivo en pruebas serológicas y presentación clínica compatible. Los datos fueron recogidos desde el programa Diraya Hospitalario. El análisis de datos se realizó con el programa SPSS statistics versión 25. Las variables cuantitativas se expresan como media \pm desviación estándar y las cualitativas como porcentajes. La comparación se realizó mediante el test de Student.

Resultados: En total incluimos 58 pacientes, 62,1% varones (36) con edad media 71,81 (\pm 12,86). Media de días ingresado 15,88 (12,56) con 24,66 (11,1) días desde PCR positiva hasta PCR negativa. El 94,8% (55) recibían terapia renal sustitutiva por hemodiálisis. Las causas más frecuentes de enfermedad renal crónica fueron nefropatía diabética 20,7% (12) seguido de nefroangioesclerosis 19% (11). Los antecedentes más frecuentes fueron hipertensión arterial 89,7% (52), hiperlipemia 60,3% (35), diabetes mellitus 41,4% (24) e insuficiencia cardíaca 58,6% (34), presentando el 91,2% FEVI conservada. Respecto a los síntomas, el 69% (49) presentó tos, 62,1% (36) disnea y 51,7% (30) fiebre. Los tratamientos más empleados fueron corticoides 75,9% (44), HBPM 70,7% (44) y tocilizumab 19% (11). Analíticamente, destacó la linfopenia $869,48 \times 10^9/L$ (\pm 586), IL-6 68,33 pg/mL (\pm 106), PCR 82,96 mg/L (\pm 76), hiperferritinemia 1.203 ng/mL (\pm 1.269) y dímero D elevado 3.928 ng/mL (\pm 9.230). En cuanto a la evolución, 70,7% (41) precisaron ingreso y 32,8% (19) fallecieron, siendo COVID-19 la causa principal de *exitus* en el 94,1% de los pacientes. 8,6% (5) presentó trombosis del acceso vascular, 43,1% (25) presentó hiperglucemia, 20,7% (12) infección nosocomial, 6,9% (4) ingreso en UCI y 12,1% (7) ingreso en UCRI.

Conclusiones: La infección por SARS-CoV-2 tiene un alto impacto en la mortalidad de los pacientes con terapia renal sustitutiva, precisando ingreso hospitalario y tratamiento intensivo en su mayoría. 0014-2565 / © 2021, Elsevier España S.L.U. y Sociedad Española de Medicina Interna (SEMI). Todos los derechos reservados.