



## 387 - MORTALIDAD POR COVID-19 Y FACTORES ASOCIADOS EN EL HOSPITAL UNIVERSITARIO DE BADAJOZ

**M.J. Pascual Pérez, I. Cimadevilla Fernández, J. González Granados, J. Gómez Porro, L. García Martínez, A. Vera Tomé, N. Nogales Muñoz y F.F. Rodríguez Vidigal**

*Complejo Hospitalario Universitario de Badajoz. Badajoz.*

### Resumen

**Objetivos:** La enfermedad causada por el SARS-CoV-2 (COVID-19) se comporta frecuentemente como un cuadro leve-moderado, pero en un 10-15% de los casos motiva ingresos hospitalarios y puede ser mortal. El objetivo de nuestro trabajo fue cuantificar la mortalidad intrahospitalaria por COVID-19 y determinar los factores asociados a ella, en el Complejo Hospitalario Universitario de Badajoz.

**Métodos:** Estudio observacional retrospectivo, de 263 pacientes hospitalizados en el Complejo Hospitalario Universitario de Badajoz entre el 16/03/2020 y el 25/10/2020. Se recogieron datos epidemiológicos, clínico-radiológicos, terapéuticos y evolutivos y se analizó la asociación de las variables con la mortalidad.

**Resultados:** Fueron hospitalizados 263 pacientes, 54,8% varones, con una mediana de edad de 69 años (rango intercuartil 55-80). El 10,3% de los pacientes precisó ingreso en UCI. Fallecieron 51 pacientes (19,5%). La mortalidad fue mayor en los pacientes que precisaron UCI (17/27, 63%, frente a 34/234, 14,5%,  $p < 0,0001$ ) y en aquellos que habían adquirido la infección de modo nosocomial (7/51, 13,7%, frente a 7/211, 3,3%,  $p = 0,008$ ). Los fallecidos presentaban una media de edad mayor ( $77 \pm 13,4$  frente a  $63,7 \pm 17,2$ ,  $p < 0,0001$ ), mayor comorbilidad (Charlson  $5,9 \pm 2,5$  frente a  $3,3 \pm 2,4$ ,  $p < 0,0001$ ), mayores alteraciones radiológicas (40/49, 81,6% frente a 39/139, 28,1%,  $p = 0,001$ ) y niveles más elevados de proteína C reactiva e IL-6. Los únicos factores asociados de modo independiente con la mortalidad fueron la edad superior a 70 años (OR 3,4, IC95% 1,6-7,1,  $p = 0,001$ ) y la presencia de neoplasia activa (OR 3,1, IC95% 1,2-8,2,  $p = 0,021$ ).

<b>Regresión logística binaria</b>			
<b>Variable</b>	<b>OR</b>	<b>IC 95%</b>	<b>P</b>
<b>&gt; 70 años</b>	4,7	2,4-9,1	<0,0001
<b>Enf CV</b>	1,9	1,0-3,5	0,048
<b>DM</b>	2,2	1,1-4,3	0,021
<b>Neoplasia activa</b>	3,6	1,5-8,4	0,003
<b>Charlson &gt; 3</b>	7,1	3,2-15,8	<0,0001
<b>Alt. Radiológica</b>	9,7	1,1-88,6	0,04
<b>IL-6 &gt;40</b>	4,5	11,7-11,5	0,002
<b>Nosocomial</b>	4,6	1,5-13,9	0,006
<b>Regresión logística multivariable</b>			
<b>Variable</b>	<b>OR</b>	<b>IC 95%</b>	<b>P</b>
<b>&gt; 70 años</b>	3,4	1,6-7,1	0,001
<b>Neoplasia activa</b>	3,1	1,2-8,2	0,021

*Conclusiones:* En nuestro medio, la mortalidad de los pacientes ingresado por COVID-19 es mayor en la UCI y en los casos de adquisición nosocomial. Además, se asocia únicamente de modo independiente con la edad superior a 70 años y la presencia de neoplasia activa.