



875 - COMPARACIÓN DE LAS CARACTERÍSTICAS DE LOS PACIENTES CON COVID-19 ENTRE LA PRIMERA Y SEGUNDA OLA DE LA PANDEMIA DE 2020, EN EL HOSPITAL UNIVERSITARIO FUNDACIÓN ALCORCÓN

S. Suárez Wappner¹, **A. de Pablo Esteban**², A. Villanueva Fernández-Ardavin², D. López Wolf², M. Ruiz Muñoz², A. Vegas Serrano², R. Hervás Gómez² y M. Velasco Arribas²

¹Grado en Medicina. Universidad Rey Juan Carlos. Madrid. ²Servicio de Medicina Interna. Hospital Universitario Fundación Alcorcón. Alcorcón. Madrid.

Resumen

Objetivos: En España, al igual que en otros países, se han sucedido varias olas de mayor incidencia de casos de COVID-19, con una primera ola durante la primavera de 2020, y una segunda a finales del verano y durante el otoño del mismo año. El objetivo del presente estudio es comparar las diferencias clínico-epidemiológicas y de pronóstico entre ambos periodos en el Hospital Universitario Fundación Alcorcón (HUFA), perteneciente a la Comunidad de Madrid, España.

Métodos: Se realiza un estudio observacional retrospectivo, con una muestra aleatoria de los casos de COVID-19 diagnosticados en el HUFA, durante los periodos marzo-mayo (1ª ola) y agosto-octubre (2ª ola) de 2020. Se comparan variables demográficas, epidemiológicas y clínicas de los pacientes registrándolas en una base de datos anonimizada. Se realiza un estudio descriptivo inicial con las medidas estándar, un análisis univariado comparando las dos olas y un análisis multivariado para evaluar los factores asociados con la mortalidad.

Resultados: Del total de 2.500 pacientes atendidos en la 1ª ola y 900 en la 2ª ola se recoge información de 172 y 86 respectivamente (n = 258). En la segunda ola, los sujetos son más jóvenes (media 65,8 años [DE 16,2] 1ª ola vs. 59,6 años [DE 19,7] en la 2ª ola), con menos comorbilidades (HTA 55,2% vs. 37,2; DM 25,6% vs. 15,1%; índice de Charlson 1,7 vs. 1,1) y con menos proporción de españoles respecto a otras procedencias (88,1% vs. 61,9%). Valor p < 0,05 en todas las comparaciones. Respecto a la sintomatología, en la segunda ola acuden al hospital más precozmente (7,8 días [DE 6,7] vs. 6,0 días [DE 5,2]), hay menos fiebre (74,4% vs. 58,1) y más anosmia/disgeusia (4,7% vs. 12,8%). Valor p < 0,05 en todas las comparaciones. Comparando la evolución, en la segunda ola la estancia hospitalaria media es menor (13,01 días [DE 16,5] vs. 9,51 días [DE 9,9]), con p < 0,05, y el ingreso en UCC similar (7,0% vs. 8,2% en la 2ª ola). La mortalidad (9,3% vs. 5,8%) también es menor, pero sin alcanzar la significación estadística. En el análisis multivariante, la mortalidad se asoció únicamente con la edad, (OR 1,119, IC95% 1,058-1,184, p < 0,001), tras realizar ajustes por edad, sexo, Charlson, días de síntomas y período (1ª o 2ª ola). **Discusión:** Posiblemente, la mejora en el diagnóstico, capacidad hospitalaria y manejo de la COVID-19 han contribuido a un mejor pronóstico en la segunda ola.

Conclusiones: Los pacientes de la segunda ola son más jóvenes y con menos comorbilidades.

Además, acuden al hospital de forma más precoz, con menor estancia total y menor mortalidad. La mortalidad global se asoció solamente con la edad.

Bibliografía

1. Iftimie S, López-Azcona AF, Vallverdú I, et al. First and second waves of coronavirus disease-19: A comparative study in hospitalized patients in Reus, Spain. *PloS One*, 2021;16(3):e0248029.
2. Guijarro C, Pérez-Fernández E, González-Piñeiro B, Meléndez V, Goyanes MJ, Renilla ME, et al. Riesgo de COVID-19 en españoles y migrantes de distintas zonas del mundo residentes en España en la primera oleada de la enfermedad. *Rev Clin Esp*. 2021;221(5):264-73.