



<https://www.revclinesp.es>

77 - DETECCIÓN Y COMPARACIÓN DE PREDICTORES PRONÓSTICOS Y ESTIMACIÓN DE LA EFICACIA COMPARATIVA DE LAS DIFERENTES ESTRATEGIAS TERAPÉUTICAS EN PACIENTES INGRESADOS EN UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS POR INFECCIÓN POR CORONAVIRUS SARS-CoV-2 Y POR INFECCIÓN POR INFLUENZA VIRUS. ESTUDIO LONGITUDINAL DE BASE HOSPITALARIA

A. Soria Blázquez¹, M. Quintana Díaz² y A. Martín Quirós²

¹Universidad Autónoma de Madrid. Madrid. ²Hospital Universitario La Paz. Madrid.

Resumen

Objetivos: Comparar las características basales, complicaciones y estrategias terapéuticas llevadas a cabo en pacientes ingresados en la unidad de cuidados intensivos (UCI) por COVID-19 y pacientes ingresados con infección por el virus Influenza.

Métodos: Se trata de un estudio de cohortes retrospectivo comparativo de pacientes ingresados en UCI del Hospital Universitario La Paz (HULP) por gripe entre el 01/01/2017 y el 31/12/2020 (n = 42), frente a aquellos ingresados por COVID-19 entre 01/01/2020 y 30/06/2020 (n = 154). Se registraron datos epidemiológicos, factores de riesgo, principales complicaciones presentes y estrategias terapéuticas.

Resultados: Los pacientes ingresados por gripe presentaron mayores tasas de patologías crónicas que los pacientes ingresados por COVID-19: cardiopatía crónica (38,1% vs. 19,5%, p = 0,012), neumopatía crónica (45,2% vs. 22,7%, p = 0,004) y enfermedad renal crónica (16,7% vs. 9,7%, p = 0,207); mayor tasa de hábito tabáquico (23,8% vs. 9,7%, p = 0,015) y uso de anticoagulación (23,8% vs. 10,4%, p = 0,023). Sin embargo, este último grupo (infección por SARS-CoV-2) presentó mayores tasas de complicaciones: neumonía (94,2% vs. 73,8%, p = 0,05), SDRA (50,6% vs. 35,7%, p = 0,086), enfermedad tromboembólica (27,9% vs. 4,8%, p = 0,002), hemorragia (44,8% vs. 9,5%, p = 0,005); mayor uso de ventilación mecánica (82,5% vs. 57,1%, p = 0,001), traqueostomía (42,2% vs. 9,5%, p = 0,05), colocación en prono (72,7% vs. 7,1%, p = 0,05) y mayor estancia en UCI. No presentaron mayores tasas significativas de mortalidad (40,9% vs. 40,5% p = 0,96).

Conclusiones: Aunque los pacientes ingresados por COVID-19 presentaban menores tasas de patologías crónicas respecto a los pacientes con gripe; las complicaciones clínicas pulmonares y extrapulmonares y la necesidad medidas de soporte fueron significativamente mayor. Nuestro estudio pone de manifiesto los riesgos de dos infecciones virales pandémicas mediante una comparativa de ambas, pudiendo orientar los esfuerzos terapéuticos para manejar la pandemia por COVID-19 en curso.