



1338 - IMPACTO EN RESULTADOS CLÍNICOS DE UNA PRIMERA PCR NEGATIVA EN UNA COHORTE DE INGRESADOS POR COVID-19

Santiago Nicolás Vico Cabra, Yamal Jamal-Ismail Ortiz, Miguel Ángel Patrón Hernández, María Ángeles Villena Ruíz, Cristina Asencio Méndez y María Ángeles Onieva García

Hospital Costa del Sol, Marbella (Málaga).

Resumen

Objetivos: Analizar el impacto en el manejo, estancia hospitalaria y resultados de salud en pacientes con primera PCR SARS-CoV-2 con resultado negativo y comprobar si existen diferencias con respecto a aquellos pacientes con resultado positivo desde la primera prueba diagnóstica.

Métodos: Estudio observacional descriptivo en pacientes ingresados por COVID-19 en un hospital de segundo nivel en el período 01/03/2020 al 31/12/2021, comparando aquellos cuyo primer resultado de PCR para COVID-19 fue negativo, frente a aquellos con resultado positivo. Se analizaron variables demográficas, comorbilidad, valores de laboratorio, tiempo de ingreso y supervivencia.

Resultados: Se incluyeron 1.607 pacientes, 1.499 (92,6%) presentaron resultado positivo en la primera PCR SARS-CoV-2, frente a 108 (6,7%) con primer resultado negativo. La edad media del grupo con primer resultado negativo fue 68,71 años frente a 66,08 años ($p = 0,05$). No se observaron diferencias en la tasa de primera PCR negativas entre sexos y comorbilidades varias (hipertensión arterial, dislipemia, fibrilación auricular, obesidad, diálisis, infarto de miocardio, insuficiencia cardíaca, EPOC, asma, enfermedad cerebrovascular). Se observaron diferencias en el grupo con primer resultado negativo frente a positivo, respectivamente, en cuanto al grado de dependencia con mayor porcentaje de dependencia moderada (13,9 vs. 12,2%), y dependencia grave (13 vs. 5,9%) ($p = 0,011$). Se observó asimismo mayor presencia de enfermedad neurodegenerativa en el grupo de primera PCR negativa (12 vs. 5,8% con $p = 0,017$), así como en demencia (13,9 vs. 6,1% $p = 0,004$) y enfermedad vascular periférica (8,3 vs. 2,9% $p < 0,005$). En tiempo de estancia, la mediana del grupo primera PCR negativa fue 10 días (rango intercuartílico 5-16), frente a 8 días (5-13) del grupo con PCR positiva, aunque sin significación ($p = 0,075$). Dentro del grupo de primer resultado negativo, se observó un mayor porcentaje de no vacunados (96 vs. 88,9% $p < 0,042$). Cuando la primera prueba era negativa, la mediana de tiempo hasta el ingreso desde la prueba era de 3 días (rango 0-10,75 días) frente a 1 día (0-7) en caso de primera prueba positiva, ($p = 0,021$). No se encontró diferencia en cuanto a ingreso en UCI o mortalidad. Se realizó un análisis multivariante en cuanto al papel pronóstico de este evento, ajustando por edad, grado de dependencia y enfermedad vascular periférica, sin hallarse significación al tiempo hasta una primera PCR positiva para un eventual resultado perjudicial.

Conclusiones: La presencia de una edad mayor, mayor porcentaje de demencia, enfermedad

neurodegenerativa y grado de dependencia, parecen estar asociados a un primer resultado negativo en la PCR COVID-19. El tiempo hasta el ingreso está alargado en los pacientes con primera PCR negativa. En el grupo con primer resultado de PCR negativo se observa una tendencia a mayor tiempo de estancia, aunque sin significación, sin encontrarse diferencias estadísticamente significativas en cuanto a ingreso en UCI o mortalidad. Se observa, además, un menor porcentaje de no vacunados en el grupo de primer resultado negativo, lo cual podría explicarse por falta de vacunación disponible en la primera ola, cuando los primeros test diagnósticos presentaban mayor tasa de falsos negativos.