



1457 - PRIMEROS TRES PERÍODOS DEL SARS-COV-2, UN VISTAZO AL PASADO

José Antonio Crespo Matas¹, Antonio Jesús Sarriá Landete¹, Nuria Santoyo Martín², Inmaculada Espinosa Monroy¹, Paula Miján Caño¹, Marina Cartas Verdugo¹, Sara Rodríguez Fernández¹ y Juan Javier Albendea Bascón¹

¹Servicio Medicina Interna, Hospital General Mancha Centro, Alcázar de San Juan (Ciudad Real). ²Servicio de Medicina de Familia y Comunitaria, Hospital General de Ciudad Real, Ciudad Real.

Resumen

Objetivos: Evaluar si existen diferencias demográficas, analíticas, radiológicas o en tasa de mortalidad entre los pacientes ingresados por COVID-19 en los tres primeros períodos de la pandemia por SARS-CoV-2.

Métodos: Se trata de un estudio retrospectivo que recoge un total de 2155 pacientes hospitalizados por COVID-19 en el Hospital Mancha Centro, desde el inicio de la pandemia hasta marzo 2021. Se analizaron características sociodemográficas, antecedentes clínicos, síntomas, parámetros analíticos y radiológicos de los pacientes. En todos los pacientes se confirmó el diagnóstico mediante RT-PCR para SARS-CoV-2. Se dividió a los pacientes entre los 3 primeros períodos definidos desde el Ministerio de Sanidad: primer período (desde el inicio hasta el 21 de junio 2020), segundo período (desde el 22 de junio de 2020 hasta el 6 de diciembre), y tercer período (desde el 7 de diciembre de 2020 hasta el 14 de marzo de 2021). Para definir la gravedad radiológica se usó la escala RALE (Radiographic Assessment of Lung Edema)¹.

Resultados: Los pacientes ingresados por COVID-19 durante los tres primeros períodos tuvieron características sociodemográficas similares. En cuanto antecedentes personales, se observó un mayor porcentaje de tumores sólidos (11,8 vs. 7,6%, $p = 0,041$) y pacientes institucionalizados (9,9 vs. 4,3%, $p = 0,009$) en el primer período respecto al resto. Analizando los síntomas, observamos que la ageusia y anosmia fueron significativamente aumentando a medida que pasaba el tiempo, siendo síntomas más frecuentes en pacientes del tercer período (7,8% y 7,6%, $p < 0,05$). Mientras que síntomas como la fiebre (61,2%, $p < 0,001$) o la desorientación (8,3%, $p = 0,001$) fueron predominantes en el primer período. Los pacientes ingresados en el primer período tenían de manera significativa una mayor gravedad radiológica al ingreso ($p = 0,004$). La mortalidad fue significativamente mayor en el primer período (22,4%, $p < 0,001$), observándose una disminución estadísticamente significativa en los períodos 2 (14,4%) y 3 (14,2%).

Conclusiones: La presencia de síntomas más graves como la fiebre o la desorientación, junto imágenes radiológicas más evolucionadas se relacionaron con pacientes más gravemente enfermos, reflejándose con una tasa de mortalidad mayor en los primeros meses de pandemia por SARS-CoV-2.

Bibliografía

1. Wong HYF, Lam HYS, Fong AHT, Leung ST, Chin TWY, Lo CSY, *et al.* Frequency and Distribution of Chest Radiographic Findings in Patients Positive for COVID-19. *Radiology*. 2020;296(2):E72-8.