



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

José Antonio Crespo Matas<sup>1</sup>, Antonio Jesús Sarriá Landete<sup>1</sup>, Nuria Santoyo Martín<sup>2</sup>, Inmaculada Espinosa Monroy<sup>1</sup>, Paula Miján Caño<sup>1</sup>, Marina Cartas Verdugo<sup>1</sup>, Sara Rodríguez Fernández<sup>1</sup> y Juan Javier Albendea Bascón<sup>1</sup>

<sup>1</sup>Servicio Medicina Interna, Hospital General Mancha Centro, Alcázar de San Juan (Ciudad Real). <sup>2</sup>Servicio 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)<sup>1</sup>.

**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.