



1042 - MORTALIDAD POR COVID-19 EN LOS DIFERENTES MOMENTOS DE LA PANDEMIA POR SARS-COV-2

María Conde-Pumpido Velasco¹, Juan Gabriel Sánchez Cano², Laura Muñoz Echeverría², Antonio de Pablo Esteban², Ana Yi-Shi Wu Yang², Leonor Moreno Núñez², Juan Emilio Losa García² y María Velasco Arribas²

¹Universidad Rey Juan Carlos, Hospital Universitario Fundación Alcorcón, Alcorcón (Madrid). ²Hospital Universitario Fundación Alcorcón, Alcorcón (Madrid).

Resumen

Objetivos: Describir la mortalidad de la COVID-19 en el Hospital Universitario Fundación Alcorcón (HUFA) durante los años 2020 y 2021, valorando la diferencia de mortalidad entre las diferentes olas por COVID-19.

Métodos: Estudio observacional de cohortes retrospectivo que incluye todos los pacientes atendidos en el HUFA con infección por SARS-CoV-2. Se define muerte por COVID-19 como todo *exitus* desencadenado por la infección por SARS-CoV-2. La incidencia se calculó con el número de *exitus* y el número total de pacientes con COVID-19. Se compararon variables e incidencia mediante análisis univariante y regresión logística. El presente TFG contó con la aprobación del comité de ética del centro.

Resultados: Se registran 10,431 pacientes; 600 (5,8%) fallecidos de edad media 80,2 años y 37,8% de ellos mujeres. Los fallecidos fueron mayores [80,2 (DE 9,7) vs. 52,9 años (DE 22,2)], más varones (62,2 vs. 37,8%) y tuvieron más comorbilidades [Charlson 3,4 (DE 3,2) vs. 1 (DE 2,1), $p < 0,001$] que los supervivientes. El 92,4% de los fallecidos no había recibido la pauta completa de vacunación, debido a que fallecieron antes de que estuviera disponible. No hubo diferencias en la presencia de comorbilidades entre olas salvo enfermedad cardiovascular y pulmonar que fueron más frecuentes en la 5ª y 6ª ola. La mortalidad por olas fue de 10,6%, 2,9%, 5,2%, 3%, 4,5% y 3,7%, respectivamente, alcanzando significación estadística ($p < 0,05$).

| Variables | Ola 1 | Ola 2 | Ola 3 | Ola 4 | Ola 5 | Ola 6 | p |
|-----------------|---------------|----------------|--------------|----------------|----------------|----------------|-------|
| Mortalidad | 10,6% | 2,9% | 5,2% | 3% | 4,5% | 3,7% | ,000 |
| Sexo mujer | 34,6% | 45,2% | 41,2% | 41,7% | 44,1% | 35,1% | 0,437 |
| Edad (años, DE) | 80,1 (8,8) | 80,5 (10,4) | 81 (10,4) | 76,6 (11,4) | 80,8 (12,1) | 80,7 (10,5) | 0,023 |

| Procedencia | | | | | | | 0,523 |
|---------------------------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|
| África | 0,6% | 1,4% | 0% | 0% | 0% | 0% | |
| Latinoamérica | 3,8% | 4,3% | 6,3% | 0% | 5,9% | 3,5% | |
| España | 95,2% | 90% | 91,7% | 95,8% | 88,2% | 94,7% | |
| Diabetes <i>mellitus</i> | 34,3% | 27,4% | 27,8% | 20,8% | 20,6% | 42,1% | 0,796 |
| Demencia | 23,2% | 31,5% | 26,8% | 8,3% | 35,3% | 17,5% | 0,736 |
| Lugar del <i>exitus</i> | | | | | | | 0,138 |
| Planta | 72,7% | 69,9% | 84,5% | 50% | 70,6% | 71,9% | |
| UCI | 11,4% | 19,2% | 6,2% | 37,5% | 29,4% | 24,6% | |
| Urgencias | 15,9% | 11% | 9,3% | 12,5% | 0% | 3,5% | |
| Enfermedad renal crónica | 30,2% | 21,9% | 24,7% | 16,7% | 29,4% | 35,1% | 0,917 |
| Enfermedad oncológica | 28,3% | 23,3% | 24,7% | 25% | 26,5% | 33,3% | 0,732 |
| Enfermedad pulmonar | 21,9% | 21,9% | 25,8% | 33,3% | 26,5% | 35,1% | 0,024 |
| Enfermedad cardiovascular | 26,7% | 13,7% | 10,3% | 12,5% | 20,6% | 19,3% | 0,029 |

Conclusiones: La mortalidad durante la pandemia por SARS-CoV-2 ha sido claramente mayor en la primera ola y presenta una disminución a lo largo de su curso. Los pacientes con mayor riesgo de muerte son aquellos con mayor número de comorbilidades y más edad. Esto puede reflejar la importancia de un mejor conocimiento de la enfermedad y de su tratamiento, la vacunación y la mayor disponibilidad de recursos.