



## 200 - COMPLICACIONES DE LOS PACIENTES INGRESADOS EN UN HOSPITAL MONOGRÁFICO DE SARS-COV-2

*Lino Sánchez López, Angela Trueba Vicente, María Teresa Pérez Sanz, Evelyn Iveth Ortiz Barraza, Raquel Sosa Suárez, Valentín Llung Illes, María Teresa Marín Carcedo y Rodolfo Romero Pareja*

*Hospital de emergencias enfermera Isabel Zendal, Madrid, España.*

### Resumen

**Objetivos:** Describir las complicaciones más frecuentes de los pacientes ingresados por SARS-CoV-2 en un hospital monográfico para esta patología.

**Métodos:** Estudio observacional retrospectivo en el que se incluyeron los pacientes ingresados por infección por SARS-CoV-2 en un centro monográfico desde el 11 de diciembre de 2020 al 30 de julio de 2022. Se analiza la presencia de complicaciones de estos pacientes durante el ingreso, así como la necesidad de terapias respiratorias (gafas nasales de alto flujo, ventilación mecánica no invasiva e invasiva). Para el análisis estadístico se empleó SPSS versión 25.0.

**Resultados:** Se analizaron un total de 100.044 pacientes con una edad media de  $52 \pm 13,8$  años, siendo la mayoría varones (59,4%). Del total de pacientes, 414 (4,2%) eran fumadores en activo y 1019 (10,2%) exfumadores. La mayoría de los pacientes tenían un índice de Charlson bajo, siendo cero en el 74,5% de los pacientes, 1 el 14,4% de los ingresados, 2 el 6,6% de los pacientes; 3 el 2,4% y mayor o igual a 4 el 2,2% del total de pacientes. Las complicaciones más frecuentes ocurridas en nuestro centro fueron distrés respiratorio (3.415 casos, un 34%), neumonía bacteriana (700 casos, 7%), insuficiencia renal aguda (325 casos, 3,2%), evento tromboembólico (271 casos, 2,7%), insuficiencia cardiaca (58 casos, 0,6%), sangrado clínicamente relevante (51 casos, 0,5%) y síndrome coronario agudo (13 casos, 0,1%). Respecto a las terapias respiratorias, 1.727 pacientes del total (17,2%) precisaron gafas nasales de alto flujo, 1.251 (12,5%), ventilación mecánica no invasiva; y un total de 437 pacientes (4,6%) precisó ventilación mecánica invasiva. Hubo un total de 195 *exitus* (1,9%).

**Discusión:** En nuestro centro, como en la mayoría de las series publicadas, las complicaciones más frecuentes fueron el distrés respiratorio, la neumonía nosocomial por sobreinfección bacteriana<sup>1</sup>, la insuficiencia renal aguda y los eventos tromboembólicos<sup>2</sup>. El porcentaje de casos de distrés respiratorio fue similar a los presentados en otras series. Respecto al resto de complicaciones, en nuestra muestra fueron menores en relación a otras muestras. Esto puede ser debido a que se trataba de pacientes con menor edad media y menos comorbilidades respecto a otras muestras.

**Conclusiones:** La edad y las comorbilidades parecen ser fundamentales en la evolución de la infección por SARS-CoV-2, determinando un peor pronóstico y mayor riesgo de complicaciones en

aquellos pacientes con mayor edad y comorbilidades.

## **Bibliografía**

1. Medina Gamero AR, Regalado Chamorro ME, Rosario Pacahuala EA. Síndrome de distrés respiratorio agudo en los pacientes con la COVID-19. *Atención Primaria Práctica*. 2021;3(4).
2. Balsa Vázquez J, Alonso Menchén D, Martín Lloréns MM, *et al.* Systemic and extrapulmonary manifestations of COVID-19. *Medicine (Madr)*. 2022 May;13(55):3235-45.