



<https://www.revclinesp.es>

CO-163 - ANÁLISIS DE LOS PACIENTES CON COVID19 INGRESADOS EN EL COMPLEJO UNIVERSITARIO ASISTENCIAL DE SALAMANCA (CAUSA)

C. Reina Báez¹, M. López Parra², I. Martín González¹, D. Presa Morales², R. Tejera Pérez¹, A.E. Rodríguez Gude¹, E. Parras Castañera³ y J.Á. Martín Oterino¹

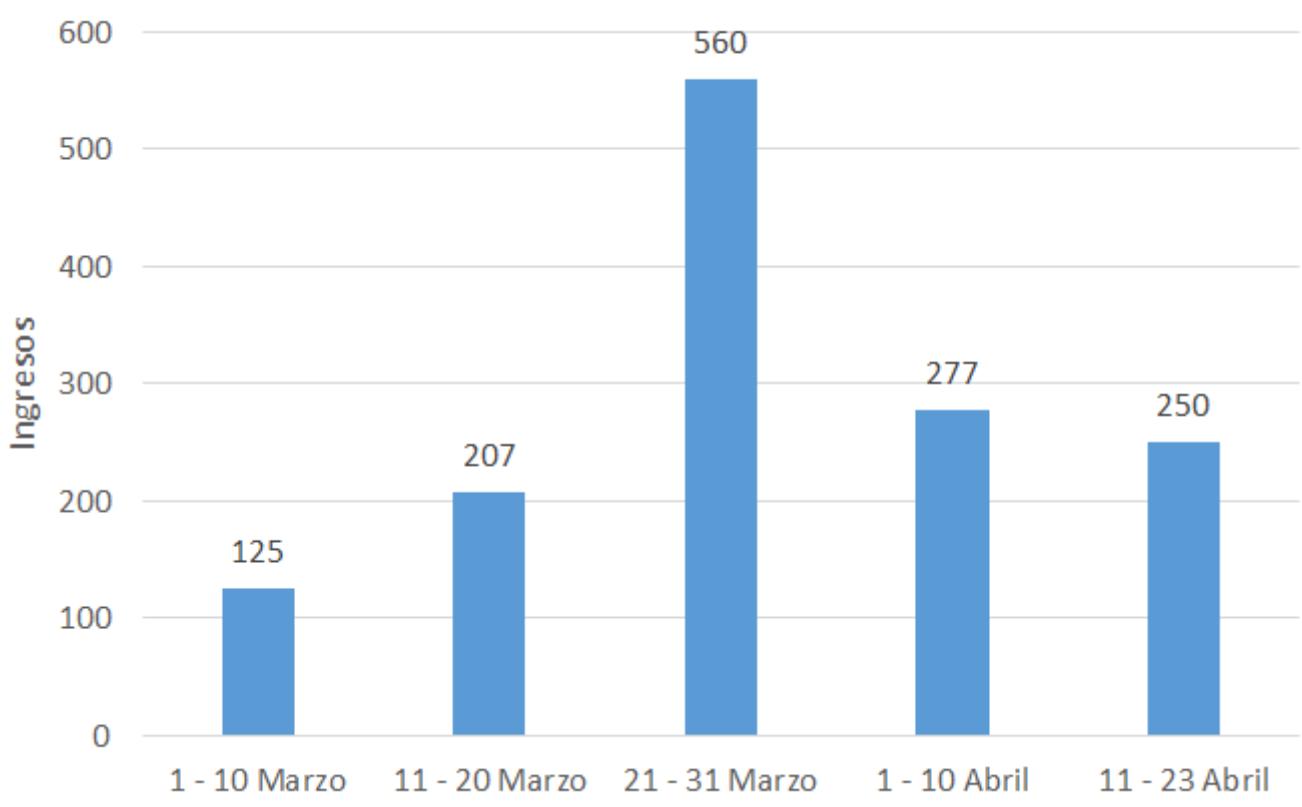
¹Medicina Interna, ²Hematología, ³Aparato Digestivo. Hospital Universitario de Salamanca. Hospital Clínico. Salamanca.

Resumen

Objetivos: Estudio de los resultados de las pruebas serológicas y de reacción cadena polimerasa para COVID19 en pacientes ingresados en el CAUSA los meses de marzo y abril de 2020. Análisis demográfico y de evolución de la enfermedad en función de dichos resultados.

Métodos: Estudio descriptivo, retrospectivo de pacientes ingresados entre los días 01/03/2020 y 23/04/2020. Se recogieron variables demográficas (edad y género), el resultado de las pruebas serológicas y PCR, además de la evolución de los enfermos (alta hospitalaria o exitus) y la distribución temporal de ingresos por semanas.

Resultados: Ingresaron 1.419 pacientes, siendo positivos 953 (67%). La edad media fue 74 años, siendo varones 792 (56%). La PCR fue positiva en 885 (62%) y el número de pacientes con serología positiva y PCR negativa de 68 (5%). Destacan 298 (21%) pacientes con alta sospecha y PCR negativa. A fecha de 23/4/2020: se registraron 981 (69%) altas y 435 (31%) exitus. De los exitus, 316 (36%) tenían PCR positiva, siendo el número de fallecidos con sospecha clínica y PCR negativa de 82 (28%). Destaca el pico de ingresos entre los días 21 y 31 de marzo, con 560 nuevos casos (más de 1/3 del total), siendo PCR positivos 447 (80%).



Discusión: Nuestros datos no presentan mayor mortalidad que otras series publicadas en revistas de alto impacto (tanto de forma global como en el grupo de pacientes 75 años). Recalcar la menor mortalidad en pacientes con sospecha clínica y/o serología positiva con PCR negativa frente a aquellos con PCR positiva ($p = 0,05$). Algunas hipótesis son: la menor carga viral o el mayor tiempo de evolución y de aclaramiento del virus.

Conclusiones: La PCR positiva según nuestros datos es un factor de riesgo de mala evolución y por tanto de mal pronóstico. No obstante, es necesario continuar con la investigación para dar respuesta a las muchas preguntas que nos plantea esta enfermedad.

Bibliografía

- Richardson S, Hirsch JS, Narasimhan M, et al. Presenting Characteristics, Comorbidities, and Outcomes Among 5700 Patients Hospitalized With COVID-19 in the New York City Area. JAMA. 2020;323(20):2052-9.