



<https://www.revclinesp.es>

## CO-219 - COMORBILIDAD, CARACTERÍSTICAS CLÍNICAS Y RADIOLÓGICAS DE PACIENTES CON NEUMONÍA POR SARS-COV-2 Y NEUMONÍA BACTERIANA

L. Bernal José, M. Moreno Hernández, A. Rodríguez Garcés, T. Martínez-Carbonella Baeza, J. Sánchez Martínez, M. Cutillas Pérez, S. Alemán Belando y J. Gómez Verdú

Medicina Interna. Hospital J.M. Morales Meseguer. Murcia.

### Resumen

**Objetivos:** Describir la comorbilidad, características clínicas y radiológicas de pacientes con neumonía por SARS-CoV-2 y neumonías bacterianas y analizar sus diferencias.

**Métodos:** Estudio descriptivo retrospectivo. Se compararon características de pacientes diagnosticados de neumonía por SARS-CoV-2 confirmados por RT-PCR con pacientes con neumonía bacteriana con confirmación microbiológica (mediante antígenos en orina, serología o aislamiento en cultivos). Los datos se obtuvieron de la revisión de la historia clínica electrónica.

**Resultados:** Se incluyeron 110 pacientes con neumonía por SARS-CoV-2 (67,1%) y 54 con neumonía bacteriana (32,9%). La mediana de edad y el índice de comorbilidad de Charlson fue mayor en las bacterianas que en SARS-CoV-2. Se encontraron diferencias significativas para las variables: fumador ( $p = 0,001$ ), EPOC ( $p = 0,007$ ) y cáncer activo ( $p = 0,006$ ). La temperatura  $> 37,5^{\circ}\text{C}$  fue más frecuente en el grupo de SARS-CoV-2 ( $p = 0,022$ ), mientras que la expectoración y la cefalea lo fue en las bacterianas ( $p = 0,001$ ). La afectación radiológica bilateral, de más de un lóbulo, el patrón intersticial y vidrio deslustrado fue más frecuente en neumonías por SARS-CoV-2 ( $p < 0,001$ ), mientras que el derrame pleural lo fue en las bacterianas ( $p < 0,001$ ).

**Discusión:** En la literatura las comorbilidades más frecuentes en neumonía por SARS-CoV-2 son HTA, DM, enfermedad cardiovascular y cerebrovascular, no encontrado diferencias en éstas respecto a las bacterianas en el presente estudio. En otros, se concluye que no se puede diferenciar la etiología de las neumonías por la clínica, pero los hallazgos radiológicos (afectación bilateral y vidrio deslustrado) sí pueden orientar el diagnóstico.

**Conclusiones:** Mayor edad e índice de comorbilidad de Charlson, ser fumador, EPOC y tener cáncer activo fueron más frecuentes en neumonías bacterianas. Aunque la clínica puede ser similar, los hallazgos radiológicos pueden ser útiles en diferenciar neumonías por SARS-CoV-2 de neumonías bacterianas.

### Bibliografía

1. Zhao D, Yao F, Wang L, et al. A comparative study on the clinical features of COVID-19 pneumonia to other pneumonias. Clin Infect Dis. 2020;ciaa247.