



CO-300 - COMPARACIÓN DE PACIENTES HOSPITALIZADOS POR COVID 19 Y H1N1 POSTPANDÉMICA: ANALÍTICA Y RESULTADOS

M. Moreno Hernández, L. Bernal José, E. Sánchez Martínez, A. Yelo Montiel, A. Sánchez Martínez, A.C. Garcés Rodríguez, T. Martínez-Carbonel Baeza y J. Miguel Gómez Verdú

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

Resumen

Objetivos: Explorar las diferencias en resultados analíticos y pronósticos entre la pandemia actual por COVID 19 y la neumonía por influenza A (H1N1) en la primera etapa pospandemia (2009-2013).

Métodos: Se realizó un estudio descriptivo retrospectivo comparando dos cohortes independientes de pacientes ingresados por COVID 19 o H1N1. Se analizaron resultados analíticos, variables pronósticas y diferencias en la evolución de ambos grupos.

Resultados: Analizamos 110 p (68,8%) con COVID 19 y 50 (31,2%) con H1N1. Un 64% de H1N1 tenían edad > 60 (vs. 42,5% COVID19; $p = 0,012$), con un índice de Charlson superior (2, RIQ: 0-3; $p = 0,001$) respecto a COVID 19. Sin embargo, a su ingreso, los pacientes COVID 19 presentaron una mayor puntuación en las escalas SOFA (? 3 p en 88,2%; $p = 0,001$) y CURB 65 (> 2 puntos en 26%; $p = 0,024$), junto con valores asociados de índice SaO₂/FiO₂ más bajos (317 en 41,8%; $p = 0,001$). Por su parte, en la analítica al ingreso, los pacientes H1N1 tuvieron más frecuentemente leucocitosis (32%; $p = 0,001$) y linfopenia $p75 = 8$ p en 46%; $p = 0,05$). Los resultados evolutivos se reflejan en la tabla.

Evolución comparativa de pacientes COVID 19 y H1N1 pospandémica durante el ingreso hospitalario

| Variable | VMN/Alto flujo | UCI | Días ingreso UCI | IOT | Fármacos vasoactivos | Fracaso renal agudo | Exitus |
|----------|----------------|------------|------------------|----------|----------------------|---------------------|----------|
| COVID 19 | 23 (20,9%) | 27 (24,5%) | 12 (8-24) | 4 (8,0%) | 6 (12,0%) | 9 (8,3%) | 9 (8,2%) |
| H1N1 | 12 (24,0%) | 13 (26,0%) | 5 (2-13) | 9 (8,3%) | 6 (5,5%) | 17 (34,0%) | 3 (6,0%) |
| p | 0,661 | 0,844 | 0,030 | 0,613 | 0,196 | 0,001 | 0,755 |

Discusión: Ha habido 5 pandemias de gripe en los últimos 100 años, siendo la última en 2009 ante la aparición de un nuevo virus H1N1, el cual afectó en mayor proporción a 0,05)

Conclusiones: Los pacientes COVID 19 presentaron mayor gravedad durante el ingreso con puntuaciones superiores en las escalas SOFA y CURB 65, mayor hipoxemia según índice Sa/Fi y mayor proporción de fracaso renal, sin observarse diferencias significativas en necesidad de mayor soporte ventilatorio, requerimiento de ingreso en UCI o mortalidad respecto a H1N1. Analíticamente, los sujetos H1N1 presentaron al ingreso mayor grado de leucocitosis, linfopenia y cociente N/L.

Bibliografía

1. Peng Peng, MD; and Huanzhong Shi, MD, PhD. Comparison of Hospitalized Patients With ARDS Caused by COVID-19 and H1N1. 2020.