



<https://www.revclinesp.es>

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 pospandémica (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 pronosticas 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.