Rev Clin Esp. 2021;221(Espec Congr):143

Revista Clínica Española

https://www.revclinesp.es

CO-079 - COMPLICACIONES PRESENTADAS DURANTE EL INGRESO EN PACIENTES CON INFECCIÓN POR COVID-19

M.D.M. García Andreu, N. Alcalá Rivera, A. Crestelo Vieitez, M. Gericó Aseguinolaza, R. Martínez Murgui, M. Matía Sanz, I. Fiteni Mera y C. Josa Laorden

Medicina Interna. Hospital Royo Villanova. Zaragoza.

Resumen

Objetivos: Analizar la frecuencia de complicaciones durante el ingreso por COVID-19 y el perfil de paciente más susceptible de sufrirlas.

Métodos: Estudio observacional de los pacientes ingresados por COVID19 en nuestro hospital que fueron incluidos en el registro SEMI-COVID. Análisis descriptivo de las complicaciones más frecuentemente observadas y del perfil de los pacientes que las han presentado en cuanto a características basales, comorbilidad, clínica, exploración física, hallazgos radiológicos y analíticos, tratamiento recibido, ingreso en UCI y mortalidad.

Resultados: Se analizaron un total de 270 pacientes, durante el ingreso el 56,7% presentó algún tipo de complicación. La más frecuente fue el distrés respiratorio (23,7%), la insuficiencia renal aguda (20%) y la neumonía bacteriana (13,7%). El grupo de pacientes con complicaciones (GC) eran de mayor edad (79,7 vs. 67,7 p 0,001), con mayor frecuencia procedían de residencias (47,1% vs. 24,8% p = 0,001) y presentaban un nivel de dependencia severo (47,4% vs. 17,9% p 0,001) y demencia (44,1% vs. 18,8% p 0,001). La media del índice de Charlson corregido por edad también fue mayor (6,0 vs. 3,7; p 0,001). No hubo diferencias significativas en cuanto a sexo. La confusión y la taquipnea fueron más frecuentes en el GC (ambas p 0,001). En el GC las cifras de linfocitos fueron menores (p = 0,02), la media de PCR, la creatinina y el lactato fueron superiores (p = 0,018, p = 0,002 y p = 0,032). No hubo diferencias en los hallazgos radiológicos. El tratamiento con lopinavir/ritonavir e hidroxicloroquina fue más frecuente en el GNC (ambas p 0,001), sin embargo, el tratamiento de corticoides sistémicos fue más frecuente en GC (p = 0,003). El ingreso en UCI fue más frecuente en los pacientes GC (9,8% vs. 0,9%; p = 0,002). La mortalidad fue mayor en el GC (50,3% vs. 10,6%; p 0,001).

Conclusiones: La presencia de complicaciones parece asociarse con la edad, la comorbilidad, el grado de dependencia y la gravedad de la infección y conlleva una mayor tasa de ingreso en UCI y una mayor mortalidad.

0014-2565 / © 2020, Elsevier España S.L.U. y Sociedad Española de Medicina Interna (SEMI). Todos los derechos reservados.