



Revista Clínica Española



<https://www.revclinesp.es>

CO-299 - FACTORES DE RIESGO ASOCIADOS AL SÍNDROME DE DISTRÉS RESPIRATORIO DEL ADULTO POR COVID-19

A. Vázquez Escobales, F. González Sánchez, M.C. Antón Alonso, S. Rivero Santana, E. Morales Pérez, A. Soudo Ventura y D. Ruiz Hidalgo

Medicina Interna. Althaia-Xarxa Assistencial de Manresa. Manresa (Barcelona).

Resumen

Objetivos: Investigar los potenciales factores de riesgo que predisponen al desarrollo de síndrome de distrés respiratorio del adulto (SDRA) secundario a infección por SARS-COV2.

Métodos: Se analizaron retrospectivamente variables socio-demográficas y clínicas de una cohorte de 498 pacientes ingresados en un hospital general universitario por infección por SARS-COV2, confirmada mediante PCR, durante marzo del 2020. Se comparan los pacientes con SDRA (definida como PAFI 200 y/o SAFI 233) a su llegada a urgencias, de los que no desarrollan SDRA, para las diferentes variables.

Resultados: La media de edad fue de 65,4 años y un 56,9% fueron hombres. Del total de los 498 pacientes, el 15,4% presentó SDRA a su llegada a urgencias, con una mortalidad del 53,2%. De los que desarrollaron SDRA, el 61% fue ingresado en la unidad de cuidados intensivos. Se observaron diferencias estadísticamente significativas entre los grupos de comparación (SDRA vs. No SDRA) en las variables referentes a la edad (69,0 vs. 64,8; $p = 0,018$); sexo masculino (70,1% vs. 57,7%; $p = 0,044$); índice de Charlson (1,3 vs. 1,0; $p = 0,039$); HTA (61,0% vs. 42,0%; $p = 0,003$); DM (28,6% vs. 17,9%; $p = 0,041$). No hubo diferencias en cuanto a fragilidad ($p = 0,962$) medida mediante el Clinical Frailty Scale.

Discusión: Los casos graves de enfermedad por COVID-19 pueden presentar un desenlace fatal, de ahí la importancia de definir factores de riesgo que se asocian al desarrollo de SDRA, para realizar una identificación precoz y mayor vigilancia de estos pacientes. Los resultados del estudio van en consonancia a la evidencia existente hasta la fecha. La incidencia de SDRA en el estudio de Chen R et al fue del 17% y del 13,8% según Phua J, et al; y se ha visto asociada a mayor edad y comorbilidades (HTA, DM, enfermedad cardiovascular, enfermedad cerebrovascular, EPOC, enfermedad renal y cáncer).

Conclusiones: La edad avanzada, el sexo masculino, HTA, DM y una comorbilidad moderada podrían asociarse al desarrollo de SDRA en el momento del ingreso.

Bibliografía

1. Chen R, Liang W, Jiang M, Guan W, Zhan C, et al, Risk factors of fatal outcome in hospitalized subjects with coronavirus disease 2019 from a nationwide analysis in China. Chest. 2020;4:10.