Rev Clin Esp. 2021;221(Espec Congr):165

Revista Clínica Española

https://www.revclinesp.es

CO-107 - FACTORES DE RIESGO DE MALA EVOLUCIÓN EN UNA COHORTE COVID DE UN HOSPITAL DE MADRID

C. Montero Hernández[1], D. Varillas Delgado[2], E. Oliveros Fernández[1], L. Fito Jordán[1], A. Villa Martínez[1], D. Corps Fernández[1], V. Piedrafita Mateo[1] y M.J. García Navarro[1]

[1]Medicina Interna. Hospital de Torrejón. Torrejón de Ardoz (Madrid).[2]Facultad de Medicina. Universidad Francisco de Vitoria. Madrid.

Resumen

Objetivos: La pandemia por SARS-CoV-2 cambió el perfil de los pacientes ingresados. Nuestro objetivo fue analizar sus características, su destino final e identificar posibles factores de riesgo de mala evolución.

Métodos: Analizamos los pacientes ingresados desde el 23 de marzo en un hospital de la “zona cero” de Madrid. Los datos se recogieron de la historia clínica, y el análisis estadístico se realizó con SPSS25.

Resultados: Ingresaron 1.054 pacientes, con edad media de 65,48 años (± 18,13), siendo un 58,3% varones. Como factores de riesgo presentaban HTA el 41,6%, 20,6% diabetes mellitus y el 26,5% dislipemia. Hasta el 7,6% eran obesos. Un 6,4% ingresaron en UCI, con edad media de 63,73 años (± 12,184), siendo el 85,1% varones, con una mortalidad superior con diferencias significativas (IC95% 1,361-2,493; p 0,001; OR 1,842). De ellos hasta el 43,3% eran hipertensos y el 11,9% obesos, sin objetivar diferencias estadísticas respecto a los pacientes de planta (41,4% y 7,3%; p = 0,767 y 0,165 respectivamente). Estos porcentajes fueron del 57,1% y 22,5% en los pacientes fallecidos, con diferencias significativas en la HTA respecto a los pacientes que se fueron de alta (p 0,001) pero no en la obesidad (p = 0,121). El destino final fue de alta en el 51%, alta con Hospitalización Domiciliaria el 25,9%, ingreso en hotel en el 4,1% y traslado a otro hospital en el 2%. La tasa de exitus fue del 16,3%. De los pacientes de UCI fallecieron el 49,3%, fueron trasladados a otros hospitales el 22,4% y dados de alta a planta el 28,4%.

Discusión: Los factores de riesgo que presuponíamos condicionarían la evolución de la Covid-19 han quedado relegados, dando paso a otros que a priori no considerábamos como predictores de mala evolución.

Conclusiones: No encontramos diferencias significativas para ingreso en UCI según HTA y obesidad, aunque sí existe mayor mortalidad en HTA y varones.

Bibliografía

1. Simonnet A, Chetboun M, Poissy J, Raverdy V, Noylette J, Duhamel A, et al. High prevalence of Obesity in severe acute respiratory syndrome Coronavirus-2. Requiring invasive mechanical ventilation. Disponible en: https://doi.org/10.1002/oby.22831
2. Rod J, Oviedo O, Cortes J. A brief-review of the risk factors for covid-19 severity. Rev Saude Publica. 2020;54-60.

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