



Revista Clínica Española



<https://www.revclinesp.es>

CO-305 - IMPACTO DE LA INSUFICIENCIA RENAL AGUDA EN LA INFECCIÓN POR SARS-COV2

J. Barrado, R. Iguarán Bermúdez, R. Martín Sánchez, M.E. Ramos Muñoz, M.E. Urbano, C.M. Cano de Luque, C. Chocron y M. Méndez Bailón

M. Fragiell, C. Olmos Mata, L. Dans Vilán, C. Outón, D. Oteo Mata, J. Pérez Somarriba, J.L. García Klepzig, A. Salinas y N. Cabello-Clotet en representación del Grupo de Trabajo COVID19-HCSC

Medicina Interna. Hospital Clínico San Carlos. Madrid.

Resumen

Objetivos: Analizar posibles factores de riesgo de fracaso renal agudo (FRA) en la infección por SARS-COV2 y su asociación a otras complicaciones y mortalidad.

Métodos: Estudio observacional retrospectivo mediante muestreo consecutivo no probabilístico sobre 324 pacientes ingresados en el Hospital Clínico San Carlos del 1/03/2020 al 27/03/2020 con PCR positiva para SARS-COV2. Análisis bivalente utilizando como grado de significación estadística una $p < 0,05$. Se ha empleado el paquete SPSS® para el tratamiento estadístico. En todos los casos se ha obtenido consentimiento informado verbal.

Resultados: 310 pacientes han resultado válidos, 174 hombres y 136 mujeres, con edad media de 68,62 años. 52 presentaron FRA durante el ingreso, con un % significativamente mayor de hombres afectados (21,3% vs. 11%; $p = 0,017$). El porcentaje de pacientes con FRA fue más elevado en diversas comorbilidades que el de pacientes sin él: cardiovasculares (HTA: 78,8% vs. 50,8% ($p = 0,000$); IC: 21,6% vs. 5% ($p = 0,000$)), respiratorias (EPOC: 40,7% vs. 14,2%; $p = 0,001$), neurológicas (enfermedad neurológica degenerativa: 21,6% vs. 6,2% ($p = 0,003$); demencia: 28,8% vs. 9,7% ($p = 0,000$)) y endocrino-metabólicas (diabetes mellitus con lesión de órgano diana: 15,4% vs. 4,7%; $p = 0,001$). Neumonía bacteriana (25,6% vs. 13,8%; $p = 0,015$), sepsis (42,3% vs. 6,2%; $p = 0,000$) e IC (19,2% vs. 7,4%; $p = 0,015$) fueron complicaciones más frecuentes en los pacientes con FRA. El 82,4% de los pacientes con FRA falleció, frente al 31% de los pacientes sin FRA ($p = 0,000$).

Discusión: Numerosas patologías aumentan el riesgo de FRA en pacientes ingresados por SARS-COV2. Diabetes e HTA son causas conocidas de daño renal; sin embargo, el riesgo aumentado de FRA asociado a patología neurológica podría estar en parte relacionado con la situación de aislamiento de estos pacientes debido a la dificultad para asegurar la ingesta hídrica. Además, y en concordancia con otros trabajos publicados, presentan un peor pronóstico, con mayor riesgo de complicaciones y mortalidad.

Conclusiones: Múltiples enfermedades aumentan el riesgo de FRA en estos pacientes, asociándose a su vez a más complicaciones y mortalidad. Sería necesario incrementar la vigilancia sobre los pacientes ingresados para prevenir el fracaso renal prerrenal.

Bibliografía

1. Cheng Y, Luo R, Wang K, et al. Kidney disease is associated with in-hospital death of patients with COVID-19. *Kidney Int.* 2020;97(5):829-38.