Rev Clin Esp. 2021;221(Espec Congr):352

Revista Clínica Española

https://www.revclinesp.es

CO-322 - NEUMONÍA POR SARS-COV-2 EN UN HOSPITAL GENERAL UNIVERSITARIO. GRAVEDAD Y PERFIL CLÍNICO-ANALÍTICO

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

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

Resumen

Objetivos: Conocer el perfil de los pacientes hospitalizados con neumonía por SARS-CoV-2 según la gravedad de la neumonía.

Métodos: Se han recogido de forma retrospectiva los ingresos que hubo el mes de marzo de 2020 por neumonía por SARS-COV-2 en un hospital general universitario. Se recogieron variables socio-demográficas, clínicas, analíticas y terapéuticas. Se definieron neumonía y neumonía grave por parámetros de imagen, RT-PCR-SARS-CoV-2 y respiratorios (PaFi ≤ 200 y/o necesidad soporte ventilatorio). Se compararon 2 grupos (neumonía grave y no grave) para las diferentes variables con las técnicas estadísticas al uso.

Resultados: Se incluyeron 494 pacientes con edad media de 65,5 años y 59,9% hombres. El 43,3% tuvo neumonía grave y el resto moderada. La media de PaFi al ingreso fue 237,1 vs. 314. Ingresaron en Unidad de Cuidados intensivos 47,2% vs. 0,4%. La mortalidad fue 28% vs. 10,7% (p ≤ 0,0001). La comparación grupo neumonía grave vs. moderada mostró diferencias respecto: edad (6,4 vs. 67,0; p = 0,0004), ser hombre (67,3% vs. 54,2%; p = 0,004), insuficiencia renal crónica previa (6,1% vs. 15,1%; p = 0,002), proteína C reactiva (163,6 vs. 103,8 mg/dL; p ≤ 0,0001), anemia (22,5% vs. 15,2%; p = 0,045), leucocitos ($8,2 \times 10^9$ vs. $6,7 \times 10^9$), neutrófilos ($6,4 \times 10^9$ vs. $5,2 \times 10^9$; p ≤ 0,0001), linfopenia (71,1% vs. 59,4%; p = 0,01), albúmina (3,4 vs. 3,7 g/dL; p ≤ 0,0001), LDH (887,6 vs. 641 unidades; p ≤ 0,0001), ferritina (1.251,6 vs. 770,1; p = 0,001). No hubo diferencias respecto a número de patologías previas ni fragilidad.

Discusión: Se encontraron factores analíticos de mal pronóstico similares a los ya conocidos por estudios anteriores, añadiendo anemia, hipoalbuminemia y la ferritina. Por otro lado, se han estudiado factores clínicos, encontrando que la edad o fragilidad no se relacionan con la gravedad de afectación pulmonar por TAC y el desarrollo de SDRA.

Conclusiones: Casi la mitad de los pacientes que ingresaron por neumonía tuvieron una neumonía grave que se dio con mayor frecuencia en pacientes hombres y más jóvenes. Los pacientes con neumonía grave tenían los parámetros indirectos de inflamación y destrucción más elevados al ingreso, además de presentar con mayor frecuencia anemia e hipoalbuminemia.

Bibliografía

1. Guan W, et al. Clinical Characteristics of Coronavirus Disease 2019 in China. N Engl J Med. 2020;382:1708-20.

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