Rev Clin Esp. 2021;221(Espec Congr):103

Revista Clínica Española

https://www.revclinesp.es

CO-020 - PERFIL DE MORTALIDAD EN PACIENTES INGRESADOS POR COVID-19 EN UN HOSPITAL COMARCAL

B. Martín Ramos, C. Ruiz Lucena, A. Albarracín Arraigosa, A. Prolo Acosta, F.M. Godoy Guerrero y A. Ruiz Cantero

Medicina Interna. Hospital de la Serranía. Ronda (Málaga).

Resumen

Objetivos: Analizar el perfil de mortalidad en pacientes ingresados por COVID-19 en un hospital comarcal.

Métodos: Estudio de cohortes retrospectivo. Sujetos de estudio: Pacientes ingresados por COVID-19 en Medicina Interna del Hospital de la Serranía desde el 5/3/2020 al 23/4/2020. Variables: edad, género, exitus, comorbilidades, condición de pluripatología y tratamientos. Se realizó regresión logística binaria de las variables descritas.

Resultados: Se analiza un tamaño muestral de n = 46, edad media de 70,46 años (rango 29-93), 17 eran mujeres (37%) y 29 varones (63%). Estancia media de 11,89 días. Fueron exitus letalis 12 (26,1%). La puntuación media del índice PROFUND fue de 10,41. Se observan diferencias estadísticamente significativas en tablas cruzadas en mortalidad de pacientes con HTA (69,2% vs. 30,8%), cardiopatía isquémica (80% vs. 20%) y enfermedad renal crónica (62,5% vs. 37,5%). Hemos detectado mayor mortalidad en pacientes pluripatológicos (58,3% vs. 41,7%). En cuanto a los tratamientos empleados (hidroxicloroquina 80,4%; lopinavir/ritonavir 67,4%; azitromicina 39,1%; interferón β 30,4%) no se detectaron diferencias significativas salvo en hidroxicloroquina. Cada día de estancia aumenta la mortalidad un 16,7%.

Discusión: En nuestros pacientes se detectó un aumento de mortalidad en aquellos con factores de riesgo cardiovasculares previos. El uso de la farmacología disponible para el tratamiento de COVID-19 no supuso en general una diferencia estadística en la supervivencia salvo en el uso de hidroxicloroquina.

Conclusiones: El perfil de pacientes que han ingresado con COVID-19 presenta una edad superior a la media descrita en España, con un índice Profund elevado, lo que puede explicar el leve incremento en la tasa de mortalidad. El hallazgo de aumento de mortalidad por días de estancia puede estar en relación a la mayor gravedad y afectación de los pacientes fallecidos.

Bibliografía

1. Red Nacional de Vigilancia Epidemiológica. Situación de COVID-19 en España. Informe 33 [Internet]. 2020 may. Disponible en:

https://www.isciii.es/QueHacemos/Servicios/VigilanciaSaludPublicaRENAVE/EnfermedadesTransmisibles/Documents/INFORMES/Informes%20COVID19/Informe%20n%C2%BA%2033.%20An%C3%A1lisis%20de%20los%20casos%20de%2
2. Jing Y, et al. Prevalence of comorbidities and its effectsin patients infected with SARS-CoV-2: a systematic review and meta-analysis. Int J Infect Dis. 2020;94:91-5.

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