Rev Clin Esp. 2021;222(Espec Congr 2):706

Revista Clínica Española

https://www.revclinesp.es

1679 - FACTORES DE RIESGO DE INFECCIÓN POR COVID-19 EN LA POBLACIÓN ANCIANA DE LA COMUNIDAD DE MADRID

M. Varas Mayoral[1], *J. Mostaza Prieto*[1], *M.Á. Salinero Fort*[2], *J. Cárdenas Valladolid*[3], *F. Rodríguez Artalejo*[4] *y C. Lahoz Rallo*[1]

[1]*Hospital Carlos III. Hospital La Paz. Madrid.* [2]*Subdirección General de Investigación Sanitaria. Consejería de Sanidad. Madrid.* [3]*Dirección Técnica de Sistemas de Información Sanitaria. Gerencia Adjunta de Procesos Asistenciales. Gerencia Asistencial de Atención Primaria. Madrid.* [4]*Departamento de Medicina Preventiva y Salud Pública. Universidad Autónoma de Madrid (IdiPAZ). Madrid.*

Resumen

Objetivos: El riesgo de infección por SARS-CoV-2 y su evolución clínica esta poco aclarada, sin que se conozcan los factores que motivan una mayor susceptibilidad al contagio y una peor evolución de la enfermedad, especialmente en el grupo de mayor riesgo que son los pacientes ancianos. El objetivo del presente estudio fue evaluar los factores de riesgo de infección por COVID en la población anciana residente en la Comunidad de Madrid.

Métodos: Diseño del estudio: se trata de una cohorte retrospectiva seguida desde el 1 de enero de 2015. La población de estudio incluye a todas las personas residentes en la Comunidad de Madrid nacidas antes del 1 de enero de 1945. Se recogió información demográfica, factores de riesgo cardiovascular y morbilidades de la historia clínica electrónica de atención primaria (AP-Madrid) a fecha 31 de diciembre de 2019. Se recogieron los ingresos y diagnósticos hospitalarios acaecidos durante 2020, a partir del CMBD. La infección por SARS-CoV-2 se consideró presente si una persona disponía de al menos una PCR o un test de antígenos positivo durante el año 2020. Análisis estadístico: las variables continuas se presentan como media ± desviación estándar, y las categóricas como porcentaje. Las comparaciones entre las variables continuas se han realizado mediante la t de Student, y entre las variables categóricas mediante la χ^2. Se realizaron análisis de regresión logística para evaluar el valor independiente de cada una de las variables asociadas con el riesgo de infección.

Resultados: De los 593.342 sujetos residentes en Madrid y nacidos antes del 1 de enero de 1945, 41.643 (7%) desarrollaron una infección por SARS-CoV-2 durante el año 2020. La edad media de los pacientes infectados fue de 84,6 ± 5,9 años (75-108). De ellos el 42,4% eran varones. Los factores asociados de forma independiente con el riesgo de infección por SARS-CoV-2 fueron la edad (OR 1,02; IC95% 1,02-1,02 por cada año), el sexo masculino (OR 1,20; IC95% 1,16-1,25), la presencia de diabetes (OR 1,07; IC95% 1,03-1,11), enfermedad cardiovascular (OR 1,09; IC95% 1,04-1,13), EPOC (OR 1,22; IC95% 1,16-1,28), insuficiencia cardíaca (OR 1,11; IC95% 1,05-1,18), demencia (OR 1,57; IC95% 1,49-1,65) y obesidad (OR 1,01; IC95% 1,01-1,01 por cada kg/m^2). La concentración de albúmina se asoció de forma inversa con el riesgo de infección (OR 0,66; IC95% 0,63-0,69, por cada mg/dL de albúmina). La presencia de hipertensión arterial (OR 1,00; IC95% 0,96-1,04), cáncer activo

(OR 1,05; IC95% 0,97-1,12) y la fibrilación auricular (OR 1,038; IC95% 0,99-1,08), no se asociaron con el riesgo de contagio.

Table 1. Características clínicas de los participantes.

	Total *593.349*	*Infectados* *41.643*	*NO infectados* *551.703*	*p*
Age in years		84.7 ± 5.9	83,4 ± 5,8	<0.0001
Sexo (% varones)	38,3	42,4	38,0	<0.0001
Cancer ultimos 5 años (%)	5,2	5,8	5,2	<0.0001
Hipertension (%)	61,6	63,6	61,4	<0.0001
Diabetes (%)	23,7	27,8	23,4	<0.0001
Fibrilación (%)	14,9	18,6	14,6	<0.0001
IRC (%)	6,0	7,5	5,9	<0.0001
ICC (%)	6,1	9,1	5,9	<0.0001
COPD (%)	10,4	13,2	10,2	<0.0001
Alzheimer (%)	8,0	13,7	7,6	<0.0001
ECV (%)	17,1	21,5	16,7	<0.0001
Ictus (%)	5,9	5,7	5,8	<0.0001
IAM (%)	4,5	5,5	4,5	<0.0001
Angina (%)	4,5	5,8	4,5	<0.0001
PAD (%)	4,3		4,2	<0.0001
Alcohol consumption (%)	1.1	1,4	1,1	<0.0001
Tobacco consumption (%)	4.9	4,8	4,9	0.339
Average BMI (kg/m^2) (30.670)		28.5 ± 4.7	28,2 ± 4,6	<0.0001
Total cholesterol (mg/dL)		178 ± 34	185 ± 33	<0.0001
LDLc (mg/dL)		103 ± 28	107 ± 28	<0.0001
HDLc (mg/dL)		53.0 ± 13.9	55,7 ± 14,2	<0.0001
Triglicéridos (mg/dL)		118 ± 51	116 ± 49	<0.0001
Glucemia (mg/dL)		103 ± 26	102 ± 24	<0.0001

Glucemia (mg/dL)		103 ± 26	102 ± 24	<0.0001
Albúmina (mg/dl)		4.0 ± 0.4	4.1 ± 0.4	<0.0001
Linfocitos		2,53 ± 3,44	2,64 ± 3,3	<0.0001
CKDEPI		68,2 ± 15,7	70,2 ± 14,7	<0.0001
PAS (mmHg)		131 ± 12	132 ± 12	<0.0001
PAD (mmHg)		72 ± 7	73 ± 7	<0.0001

Tabla 2. Factores asociados con el riesgo de infección.

Variables en la ecuación

	B	E.T.	Wald	gl	Sig.	Exp(B)	I.C. 95% para EXP(B) Inferior	Superior
EDAD	,023	,002	183,788	1	,000	1,023	1,020	1,026
SEXO(1)	,190	,020	92,496	1	,000	1,209	1,163	1,257
CANCER_EPISODIO_5AÑOS	,048	,037	1,743	1	,187	1,050	,977	1,128
DIABETES_ETAPA(1)	,071	,019	13,599	1	,000	1,074	1,034	1,116
ENF CARDIOVASCULAR	,088	,021	16,780	1	,000	1,092	1,047	1,139
EPOC_ASMA_ETAPA(1)	,202	,025	67,233	1	,000	1,223	1,166	1,284
INSUFICIENCIA_CARDIACA_	,113	,030	13,696	1	,000	1,119	1,054	1,188
I_RENAL_CRONICA	-,014	,033	,175	1	,676	,986	,924	1,053
FIBRILACION_AURICULAR	,037	,022	2,834	1	,092	1,038	,994	1,084
HTA_ESENCIAL(1)	,003	,019	,022	1	,883	1,003	,967	1,040
CONSUMO_ALCOHOL(1)	,088	,072	1,517	1	,218	1,092	,949	1,257
CONSUMO_TABACO(1)	-,013	,039	,117	1	,732	,987	,915	1,065
DEMENCIA_ALZHEIMER(1)	,453	,026	308,873	1	,000	1,573	1,496	1,655
IMC_PROMEDIO	,014	,002	51,801	1	,000	1,014	1,010	1,017
ALBUMINA__PROMEDIO	-,413	,023	336,202	1	,000	,662	,633	,692
CHDL_PROMEDIO	-,004	,001	22,694	1	,000	,996	,995	,998
CLDL_PROMEDIO	-,002	,000	44,975	1	,000	,998	,997	,998
TRIGLICERIDOS_PROMEDIO	,000	,000	6,567	1	,010	1,000	1,000	1,001
CKDEPI_PROMEDIO	-,003	,001	18,500	1	,000	,997	,996	,999
Constante	-2,063	,220	88,321	1	,000	,127		

a. Variable(s) introducida(s) en el paso 1: EDAD, SEXO, CANCER_EPISODIO_5AÑOS, DIABETES_ETAPA, ENFERMEDAD_CARDIOVASCULAR_PREVIA, EPOC_ASMA_ETAPA, INSUFICIENCIA_CARDIACA_ETAPA, INSUFICIENCIA_RENAL_CRONICA_ETAPA, FIBRILACION_AURICULAR_ETAPA, HTA_ESENCIAL, CONSUMO_ALCOHOL, CONSUMO_TABACO, DEMENCIA_ALZHEIMER, IMC_PROMEDIO, ALBUMINA__PROMEDIO, CHDL_PROMEDIO, CLDL_PROMEDIO, TRIGLICERIDOS_PROMEDIO, CKDEPI_PROMEDIO.

Conclusiones: Nuestro estudio demuestra que los factores relacionados con un mayor riesgo de infección por SARS-CoV-2 en la población anciana de Madrid son fundamentalmente la demencia, la comorbilidad cardiovascular y respiratoria y el estado nutricional.

0014-2565 / © 2021, Elsevier España S.L.U. y Sociedad Española de Medicina Interna (SEMI). Todos los derechos reservados.