Rev Clin Esp. 2021;222(Espec Congr 2):917

Revista Clínica Española

https://www.revclinesp.es

1218 - ANÁLISIS DESCRIPTIVO DE UNA COHORTE DE PACIENTES CON INFECCIÓN POR COVID-19 EN UN HOSPITAL DE TERCER NIVEL

***V.E. Vera Delgado**, C. Martín González, D. García Rosado, E. Martín Ponce, R. Alemán Valls, M.C. Durán Castellón, E. Rodríguez Rodríguez y M. Rodríguez Gaspar*

Hospital Universitario de Canarias. Santa Cruz de Tenerife.

Resumen

Objetivos: La infección por SARS-CoV-2 ha causado aproximadamente 183 millones de casos a nivel mundial de los que aproximadamente 3.900.000 han sido diagnosticados en España. Se han identificado diversos factores epidemiológicos y clínicos relacionados con la infección y con su curso evolutivo. El objetivo del presente trabajo es realizar un análisis descriptivo de factores de riesgo cardiovascular, enfermedades crónicas subyacentes y variables clínicas en los pacientes que ingresan por COVID-19 en la Unidad COVID del Hospital Universitario de Canarias.

Métodos: Se incluyeron en el estudio todos los pacientes con diagnóstico de COVID-19 que precisan ingreso en la Unidad COVID del Hospital Universitario de Canarias en el período de tiempo comprendido entre marzo y diciembre de 2020. Se realizó al ingreso historia completa evaluándose variables demográficas, hábitos tóxicos, factores de riesgo cardiovascular (hipertensión arterial -HTA-, diabetes mellitus tipo 2 -DM2- o dislipemia) y enfermedades crónicas (cardiovasculares, respiratorias, sistema nervioso central, hepáticas, neoplasias, endocrinas o enfermedad renal crónica).

Resultados: Se evaluaron 723 pacientes, (53,1% varones) de 67,3 ± 17,7 años. Al analizar los hábitos tóxicos se encontró que el 35,5% de los pacientes era fumador o exfumador y 15% consumía o era exconsumidor de alcohol a dosis al menos moderadas (10 g alcohol/día en mujeres y 20 g alcohol/día en hombres). El 64% de los pacientes tenía algún factor de riesgo cardiovascular. Las comorbilidades previas más frecuentes fueron HTA (55,7%), DM2 (31,4%), cardiopatía (33,7%) y obesidad (25%), patología pulmonar crónica (20,1%) si bien hasta en el 84,6% de los pacientes se objetivó alguna patología de base. Solo 9 pacientes tenían una enfermedad autoinmune de base. El 13% tenía antecedente de alguna neoplasia (el 40% de las neoplasias se encontraba en progresión o en remisión parcial). Hasta un 19% de los pacientes tenía diagnóstico previo de deterioro cognitivo y un 22% estaba institucionalizado. En el análisis por sexos se encontró una mayor prevalencia de HTA (χ^2 = 4,07; p = 0,044), dislipemia (χ^2 = 3,77; p = 0,05) y obesidad (χ^2 = 6,46; p = 0,011) en mujeres y de neoplasias en varones (χ^2 = 5,72; p = 0,017). Además, las mujeres estaban más institucionalizadas (χ^2 = 18,40; p < 0,001). Los varones ingresaron más en unidad (tanto en Unidad de Medicina Intensiva como en Unidad de Cuidados Semiintensivos) (χ^2 = 11,80; p < 0,001). Sin embargo, no se encontró diferencias en la mortalidad entre ambos sexos (χ^2 = 0,18; NS).

Conclusiones: Existe una elevada comorbilidad en los pacientes que ingresan por infección SARS-CoV-2, destacando fundamentalmente la elevada prevalencia de factores de riesgo cardiovascular (64%) y enfermedad cardiovascular establecida (33,7%). En el análisis por sexos, destaca mayor prevalencia de factores de riesgo cardiovascular en mujeres y mayor proporción de ingresos en unidades de críticos en hombres.

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