



Revista Clínica Española



<https://www.revclinesp.es>

725 - VALOR PRONÓSTICO DE LOS ÍNDICES PROFUND Y BARTHEL EN LOS PACIENTES HOSPITALIZADOS POR NEUMONÍA POR SARS-CoV-2

J. Mora Delgado, C. Lojo Cruz, P. Rubio Marín y A. Michán Doña

Unidad de Gestión Clínica de Medicina Interna y Cuidados Paliativos. Hospital Universitario de Jerez de la Frontera. Jerez de la Frontera. Cádiz.

Resumen

Objetivos: Evaluar el valor pronóstico de los índices PROFUND y BARTHEL sobre los pacientes hospitalizados por neumonía por SARS-CoV-2.

Métodos: Estudio de cohortes, retrospectivo, observacional y analítico, sobre pacientes ingresados con neumonía por SARS-CoV-2 en el H. U. de Jerez de la Frontera del 01/01/2020 al 31/01/2021. Cálculo de índices PROFUND y BARTHEL, comprobación de desenlace (alta versus *exitus*) así como días de estancia hospitalaria. Tablas de contingencia analizando medidas de frecuencia y medidas de asociación o efecto. Las variables cuantitativas de distribución normal y anormal se compararon mediante la prueba t de Student y la prueba U de Mann-Whitney, respectivamente.

Resultados: Se analizaron un total de 88 pacientes, con una edad media de 67 años (rango 23-93) y mediana de 69, de los cuales 45 eran mujeres y 43 hombres. Cuarenta y nueve pacientes (55,7%) nunca fueron fumadores, 24 (27,3%) lo fueron previamente, uno era fumador activo y en 13 (14,8%) este dato fue desconocido. De los pacientes con hábito tabáquico activo o previo, su índice de paquetes de cigarrillos anuales (IPA) medio era de 29 (rango 5-60; mediana 27,5). Respecto a los factores de riesgo cardiovascular, 62 pacientes (70,5%) se encontraban diagnosticados de hipertensión arterial, 39 (44,3%) de hipercolesterolemia y 36 (40,9%) de diabetes mellitus (en todos los casos tipo 2). Una cuarta parte de los pacientes estaban catalogados como obesos (IMC superior a 30), la mayoría de ellos grado I. En 40 pacientes no se dispuso de peso y talla para establecer el IMC. En cuanto a patologías respiratorias crónicas, 6 pacientes (6,8%) eran asmáticos, 4 (4,5%) padecían de EPOC y otros 4 de SAHOS. Respecto a la enfermedad renal crónica, 47 pacientes presentaban un G1 (53,7%), 20 (22,7%) G2, 12 (13,6%) G3A, 4 (4,5%) G3B, 2 (2,3%) G4 y 3 (3,4%) G5. Solo un paciente de la muestra presentaba una enfermedad autoinmune sistémica. Nueve pacientes (10,2%) tenían antecedentes de cardiopatía isquémica. Doce pacientes (13,6%) habían sido diagnosticados o presentaban en la actualidad un proceso oncológico maligno. El valor medio del índice PROFUND entre los pacientes fallecidos fue significativamente superior al de los supervivientes (7,83 vs. 2,76 [p = 0,002]). El valor medio del índice BARTHEL entre los pacientes fallecidos fue significativamente inferior al de los supervivientes (64,37 vs. 81,19 [p = 0,006] (tabla). No hubo diferencias significativas en ninguno de los dos índices respecto a los días de estancia hospitalaria.

PROFUND

Barthel

p (?²)

| | | | | |
|-----------|---------------|------|-------|-------|
| | Alta | 2,76 | 81,19 | |
| Desenlace | | | | 0,001 |
| | <i>Exitus</i> | 7,83 | 64,37 | |

Conclusiones: Los índices PROFUND y BARTHEL predicen la mortalidad entre los pacientes hospitalizados por neumonía por SARS-CoV-2. No hubo diferencias respecto a los días de estancia hospitalaria.