



Medicina de Familia. SEMERGEN



<http://www.elsevier.es/semergen>

482/770 - ANÁLISIS DE LA RELACIÓN ENTRE CIERTAS ENFERMEDADES CRÓNICAS Y EL NÚMERO DE INGRESOS HOSPITALARIOS EN PACIENTES CON ALTA SOSPECHA DE INFECCIÓN POR CORONAVIRUS (COVID-19)

C. Rodríguez Ots¹, M. Cruzate Aparicio², L. Fuentes-Guerra López-Crespo¹, M. Rocamora Marhuenda², A. Ceballos Martínez³, A. Guerra Merino³, G. Marín Giménez⁴, G. Faccin D'Abrezio⁴, C. Naya² y C. Calero García⁵

¹Residente de 3^{er} año de medicina de Familia y Comunitaria. Centro de Salud Numancia. Madrid. ²Residente de 4^o año de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud Numancia. Madrid. ³Especialista en Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud Numancia. Madrid. ⁴Residente de 3^{er} año de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud Numancia. Madrid. ⁵Residente de 2^o año de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud Numancia. Madrid.

Resumen

Objetivos: Analizar si la presencia de ciertas enfermedades crónicas determinan un mayor riesgo de ingreso hospitalario en pacientes con clínica sugestiva de infección por coronavirus (COVID-19).

Métodos: Se analizó a la población que acudió de forma presencial a un centro de salud urbano con clínica compatible con infección por coronavirus desde el día 11 de marzo hasta el 30 de abril de 2020. De los anteriores se recogen datos de aquellos a los que se les realizó la PCR diagnóstica de infección por coronavirus. De forma retrospectiva, se recabó la existencia o no de las siguientes enfermedades crónicas: asma, EPOC, DM, HTA, cardiopatía, DL e inmunodepresión. Así mismo, se analizó de forma retrospectiva el número de pacientes que ingresaron en el hospital por alta sospecha de infección por coronavirus. Por último, se analizó qué tipo de enfermedades crónicas son las que tuvieron un mayor porcentaje de ingreso hospitalario.

Resultados: De los 818 pacientes valorados presencialmente en el centro de salud, a 225 pacientes (27,5%) se les realizó PCR diagnóstica de coronavirus. Teniendo en cuenta solamente estos últimos como muestra del estudio, ingresaron con diagnóstico de sospecha de infección por COVID-19 105 pacientes (47%), independientemente del resultado de la PCR. Dentro de las enfermedades crónicas analizadas las que tuvieron un mayor porcentaje de ingreso fueron: EPOC (83%), DM (78%), DL (76%) y cardiopatía (63%). Por otro lado, se ha observado que dentro de los pacientes que no presentaban ninguna enfermedad crónica hubo un 32% de ingreso hospitalario, mientras que en aquellos que presentaban 3 enfermedades crónicas hubo un 73%.

Conclusiones: Las enfermedades crónicas se comportan como un importante factor de riesgo de ingreso hospitalario por complicaciones en pacientes con sospecha de infección por coronavirus (COVID-19). Las enfermedades crónicas que más se asocian a ingreso hospitalario son por este orden: EPOC, DM y DL. La confluencia de 3 o más comorbilidades supone un mayor porcentaje de ingreso.

Palabras clave: Coronavirus. Enfermedades crónicas. Ingreso hospitalario.