

PERFIL DE LAS PERSONAS HOSPITALIZADAS POR INFECCIÓN COVID-19 EN SITUACIÓN DE ALTA COBERTURA VACUNAL

Alonso Vigil MP*, García Fernández E*, Margolles Martins M*

Antecedentes

El perfil de los pacientes hospitalizados ha ido variando a lo largo del tiempo en relación con la evolución de la cobertura vacunal de la población con pauta completa frente a SARS-CoV-2. Durante las primeras olas la población carecía de protección inmunitaria, mientras que al inicio de la última ola, el 85% de la población asturiana había recibido la pauta completa

Objetivo

Conocer las características clínico-demográficas de las personas hospitalizadas con Covid-19 en un momento de alta cobertura vacunal

Material y métodos

- Estudio transversal y descriptivo.
- Muestra sistemática de personas hospitalizadas por infección Covid-19 confirmada por PDIA en cualquier hospital público del sistema sanitario del Principado de Asturias entre el 3 y 11 de enero de 2022.
- Exclusión de personas con infección Covid-19 leve cuyo ingreso no fue motivado ni modificado por el SARS-CoV-2.
- Recogida de datos relativos a antecedentes personales, tipo de ingreso (convencional/UCI), evolución y desenlace final.
- Análisis estadístico con SPSS v 20.0
 - ✓ Comparación de proporciones: Chi cuadrado/test exacto de Fisher
 - ✓ Comparación de medias: t de Student/U de Mann Whitney
 - ✓ Análisis de supervivencia: Kaplan Meier

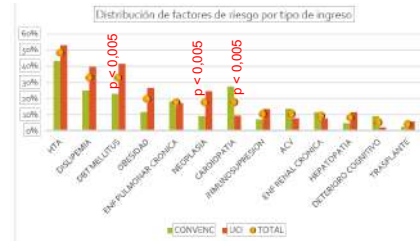
Palabras clave: Covid-19, hospitalización, supervivencia

* Dirección General Salud Pública. Consejería de Salud de Asturias

Resultados

Se estudiaron **97 casos**: 44 con ingreso convencional y 53 críticos.

- Convencional: 22 hombres, 22 mujeres. Edad media: 65 a
- UCI: 33 hombres, 20 mujeres. Edad media: 62 a



Motivo de ingreso más frecuente: neumonía Covid

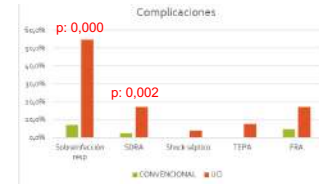
- Ingreso convencional: 61% de los casos
- Ingreso en UCI: 93% de los casos **p: 0,000**



Conclusiones

- La ausencia de vacunación incrementa el riesgo de hospitalización convencional y en UCI en 7 y 3 veces respectivamente
- La neumonía bilateral es la principal causa de ingreso en ambos grupos, especialmente en la UCI.
- La HTA es el principal factor de riesgo. La diabetes mellitus y las neoplasias fueron factores de riesgo significativamente más frecuentes en pacientes críticos, y las cardiopatías lo fueron en ingresos convencionales.
- No hay diferencias en la letalidad por tipo de ingreso, sucediendo los fallecimientos mayoritariamente en los primeros 30 días de seguimiento, de manera más rápida en los que no ingresan en UCI.

La sobreinfección respiratoria estaba presente en algo más del 50% de ingresados críticos vs al 7% de convencionales (p: 0,000)



Tasa de hospitalización (Convencional/UCI)

- No vacunados: 16 y 13 por 100,000 h
- Vacunados con pauta completa: 2 y 4 por 100,000 h



El porcentaje de **exitus** fue similar en ambos grupos: 16%

El **análisis de supervivencia** mostró como los fallecimientos suceden más rápidamente en los pacientes con ingreso convencional. Supervivencia del 82% a los 13 días en este grupo vs a 35 d en el grupo UCI (p: 0,000)

La evolución hacia un desenlace final (alta o exitus) fue más rápida en ingresos no críticos (media del tiempo de supervivencia: 40 d vs 128 d)

