



4002-7. PREDICTORES CARDIOVASCULARES ASOCIADOS CON MAL PRONÓSTICO A CORTO PLAZO EN PACIENTES INFECTADOS POR COVID-19 EN ESPAÑA

Laura Esteban-Lucía¹, Ana Devesa-Arbiol¹, María de los Ángeles Zambrano Chacón², Ana María Venegas-Rodríguez¹, Marta González-Rodríguez³, Lucía Maure-Blesa⁴, Paloma Ávila-Barahona¹, Ana María Pello-Lázaro¹, Óscar González-Lorenzo¹, Ricardo Fernández-Roblas⁵, Felipe Villar-Álvarez², José Tuñón¹, Borja Ibáñez¹, Álvaro Aceña Navarro¹ y Juan Antonio Franco-Peláez¹

¹Servicio de Cardiología. ²Servicio de Neumología. ³Servicio de Oncología. ⁴Servicio de Neurología. ⁵Servicio de Microbiología, Hospital Universitario Fundación Jiménez Díaz, Madrid.

Resumen

Introducción y objetivos: El 31 de enero se detectó en España el 1^{er} paciente con COVID-19. Desde entonces, se han confirmado > 239.000 casos mediante PCR, han fallecido > 27.000. Nuestro objetivo es estudiar factores predictores asociados a mal pronóstico a corto plazo durante la pandemia 2020.

Métodos: Estudio observacional, retrospectivo y unicéntrico con pacientes > 40 años diagnosticados consecutivamente de COVID-19 mediante PCR entre el 2 y 20 de marzo de 2020 en la Fundación Jiménez Díaz, Madrid. El objetivo primario es el combinado de muerte o necesidad de ventilación mecánica a 30 días del inicio de síntomas. Realizamos una regresión logística binaria multivariante para identificar los factores asociados a mal pronóstico.

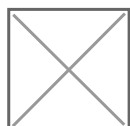
Resultados: Incluimos 704 pacientes en el estudio. Las características de la población se describen en la tabla. Se completó el seguimiento a 30 días en 692 pacientes (98,3%) de los cuales 148 (21,4%) habían fallecido o precisaron de ventilación mecánica (objetivo primario). Estos pacientes presentaban peor perfil clínico (análisis detallado en la tabla): eran predominantemente varones, de mayor edad, más obesos y fumadores. Además, tenían mayor prevalencia hipertensión, diabetes mellitus, dislipemia, cardiopatía isquémica, insuficiencia cardíaca, arteriopatía periférica, ictus, neumopatías y neoplasias. Así mismo, recibían más tratamiento con inhibidores del sistema renina angiotensina aldosterona, betabloqueantes, calcio antagonistas, estatinas y anticoagulantes. Tras el análisis multivariado los predictores independientes que completaron el modelo (fig.) fueron: la edad (OR 1,99 por cada 10 años, IC95% [1,63-2,40], p 0,001), sexo femenino (OR 0,49 [0,30-0,80], p = 0,004), diabetes (OR 2,09, [1,17-3,71], p = 0,012), neumopatías (OR 1,99, [1,14-3,44], p = 0,014) y la obesidad (OR 1,33 por cada 5 kg/m² [1,05-1,68], p = 0,017). La hipertensión no se asoció significativamente con el objetivo primario (OR 1,55, [0,93-2,60], p = 0,09).

Características clínicas y tratamientos previos según el objetivo primario combinado de exitus y necesidad de ventilación mecánica

	Población general (N = 692)	Exitus o necesidad de VM (N = 148)	Grupo control (N = 544)	P
Edad (años)	61,0 (52,9-72,9)	76,4 (65,8-84,5)	58,5 (50,9-67,4)	0,001
Mujeres (%)	52,9	32,4	58,5	0,001
Hipertensión (%)	34,5	62,8	26,8	0,001
Diabetes mellitus (%)	12,6	28,4	8,3	0,001
Dislipemia (%)	30,2	41,2	27,2	0,001
Insuficiencia cardiaca (%)	3,6	8,1	2,4	0,003
Cardiopatía isquémica crónica (%)	6,5	14,9	4,2	0,001
Índice de masa corporal (kg/m ²)	26,6 (23,9-30,4)	27,8 (24,4-31,4)	26 (23,6-29,7)	0,007
Enfermedad vascular periférica (%)	4,3	9,5	2,9	0,002
Ictus previo (%)	4,9	9,5	3,7	0,007
Neumopatía previa (%)	15,3	29,7	11,4	0,001
Neoplasia (%)	9,8	18,2	7,5	0,001
Antiplaquetarios (%)	13,2	23	10,5	0,001
Anticoagulantes (%)	7,9	18,2	5,1	0,001
Inhibidor del enzima convertidor de angiotensina (%)	13,0	20,3	11	0,005
Antagonista del receptor de angiotensina-2 (%)	12,4	24,3	9,2	0,001

Beta bloqueantes (%)	11,1	22,3	8,1	0,001
Calcio antagonistas (%)	10,5	25,7	6,4	0,001
Estatinas (%)	26,6	40,5	22,8	0,001

Los datos cuantitativos se presentan como mediana (rango intercuartílico). aComparación entre pacientes según cumplieron o no el objetivo primario. VM: ventilación mecánica.



Odds-ratio e intervalos de confianza de los factores predictores independientes para el objetivo primario combinado de exitus y necesidad de ventilación mecánica. IMC: Índice de masa corporal (kg/m^2).

Conclusiones: En nuestro grupo de pacientes con COVID-19 la edad, sexo masculino, diabetes, neumopatía y obesidad son factores predictores independientes de mortalidad por todas las causas o necesidad de ventilación mecánica en los primeros 30 días de infección. Se necesitan nuevos estudios para confirmar estos resultados.