

NEUMONITIS COVID VERSUS OTRAS NEUMONITIS VIRALES EN LA UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS. ESTUDIO COMPARATIVO.

Braida A, Burghi G, Bouzas P, Carambula A, Barbato M.

Unidad de Cuidados Intensivos del Hospital Maciel, ASSE, Montevideo, Uruguay.

albertobraida4962@gmail.com

Introducción: la pandemia de COVID-19 ha llevado a un aumento significativo en el número de pacientes con neumonía grave que requiere ingreso a unidad de cuidados intensivos (UCI). Hasta el momento contábamos únicamente con la experiencia en la atención de pacientes con neumonitis virales de otras etiologías. El objetivo del estudio es comparar las características clínico-epidemiológicas de los pacientes con neumonías graves por SARS-COV2 con las de otras etiologías virales.

Metodología: estudio retrospectivo, observacional, de los pacientes ingresados con neumonitis virales en la UCI del Hospital Maciel, entre enero de 2016 y diciembre de 2021. La comparación entre variables cualitativas se realizó mediante test de Chi-cuadrado y la de variables cuantitativas mediante la prueba t de Student o test de Suma de Rangos de Wilcoxon, según correspondiera. Se realizó regresión logística binaria para el análisis de complicaciones y mortalidad. Se consideró un valor $p < 0,05$ como estadísticamente significativo.

Resultados: se estudiaron 148 pacientes (55.7% sexo femenino). La mediana de edad fue de 64 años, estadía en UCI 10 días y de ARM 5 días. El 73% de los pacientes requirieron ventilación mecánica invasiva (VMI), 59 desarrollaron neumonía asociada a ventilación (NAV) y 78 fallecieron. Sesenta pacientes corresponden al grupo no COVID y 88 al COVID. La comparación de las medianas de ambos grupos fue: edad 68 vs 62 años, SAPS III 65 vs 53 puntos, estadía en UCI 12 vs 8 días, VMI en 52 vs 56 pacientes, duración de ARM 8 vs 3 días, para el grupo no COVID vs COVID respectivamente. Fallecieron el 22% de los pacientes con neumonitis no COVID y el 51% de los pacientes con neumonitis COVID. Se observa mayor prevalencia de EPOC, inmunosupresiones y tabaquismo en neumonitis no COVID ($p=0.018$). En el estudio multivariado, la VMI y neumonitis COVID fueron los únicos factores independientes asociados a mayor mortalidad.

Conclusiones: los pacientes con neumonitis no COVID si bien fueron más añosos, presentaron más comorbilidades, tuvieron una mayor demanda de VMI, presentaron mayor incidencia de NAV y puntaje de SAPS III más elevado. Su mortalidad es menor que aquellos con neumonitis COVID.

Información personal

Nombre del Presentador: alberto Jesús
Apellido del Presentador: braida delgado
Email: albertobraida4962@gmail.com
Número de celular: 091036771
País: uruguay
Ciudad: montevideo

Envío

Aspira a Premio: No
Tipo de trabajo: Trabajo Médico