

Investigación clínica

Informe preliminar comparativo de sobrevivientes versus fallecidos en Unidad de Cuidados Intensivos del Hospital Clínico Mutual de Seguridad

Auad Hernán Muñoz¹, Alberto Flores¹, Alejandro González¹, Camilo Muñoz¹, Pablo Betáncur¹, Raúl Manetti¹, Carla Fava¹, Ximena Castro¹, Cristian González¹, Ulises Acuña Darwin¹.

1. Hospital Clínico Mutual de Seguridad C.Ch.C. Santiago, Chile.

*Correspondencia: dmacuna@gmail.com

Introducción: El impacto de la segunda ola por COVID-19 fue transversal a todos los centros hospitalarios del país, los cuales debieron aumentar la capacidad de camas críticas en forma importante. Las mutualidades no fueron la excepción a esta demanda. **Objetivo:** Describir las diferencias entre sobrevivientes y fallecidos, en los pacientes ingresados a la Unidad de Cuidados Intensivos (UCI) del Hospital Clínico Mutual de Seguridad (HCMS) durante la pandemia por COVID-19. **Materiales y métodos:** Los datos fueron obtenidos desde el 22 de marzo hasta el 21 de julio de 2021. Se registraron los pacientes ingresados a UCI con diagnóstico de infección COVID-19. La fecha de segunda ola fue definida el 18 de enero 2021[HAA2] en forma arbitraria por aumento sostenido de casos. Para el análisis de datos categóricos se realizó test de chi cuadrado o test de Fisher. A las características numéricas se les aplicó test Shapiro-Wilk y dependiendo del resultado t-student o Mann Whitney U test. Se consideró resultado significativo p-value. **Resultados:** Se analizaron 321 pacientes que incluyen primera y segunda ola. La letalidad en UCI fueron 48 (14.95%) pacientes. Comparando ambos grupos de egreso, fallecidos y sobrevivientes, encontramos diferencias en: La ola en que ingresaron con un Odds ratio (OR) a favor de la segunda de 2.477 (1.271-4.867). Los pacientes con secuelas neurológicas secundaria a trauma con OR 0.168 (0.022-1.294). En los fallecidos, hubo diferencias en: Edad 62.77 (+10.82) versus 53.59 (+11.54), tiempo de ventilación mecánica invasiva (VMI) total 18.5 (12.75-27.25) versus 10 (6-17) y estaba en UCI 18 (12.75-27) versus 11 (6-17) días. En el resto de las variables no hubo diferencias. **Discusión y conclusiones:** Los resultados obtenidos en porcentaje de fallecidos son similares a otros centros. Destaca que pacientes ingresados en segunda ola tienen mejor resultado que podría deberse a mayor experiencia y manejo más estandarizado. Pese a que hay diferencia en outcome en pacientes con secuelas neurológicas esta no tiene un OR significativo, tal vez al analizar mayor profundidad se podría dilucidar esta situación. La edad y los tiempos de VMI y estaba en UCI son mayores en el grupo de fallecidos lo que podría ser esperable.