Investigación clínica

Mortalidad y prevalencia de pacientes inmunizados contra SARS-COV2 en la unidad de cuidados intensivos

Luis Vera Fuentes^{1*}, Manuel Duarte Arias², Pilar Lora Lezaeta², Paulette Andino Sarmiento², Moisés Sued Lichtenstein², Francisco Osses Vergara², Paulo Melo Alarcón².

1. Universidad Diego Portales, Santiago, Chile, 2. Hospital Santiago Oriente, Santiago, Chile.

*Correspondencia: luis.veraf@mail.udp.cl

Introducción: Chile fue de los primeros países en definir un programa de vacunación masiva contra el COVID-19 en su población, previniendo en 90,3% el ingreso a UCI. Entre la población vacunada hay pacientes que evolucionan a falla respiratoria, requiriendo hospitalización y ventilación mecánica invasiva (VMI). No existen estudios que correlacionen estado de vacunación con sobrevida y factores que inciden en la mortalidad de estos pacientes. Como objetivo quisimos determinar la cantidad de pacientes inmunizados que ingresan a UCI y sus respectivas vacunas, BNT162b2 (Pfizer-BioNTech), Coronavac (Sinovac Life Sciences) o AZD1222 (AstraZeneca), la mortalidad asociada y factores involucrados en la defunción. **Materiales y Métodos:** Estudio descriptivo de cohorte retrospectiva en UCI del HSO entre marzo y julio de 2021. Se incluyeron pacientes consecutivos hospitalizados, obteniendo sus datos demográficos, estadía hospitalaria, tiempo de VMI y complicaciones. Se obtuvieron datos de vacunación del Registro Nacional de Inmunizaciones, definiendo grupos de no vacunados, vacunados con 1º dosis y vacunados con 2 dosis. Se realizó análisis estadístico mediante Fisher Test y análisis de sobrevida mediante Log-Rank. Se consideró significativo un valor p. **Resultados:** 272 pacientes, edad promedio de 54,1±14 años (16-83), 72 (26,5%) adultos mayores, IMC promedio de 32,5±7,6 (19,5-68,6). Respecto de la vacunación, 104 (38,4%) recibieron al menos 1 dosis y, de estos, 87 (83,7%) corresponden a Coronavac, 12 (11,5%) a BNT162b2 y 5 (4,8%) a AZD1222; 51 (18,8%) recibieron 2 dosis de Coronavac y 1 (0,37%) de BNT162b2; 46 (16,9%) pacientes de este último grupo tenían inmunización > a 14 días. Del universo de 46 pacientes con inmunización completa, 22 (48%) fallecieron, cuya vacuna fue únicamente Coronavac. Al comparar estos 46 pacientes, hubo mayor mortalidad en aquellos que presentaron neumonía asociada a ventilación mecánica (NAVVM) versus el grupo que no la presentaban (p=0,03). No hubo diferencias significativas en las curvas de sobrevida entre vacunados y no vacunados (p=0,14). **Conclusión:** Existe un número importante de pacientes con inmunización completa con Coronavac que ingresa a UCI, de los cuales la mitad fallece. No hubo fallecidos entre los inmunizados con BNT162b2 y AZD1222. El principal factor involucrado en la mortalidad de pacientes con Coronavac es la complicación de NAVVM.