

#777 - Sociedad Española de Medicina Familiar y Comunitaria (SEMFyC) / Comunicación

## Asociación De Parámetros Analíticos Basales A La Mortalidad Por COVID-19

Ana García-Puente García<sup>1</sup>, Guilherme Carvalho Monteiro<sup>2</sup>, Amaya Hoya González<sup>1</sup>, Sandra Conde Martín<sup>3</sup>, Luis García Ortiz<sup>1</sup>

1. Gerencia Regional de Salud de Castilla y León (SACyL). Gerencia de Atención Primaria de Salamanca. Unidad de Investigación de Atención Primaria de Salamanca (APISAL). Instituto de Investigación Biomédica de Salamanca (IBSAL), Salamanca, España
2. Servicio de Neurología. Hospital Universitario de Salamanca, Salamanca, España
3. Centro de Salud La Alamedilla. Gerencia de Atención Primaria de Salamanca, Salamanca, España

Keywords: Analítica Basal, Covid-19, Mortalidad

### Cuerpo Comunicación

**OBJETIVO:** Identificar los parámetros analíticos basales y factores de riesgo que pueden influir en la mortalidad de pacientes diagnosticados de COVID-19 en Castilla y León.

**MÉTODOS:** Estudio descriptivo transversal. Se seleccionaron un total de 48370 sujetos diagnosticados de COVID-19 (Enfermedad por Coronavirus o neumonía por Coronavirus Sars-CoV2) en tratamiento crónico, tanto en Atención Primaria como en Atención Hospitalaria de Castilla y León, utilizando una base de datos de la Gerencia Regional de Salud de Castilla y León en relación con la primera ola de COVID -19, período del 1 de marzo de 2020 al 1 de junio de 2020. Edad promedio 59,22 años (DE 20,32); 20389 (42,2%) hombres, 27981 (57,8%) mujeres, 30975 (64%) prueba covid positiva, 17395 (36%) no se realizó ninguna prueba. Registramos los parámetros analíticos basales (hemograma, bioquímica, vitaminas y otros), factores de riesgo y mortalidad por COVID-19.

**RESULTADOS:** De los 48280 sujetos analizados, 46010 (95.3%) fueron diagnósticos de enfermedad por Coronavirus 2019 y 2270 (4.7%) de neumonía por Coronavirus Sars-CoV2 con una mortalidad de 2022 (4.2%) sujetos. En el registro de ingreso en el Hospital 1728 (3,6 %) están diagnosticados de diabetes, 2840 (5.9 %) de hipertensión, 37 (0,1%) de angina y 615 (1.3%) de obesidad. En el análisis de regresión logística encontramos que en el hemograma se asocia con aumento de mortalidad: la neutrofilia (OR=1.21), linfopenia (OR=0.79), plaquetopenia (OR=0.99) y descenso de hematíes (OR=0.57). En la bioquímica únicamente el aumento de creatinina sérica (OR=2.38) aumenta el riesgo de mortalidad. No se ha encontrado asociación con vitaminas, hierro, ni función tiroidea. Además de estos parámetros analíticos hemos encontrado asociación con un incremento de mortalidad: ser varón (OR=2.61), covid positivo (OR=3.07), HTA (OR=3.61), angor (OR=3.50), obeso (OR=2.42) y diabético (OR=3.01).

**CONCLUSIÓN:** La mortalidad por enfermedad por COVID-19 en cuanto a la analítica basal se asocia a neutrofilia, linfopenia, plaquetopenia, descenso de hematíes y deterioro de la función renal. Además, también se ha encontrado asociación con mayor edad, ser varón, estar diagnosticado de hipertensión,

obesidad, diabetes, cardiopatía isquémica y tener un test diagnóstico positivo.