

PACIENTES CRITICOS CON COVID-19 DURANTE EL AÑO 2021 EN UNA UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS EN ARGENTINA

Autores: **Carolina Evelyn Maenza**; Nicolás Sebastián Rocchetti; María Ramírez Colombres; Marcos Latimori; Franco Rafael Dipaolo; Florencia Garavelli; Silvana Paola Gattino; Melisa Débora Ré; Claudio Jesús Settecase; Daniel Horacio Bagilet.

Centro: Unidad de Cuidados Intensivos. Hospital Escuela “Eva Perón”. San Martín 1645. (2152) Granadero Baigorria. Santa Fe. Argentina. Telefax: +54341-4710940. uciheep@gmail.com - www.uciheep.com.ar

RESUMEN

Introducción: El virus SARS-Cov-2, perteneciente a la familia *Coronaviridae* y causante de la pandemia por COVID-19 (*Coronavirus Disease*), generó una crisis sanitaria sin precedentes.

Objetivo: Describir características clínicas, analíticas y evolutivas de una cohorte de pacientes críticos con enfermedad por COVID-19 ingresados en una Unidad de Cuidados Intensivos (UCI) durante el año 2021 en Argentina.

Métodos: Estudio observacional, descriptivo, retrospectivo y de corte transversal. Realizado en una UCI polivalente, incluyendo ≥ 18 años, con diagnóstico de SARS-CoV-2 y enfermedad grave por COVID-19, durante un período de 12 meses (01/01/2021 - 31/12/2021). Variables: demográficas, comorbilidades, escalas de gravedad, requerimiento de ventilación mecánica (VM), analíticas, shock, SDRA y adyuvantes, fracaso renal, estancia en UCI y en VM, y resultado.

Resultados: 314 pacientes con COVID-19 grave y requerimiento de UCI. Mediana de edad: 53 años (RI 40-60); 56,2% eran varones, 38,4% presentó HTA, 32,7%% DBT y 33,7% obesidad. 32 pacientes vacunados contra SARS-CoV-2. Mortalidad: 67,9%. Aquellos con evolución desfavorable presentaron mayor APACHE II (*Acute Physiology and Chronic Health Evaluation*), SOFA (*Sequential Organ Failure Assessment*), requerimiento de VM, SDRA grave, decúbito prono, presencia de shock, insuficiencia renal aguda (IRA) con vinculación a hemodiálisis, días de estancia en UCI y VM, mortalidad y aumento de biomarcadores (lactato deshidrogenasa, leucocitosis, Proteína C reactiva, interleucina 6 (IL-6), procalcitonina, ácido láctico, troponina T, pro péptido natriurético B), fracción inspirada de oxígeno (FiO₂) y el índice PaO₂/FiO₂ al ingreso y al alta de la UCI (Tabla 1). A través del análisis de regresión logística multivariante se identificó al APACHE (OR 1,070; IC 95% 1,008– 1,136), requerimiento de VM (OR 4,916; IC 95% 1,801 – 13,419), presencia de shock (OR 2,084; IC 95% 1,056 – 4,113), SDRA (OR 2,563; IC 95% 1,154- 5,694), IRA (OR 4,540;

IC 95% 2,069- 9,964) e IL-6 > 18,45 pg/ml (categórica) (OR 3,308; IC 95% 1,614 -6,783) como predictores independientes de mortalidad.

Conclusiones: Variables como APACHE, VM, shock, SDRA, IRA o IL > 18,45 pg/ml fueron predictores independientes de mortalidad en una población de adultos críticos con COVID-19 de la Argentina. Estos datos tendrían valor para mejorar el manejo en UCI de pacientes graves con esta enfermedad.



**32° Congreso Argentino e Internacional
de Terapia Intensiva**
Tiempo de reencuentro y gestión de cambios
Mar del Plata - 9 al 11 de noviembre de 2022 - NH Provincial

Certificamos que
Carolina Evelyn Maenza | Nicolás Sebastián Rocchetti | María Ramírez Colombres | Marcos
Latimori | Franco Rafael Dipaolo | Florencia Garavelli | Silvana Paola Gattino | Melisa Débora Ré |
Claudio Jesús Settecase | Daniel Horacio Bagilet

han presentado el trabajo titulado
**PACIENTES CRITICOS CON COVID-19 DURANTE EL AÑO 2021 EN UNA UNIDAD DE CUIDADOS
INTENSIVOS EN ARGENTINA**

bajo la modalidad
Trabajos Orales
dentro del 32° congreso Argentino e Internacional de Terapia Intensiva


Dra. Rosa Reina
Presidente 32° Congreso SATI


Dr. Guillermo Chiappero
Presidente SATI