

Características epidemiológicas y evolución clínica de pacientes con patología oncohematológica y trasplante de médula ósea atendidos en el Hospital El Cruce durante la pandemia por COVID 19. Resultados preliminares.

Autores: Panizoni, E; Violanti, L; Molina H; Carballeira, B; Arano, J.

INTRODUCCIÓN

La pandemia por COVID-19 nos desafió a achicar la brecha de la evidencia de la evolución y características de pacientes oncohematológicos con esta enfermedad en Argentina y en el mundo. El presente estudio tiene como objetivo general analizar las características epidemiológicas y el perfil y evolución clínica de los pacientes oncohematológicos con COVID 19 atendidos en el Hospital El Cruce durante 2020-2021. Se analizaron las tasas de positividad, de mortalidad y de letalidad de los pacientes oncohematológicos con COVID 19 atendidos en el Hospital El Cruce desde marzo de 2020 hasta septiembre de 2021 y se identificó la sintomatología más frecuente.

MÉTODOS

Estudio epidemiológico de tipo descriptivo, de corte transversal, ambispectivo, para describir resultados preliminares del perfil clínico y epidemiológico los pacientes oncohematológicos y/o trasplantados de médula ósea con COVID-19 durante la pandemia 2020-2021

RESULTADOS

Se registraron 171 pacientes desde marzo de 2020 hasta principios de septiembre de 2021. El 60,8% de la muestra fueron hombres con una mediana de edad de 51 (15-65) años. El principal diagnóstico fue mieloma múltiple con un 28.1%. La mortalidad global de la muestra fue de 15,8%, siendo la principal causa de muerte sepsis (8 pacientes). La mortalidad por COVID-19 fue de 2.3% (4 pacientes). Se realizaron 242 hisopados para COVID-19 con una mediana de muestras por pacientes de 1 (rango de 1 a 8) de los cuales el 9% fue positivo (22 hisopados). La principal indicación de hisopado fue previo a quimioterapia en el 31.4% de los casos. Se registraron 22 pacientes positivos para COVID-19 con una mediana de edad de 50 (rango 18-80) años, siendo el 68% hombres. El 36,4% de los casos se presentó como neumonía grave, 18,2% moderada y 22,7% leve. El 22,7% restante se encontraba asintomático al momento del diagnóstico. El principal hallazgo tomográfico pulmonar fue el vidrio esmerilado difuso en un 45.5% y le siguió en frecuencia la consolidación asociada a vidrio esmerilado en un 27.3%. Solo un paciente presentaba tomografía pulmonar normal al momento de la evaluación. El 59.1% requirió internación en sala general y el 31,8% en Unidad de Terapia Intensiva (UTI). La mediana de días de internación fue de 22 (rango intercuartílico de 77 días). El 45.5% de los pacientes requirió oxigenoterapia, implementándose en 2 de ellos cánula nasal de alto flujo; 27.3% de los pacientes fueron conectados a asistencia respiratoria mecánica mediante intubación oro traqueal. La complicación más frecuente fue la inestabilidad hemodinámica (4 pacientes) seguida del síndrome de respuesta inflamatoria sistémica en 2 casos. La letalidad por COVID-19 fue de 18.1% (4 muertes sobre 22 pacientes positivos para COVID-19) en el período estudiado.

CONCLUSIONES

Si bien el estudio continúa todo el corriente año, podemos concluir que hasta el momento la mortalidad global de los pacientes oncohematológicos por COVID-19 es menor que por sepsis, principal causa de muerte pre-pandemia en esta población. La tasa de positividad fue baja-moderada (18%) y la tasa de letalidad (2.3%) es similar o aún más baja que en población general de Argentina, según la semana epidemiológica que se compare.