

## CARACTERIZACIÓN DE LOS PACIENTES CON LA COVID-19 EN VILLA CLARA, CUBA

**Autores:** Díaz Morales Yayquier, Aguilera Calzadilla Yaumara, Ramos Suzarte Mayra, Hidalgo Mesa Carlos Jorge, Lovelle Enríquez Orlando Adolfo y Sánchez Vera Naivys

**HOSPITAL MANUEL FAJARDO RIVERO, VILLA CLARA, CUBA**

### INTRODUCCIÓN

La enfermedad por coronavirus (COVID-19) se comunicó por primera vez en China en diciembre de 2019 y en poco más de 5 meses se ha extendido a 185 países. La evolución de esta pandemia, en términos de incidencia, mortalidad y velocidad de expansión, es heterogénea, con diferencias entre países e incluso entre regiones del mismo país. Varios estudios muestran que existen diferencias en la presentación clínica y en la gravedad de la enfermedad, y que la mortalidad es mayor en las personas mayores. A diferencia de los adultos infectados, la mayoría de los niños enfermos parecen tener un curso clínico menos grave y con mejor pronóstico. La mortalidad del COVID-19 es mayor que la reportada en las últimas influencias estacionales, dada su alta infectividad y gran cantidad de pacientes afectados. Los investigadores han enfatizado la edad avanzada, el sexo masculino, la hipertensión, la diabetes, la obesidad, las enfermedades cardiovasculares concomitantes (incluidas la enfermedad de las arterias coronarias y la insuficiencia cardíaca) y las lesiones miocárdicas como factores de riesgo importantes asociados con peores resultados; específicamente, las tasas de mortalidad varían.

**OBJETIVO:** caracterizar los pacientes atendidos con la COVID-19 en el Hospital Manuel Fajardo Rivero de Villa Clara

### MATERIAL Y MÉTODOS

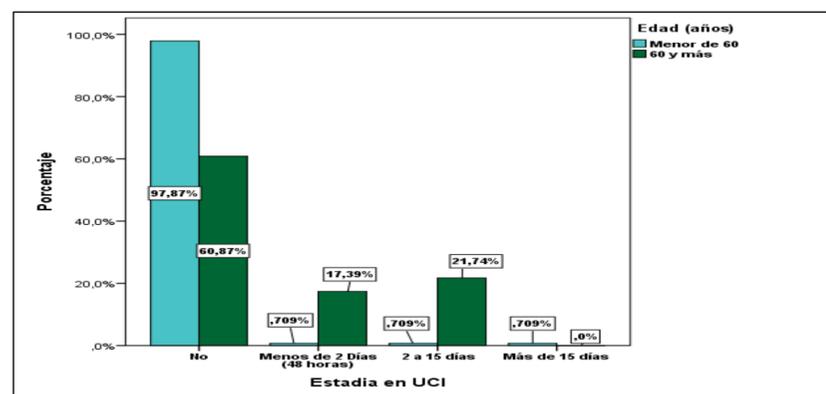
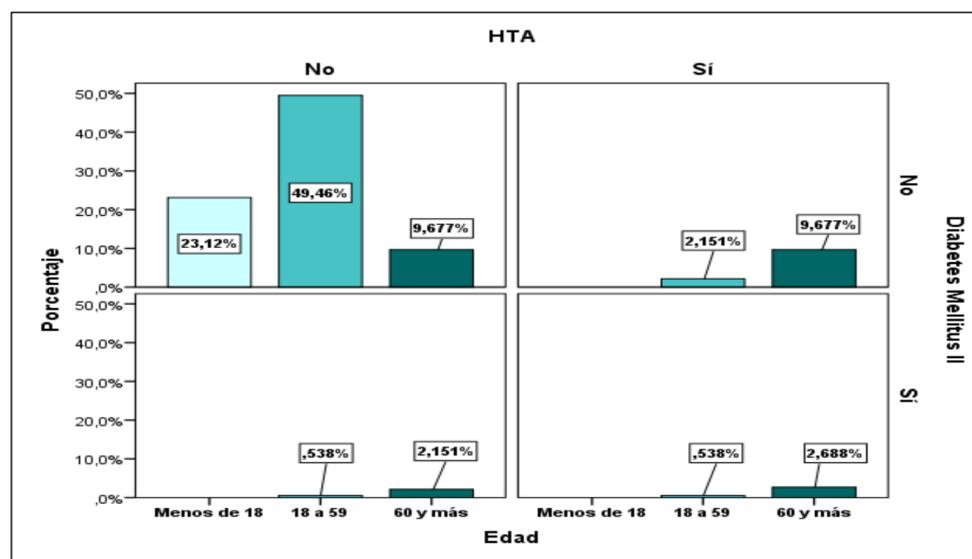
Se realizó un estudio descriptivo, entre marzo y julio del año 2020, en el hospital Manuel Fajardo, Villa Clara, Cuba. La población de estudio estuvo constituida por 187 pacientes que permanecieron ingresados con diagnóstico confirmado de infección por SARS-CoV-2. Las variables de estudio fueron: edad, sexo, mes del año, infección asociada, estado al egreso, microorganismos aislados y susceptibilidad antimicrobiana.

Análisis estadístico: Los datos recolectados fueron llevados a ficheros y procesados con la ayuda de los programas: Microsoft Office Excel 2016, EPIDAT y SPSS versión 21.0 para Windows. Se utilizaron técnicas de análisis descriptivo y multivariado de datos, ajustadas a los niveles de medición de las variables: frecuencias absolutas y relativas. Medidas de tendencia central, media ( $\bar{X}$ ), mediana, desviación estándar ( $\bar{SD}$ ), porcentajes, U de Mann-Whitney, Test Kruskal-Wallis, Correlación de Spearman se confeccionaron tablas de frecuencias y gráficos.

Tabla 1. Distribución de los pacientes según edad y sexo

Edad	Sexo				Total	
	Masculino		Femenino		N	%
	N	%	N	%		
Menos de 18 años	21	11,23	22	11,76	43	22,99
18 a 59 años	45	24,06	53	28,34	98	52,41
60 y más años	19	10,16	27	14,44	46	24,60
<b>Total</b>	<b>85</b>	<b>45,45</b>	<b>102</b>	<b>54,55</b>	<b>187</b>	<b>100</b>

Gráfico 1. Edad según HTA y Diabetes Mellitus



### CONCLUSIONES

Históricamente, los niños han sido poblaciones vulnerables durante pandemias como la gripe H1N1. Sin embargo, la evidencia emergente sugiere que los niños tienen tasas más bajas de infección por SARS-CoV-2 y tienden a experimentar enfermedades menos graves.

Predominó el sexo masculino en los menores de 60 años fallecidos, existe relación moderada positiva entre los fallecidos y los adultos mayores con antecedentes de Hipertensión Arterial y varias comorbilidades.