



# Medicina de Familia. SEMERGEN

<http://www.elsevier.es/semergen>



## 482/1783 - FACTORES DE RIESGO DE INFECCIÓN POR SARS-COV-2 A NIVEL COMUNITARIO: ESTUDIO CASOS-CONTROLES

M. González Rodríguez<sup>1</sup>, A. Romero Gangonells<sup>1</sup>, D. Fibla Gutiérrez<sup>2</sup>, B. de Gispert Uriach<sup>3</sup> y J. Juvanteny Gorgals<sup>3</sup>

<sup>1</sup>Residente de 4º año de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud Trinitat Vella. Barcelona. <sup>2</sup>Residente de 2º año de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud Trinitat Vella. Barcelona. <sup>3</sup>Especialista en Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud Trinitat Vella. Barcelona.

### Resumen

**Introducción:** En diciembre de 2019 se produjo un brote de una nueva cepa de coronavirus, SARS-CoV-2 en la provincia de Hubei, China, provocando lo que pronto desencadenaría una pandemia mundial con más de 2.300.000 casos confirmados y 150.000 muertes según la Organización Mundial de la Salud. La enfermedad se desarrolla en la mayoría de los casos con fiebre, tos no productiva, cefalea y artromialgias. Sin embargo, aproximadamente entre un 17 y 29% de pacientes desarrollará neumonía con síndrome distrés respiratorio agudo (SDRA) y pronóstico ominoso. La comunidad científica se ha esforzado en dilucidar qué factores de riesgo desencadenan en un peor pronóstico. No obstante, existe poca literatura que describa qué factores aumentan el riesgo de infección, entre los cuales se han postulado la hipertensión arterial, la cardiopatía isquémica coronaria y cerebrovascular, la diabetes y las enfermedades pulmonares crónicas.

**Objetivos:** Conocer si las enfermedades crónicas cardiovasculares y pulmonares son un factor de riesgo independiente para infección por SARS-CoV-2 en la población adulta.

**Diseño:** Estudio retrospectivo de casos y controles emparejados por sexo y edad en un Equipo de Atención Primaria urbano.

**Emplazamiento:** Centro de Atención Primaria urbano.

**Material y métodos:** Se definió como caso a aquellos pacientes con clínica sugestiva de infección coronavirus y aquellos con reacción en cadena de la polimerasa (PCR) positiva para SARS-CoV-2 realizada en medio hospitalario, documentados desde el 14/3/2020 al 10/4/2020. Cada caso se emparejó por edad y sexo con tres controles mediante el registro DBS a día 3/5/2020. Se extrajeron las variables hipertensión arterial, diabetes mellitus, insuficiencia cardiaca, cardiopatía isquémica, dislipemia, obesidad, enfermedad renal crónica, asma y enfermedad pulmonar obstructiva crónica (EPOC) en base al registro de problemas de salud en activo del programa ECAP de la población general asignada. El análisis de datos se realizó mediante Excel y el cálculo de Odds Ratio e intervalos de confianza mediante la herramienta de cálculo ofrecida por SAMIUC y el programa paquete estadístico GNU PSPP.

**Aplicabilidad:** Estudiar la infección por SARS-CoV-2 a nivel comunitario y sus factores de riesgo.

**Aspectos ético-legales:** Los datos se obtuvieron en base al registro de problemas de salud y se generó una base de datos anonimizada.

**Palabras clave:** COVID-19. Factores de riesgo. Estudio de casos-controles.