

NOTA DE PRENSA

SEGÚN UNA INVESTIGACIÓN DEL REGISTRO SEMI-COVID-19 CUYOS RESULTADOS PUBLICA PLOS ONE Y QUE ANALIZÓ EL PRONÓSTICO Y MORTALIDAD DE TRABAJADORES SANITARIOS Y NO SANITARIOS HOSPITALIZADOS POR COVID-19 EN ESPAÑA

Los profesionales sanitarios hospitalizados por COVID-19 no tienen mayor riesgo de muerte ni peor pronóstico que la población general

- Los resultados de la investigación, que recoge un artículo de la revista científica PLOS ONE y que firman 25 internistas bajo el título *"Healthcare workers hospitalized due to COVID-19 have no higher risk of death than general population. Data from the Spanish SEMI-COVID-19 Registry"*, sugieren que la exposición profesional a la COVID-19 entre trabajadores sanitarios "no conduce a una mayor gravedad clínica ni mortalidad"
- En dicho estudio, vinculado al Registro SEMI-COVID-19 de la Sociedad Española de Medicina Interna (SEMI), se incluyeron datos de 4.393 pacientes, de los cuales 419 eran profesionales sanitarios y 3.974 trabajadores no sanitarios
- La prevalencia de comorbilidades y los hallazgos graves en las pruebas radiológicas al ingreso hospitalario fueron menos frecuentes en el grupo de profesionales sanitarios
- El mejor perfil clínico y analítico de los trabajadores sanitarios detectado al ingreso puede deberse a su conocimiento de los síntomas leves de COVID-19 y su capacidad para identificarlos por sí mismos
- No hubo diferencias respecto al requerimiento de soporte respiratorio y la necesidad de ingreso en UCI entre el grupo de trabajadores sanitarios y no sanitarios analizados
- En España, el 20,4% de los casos confirmados de COVID-19 se produjo en profesionales sanitarios

Madrid, 22 de febrero de 2021. – Un estudio de cohorte observacional basado en datos del **Registro SEMI-COVID-19** de la **Sociedad Española de Medicina Interna (SEMI)** ha analizado de forma comparativa el **pronóstico y riesgo de muerte** de los **trabajadores sanitarios (HCW) y no sanitarios (NHCW) hospitalizados en España por COVID-19** con el objetivo de determinar si los primeros (HCW) tenían un peor pronóstico o mayor riesgo de muerte que lo segundos (NHCW) y si **trabajar en el**

ámbito de la salud implicaba o no **tasas más altas de complicaciones y mortalidad en COVID-19**. En España, **el 20,4% de los casos confirmados de COVID-19** se produjo en **profesionales sanitarios**.

Los resultados de dicho estudio, que firman **25 médicos internistas** en un artículo científico que acaba de publicar la [Revista Científica PLOS ONE](#) bajo el título [“Healthcare workers hospitalized due to COVID-19 have no higher risk of death than general population. Data from the Spanish SEMI-COVID-19 Registry”](#), sugieren que **“la exposición profesional a la COVID-19 en profesionales sanitarios no conlleva más gravedad clínica ni mortalidad”**. Además también revelan que los **trabajadores sanitarios hospitalizados** en contexto de infección por SARS-CoV-2 presentaban **“menos comorbilidades, síntomas más leves y un mejor pronóstico”** que los trabajadores no sanitarios.

En dicho estudio, se incluyeron datos de **4.393 pacientes** de entre 20 y 65 años, de los cuales **419** eran profesionales sanitarios y **3.974** trabajadores no sanitarios. La mediana de edad se situó en los profesionales sanitarios en **52 años** y el **62,4% eran mujeres**.

Entre los trabajadores sanitarios, 142 (33,9%) eran médicos, 107 (25,5%) eran enfermeras, 98 (23,4%) eran auxiliares de enfermería y 72 (17,2%) desempeñaban otros cargos y funciones en el ámbito sanitario. Los departamentos a los que pertenecían la mayor parte de ellos fueron **Atención Primaria (16,6%), Servicio de Urgencias (11,3%) y Medicina Interna (11,3%)**.

En el estudio, se **analizaron aproximadamente 300 variables**, incluyendo datos epidemiológicos, datos de RT-PCR, historial médico personal y de medicación, síntomas y hallazgos de exámenes al ingreso, pruebas de laboratorio y de diagnóstico por imagen, tratamiento farmacológico, soporte respiratorio durante la hospitalización, complicaciones y muerte durante la hospitalización, así como reingresos y supervivencia 30 días después del diagnóstico. También se evaluó la comorbilidad utilizando el índice de comorbilidad de Charlson.

La **prevalencia de comorbilidades y los hallazgos radiológicos graves al ingreso** hospitalario fueron **menos frecuentes en el grupo de profesionales sanitarios** y más habituales en el grupo de trabajadores no sanitarios (entre estos hallazgos figuran, por ejemplo, el **derrame pleural**). No obstante, no hubo diferencias respecto a la necesidad de soporte respiratorio y la necesidad de ingreso en UCI entre ambos grupos, aunque la **sepsis** (1,7% en trabajadores sanitarios frente a 3,9% en no sanitarios) y la **mortalidad hospitalaria** (0,7% frente a 4,8%) fueron menos frecuentes entre el personal sanitario.

La **dependencia moderada y severa** fue más frecuente en trabajadores no sanitarios. Un hallazgo interesante del estudio fue que al ingreso el trabajador sanitario presentó **síntomas más leves**, tales como pérdida del olfato o gusto y artralgia, así como un mejor **perfil analítico**.

Este mejor perfil clínico y analítico que se detectó en el trabajador sanitario al ingreso puede deberse a su **conocimiento de los síntomas leves de COVID-19** y su capacidad para identificarlos por sí mismo. Asimismo, la **supervivencia a los 30 días** fue ligeramente mayor entre los trabajadores sanitarios que en los no sanitarios (**96,8% frente a 85,1%**).

[ACCEDE AQUÍ AL ARTÍCULO CIENTÍFICO COMPLETO PUBLICADO EN PLOS ONE](#)

Sobre la Sociedad Española de Medicina Interna (SEMI)

La [Sociedad Española de Medicina Interna \(SEMI\)](#) integra a alrededor de **8.400 médicos internistas** de toda España. Entre sus objetivos prioritarios, se encuentran el de potenciar la investigación en este campo, así como aunar los esfuerzos de los distintos grupos de trabajo que conforman parte de la Sociedad. En la actualidad, son un total de **22 los grupos monográficos de patologías prevalentes** o áreas de interés dentro de la Medicina Interna, especialidad médica que se define por la visión global del paciente y desempeña un papel central en la atención a los pacientes crónicos complejos. Para más información, visita www.fesemi.org y sigue su actualidad en [Twitter](#), [Facebook](#), [LinkedIn](#) e [Instagram](#).

Para más información SEMI:

Óscar Veloso

Responsable de comunicación

Sociedad Española de Medicina Interna (SEMI)

oscar.veloso@fesemi.org / 915197080 / 648 16 36 67