

# Características clínicas de pacientes con COVID-19 en el Hospital distrital de San Estanislao

## Clinical Characteristics of COVID-19 Patients at the San Estanislao District Hospital

Cinthia Rojas Patiño<sup>1</sup>  , Zulma Cabrera Alfonso<sup>2</sup>  , Olga Sosa Aquino<sup>1</sup>  , Sandra Gonzalez Bogarin<sup>1</sup>  , Leslie Duarte Pedrozo<sup>1</sup>  , Vanessa Mabel Diaz Bareiro<sup>1</sup>  , Harumi Asai Vera<sup>1</sup>  

### RESUMEN

**Introducción:** El estudio se centró en describir las características clínicas de los pacientes con COVID-19 atendidos en el Hospital Distrital de San Estanislao durante el periodo de febrero 2020 a febrero 2021, en el contexto de un sistema de salud sobrecargado por la pandemia. **Objetivo:** Determinar las características clínicas de los pacientes con diagnóstico positivo de COVID-19 en el Hospital Distrital de San Estanislao, evaluando factores sociodemográficos, clínicos y de riesgo. **Metodología:** Se llevó a cabo un estudio observacional, descriptivo y retrospectivo con 512 pacientes diagnosticados mediante pruebas PCR y de antígenos. Se analizaron variables demográficas, clínicas y de comorbilidades. **Resultados:** El 52% de los pacientes eran mujeres y el 48% hombres, con predominancia en los grupos de edad de 21-40 años. Los síntomas más frecuentes fueron fiebre y dolor de garganta (26%) y tos con rinorrea (23%), mientras que un 18% fue asintomático. Solo el 18% presentó comorbilidades, siendo la hipertensión (7%) y la diabetes (4%) las más comunes. La hospitalización alcanzó al 97% de los pacientes y la mortalidad fue baja (3%). **Conclusiones:** Los resultados resaltan la baja prevalencia de comorbilidades graves y la necesidad de adaptar los protocolos de manejo a las características específicas de la población atendida. La baja mortalidad observada subraya la importancia de un manejo temprano y efectivo en contextos con recursos limitados, aportando valiosa información para futuras estrategias de prevención y tratamiento.

**Palabras clave:** COVID-19, características clínicas, Paraguay

### ABSTRACT

**Introduction:** The study focused on describing the clinical characteristics of COVID-19 patients treated at the San Estanislao District Hospital between February 2020 and February 2021, in the context of an overwhelmed healthcare system due to the pandemic. **Objective:** To determine the clinical characteristics of patients diagnosed with COVID-19 at the San Estanislao District Hospital, evaluating sociodemographic, clinical, and risk factors. **Methodology:** An observational, descriptive, and retrospective study was conducted with 512 patients diagnosed using PCR and antigen tests. Demographic, clinical, and comorbidity variables were analyzed. **Results:** 52% of the patients were women and 48% were men, predominantly in the age groups of 21-40 years. The most frequent symptoms were fever and sore throat (26%) and cough with rhinorrhea (23%), while 18% were asymptomatic. Only 18% had comorbidities, with hypertension (7%) and diabetes (4%) being the most common. Hospitalization was required for 97% of the patients, and the mortality rate was low (3%). **Conclusions:** The results highlight the low prevalence of severe comorbidities and the need to adapt management protocols to the specific characteristics of the treated population. The observed low mortality emphasizes the importance of early and effective management in resource-limited settings, providing valuable information for future prevention and treatment strategies.

**Keywords:** COVID-19, clinical characteristics, Paraguay

#### Autor correspondiente:

Cinthia Rojas Patiño,  
Correo electrónico: [cinthia.rojas@umax.edu.py](mailto:cinthia.rojas@umax.edu.py)

#### Conflicto de intereses:

Los autores manifiestan no tener conflicto de intereses.

#### Contribución de los autores:

Cinthia Mabel Rojas Patiño: Conceptualización, análisis de datos, escritura del artículo. Zulma Cabrera: Reclutamiento de datos, análisis de datos. Olga Sosa: Revisión crítica del artículo. Validación. Sandra Gonzalez Bogarin, Leslie Duarte Pedrozo, Vanessa Diaz Bareiro, Harumi Asai Vera: Reclutamiento de datos, análisis de datos, revisión del artículo.os del estudio

**Financiamiento:** Los autores declaran que no recibieron ningún tipo de apoyo económico para el desarrollo de la investigación.

#### Editora responsable:

María Isabel Rodríguez   
Universidad Sudamericana. Pedro Juan Caballero, Paraguay.

#### Histórico:

Recibido: 03-07-2024  
Aceptado: 20-11-2024

#### Periodo de publicación:

Set-Dic 2024

#### Licencia de uso:

Este es un artículo publicado en acceso abierto bajo una Licencia Creative Commons.



<sup>1</sup> Universidad María Auxiliadora. Carrera de Medicina. Mariano Roque Alonso, Paraguay.

<sup>2</sup> Hospital Distrital de San Estanislao. San Pedro, Paraguay.

## INTRODUCCIÓN

La pandemia de COVID-19, causada por el virus SARS-CoV-2, ha afectado significativamente a sistemas de salud a nivel global, resultando en una variabilidad clínica notable entre los pacientes infectados. Desde su aparición en diciembre de 2019 en Wuhan, China, la COVID-19 ha presentado una amplia gama de manifestaciones clínicas, que van desde cuadros asintomáticos hasta formas severas con complicaciones respiratorias graves, fallos multiorgánicos y muerte (1). La identificación de las características clínicas de los pacientes ha sido crucial para mejorar las estrategias de manejo y tratamiento, especialmente en contextos de recursos limitados. Estudios internacionales han destacado que la presentación clínica puede variar significativamente según la población y la disponibilidad de recursos médicos, sugiriendo la necesidad de estudios locales para comprender las particularidades de la enfermedad en diferentes regiones (2).

En Paraguay, al igual que en muchos países de América Latina, la atención hospitalaria de pacientes con COVID-19 ha sido un reto constante debido a las limitaciones en infraestructura y recursos humanos, así como a la desigualdad en el acceso a los servicios de salud. El Hospital Distrital de San Estanislao, un centro de referencia para la región ha atendido a una cantidad significativa de pacientes con COVID-19 durante el periodo comprendido entre febrero 2020 y febrero 2021, evidenciando la necesidad de un análisis detallado de las características clínicas presentadas en esta población. La falta de estudios específicos sobre las manifestaciones clínicas y los factores de riesgo asociados en esta región resalta la importancia de esta investigación para contribuir al conocimiento local y mejorar las prácticas clínicas.

A nivel global, se han identificado múltiples factores que influyen en la presentación y evolución de la COVID-19, incluyendo la edad, el sexo y la presencia de comorbilidades como hipertensión, diabetes y enfermedades cardiovasculares (3). Un estudio realizado en China reportó que aproximadamente el 50% de los pacientes hospitalizados presentaban comorbilidades, lo cual se asocia con un mayor riesgo de complicaciones graves y necesidad de cuidados intensivos (4). En otros contextos, como Estados Unidos y Europa, se han observado patrones similares, con variaciones en los síntomas predominantes y las tasas de mortalidad dependiendo de las características poblacionales y la disponibilidad de intervenciones terapéuticas tempranas (5).

El análisis de los datos obtenidos en este estudio busca identificar patrones específicos en la población del Hospital Distrital de San Estanislao, con el fin de comparar estos hallazgos con la literatura existente y proporcionar recomendaciones adaptadas al

contexto local. La presente investigación se enfoca en determinar las características clínicas de los pacientes con diagnóstico positivo de COVID-19, lo que permitirá evaluar las similitudes y diferencias con otros estudios internacionales y nacionales, proporcionando una base para futuras investigaciones orientadas a mejorar la atención de pacientes con COVID-19 en Paraguay.

La justificación de este estudio radica en la necesidad de generar evidencia científica local que permita adaptar los protocolos de manejo clínico a las características específicas de la población atendida en el Hospital Distrital de San Estanislao. Entender las particularidades de la presentación clínica del COVID-19 en esta región contribuirá a mejorar la capacidad de respuesta del sistema de salud ante futuras olas pandémicas y a optimizar el uso de los recursos disponibles. Además, los resultados de este estudio podrían servir como referencia para la implementación de estrategias de prevención y tratamiento que se ajusten mejor a las necesidades del contexto paraguayo.

## METODOLOGÍA

Se realizó un estudio observacional descriptivo de tipo transversal y retrospectivo en el Hospital Distrital de San Estanislao, Paraguay, durante el periodo comprendido entre febrero 2020 y febrero 2021. El estudio incluyó a todos los pacientes con diagnóstico confirmado de COVID-19 atendidos en este hospital durante el periodo mencionado.

El estudio fue diseñado como una investigación observacional descriptiva, enfocada en identificar las características clínicas de los pacientes con COVID-19. La recolección de datos se llevó a cabo mediante la revisión de fichas clínicas completas de los pacientes, utilizando un instrumento de recolección de datos basado en variables sociodemográficas, clínicas y de diagnóstico.

Los participantes del estudio fueron seleccionados con base en los siguientes criterios de inclusión: pacientes de todas las edades con diagnóstico positivo de COVID-19 confirmado mediante prueba PCR o antígeno, atendidos en el Hospital Distrital de San Estanislao entre febrero 2020 y febrero 2021. Se excluyeron aquellos pacientes cuyas fichas clínicas estaban incompletas o carecían de confirmación diagnóstica. Se incluyeron un total de 512 pacientes, de los cuales se obtuvo información detallada para el análisis (2).

Las variables evaluadas incluyeron características sociodemográficas (edad, sexo, procedencia), perfil clínico (síntomas, factores de riesgo), y métodos diagnósticos utilizados (PCR, antígenos, anticuerpos). La información fue extraída directamente de los archivos médicos del hospital y registrada en una base de datos



diseñada específicamente para este estudio. Los datos se analizaron mediante estadística descriptiva utilizando el software SPSS versión 25.0. Se calcularon frecuencias absolutas y relativas para variables categóricas y la media para variables continuas.

El análisis de los datos incluyó la descripción de las características de los pacientes utilizando tablas y gráficos para representar las frecuencias de síntomas y comorbilidades. Se realizaron comparaciones de proporciones utilizando la prueba de chi-cuadrado para evaluar diferencias significativas entre grupos, y se consideró un valor de  $p < 0.05$  como estadísticamente significativo.

## RESULTADOS

La tabla 1 muestra las características sociodemográficas de los pacientes con COVID-19 atendidos en el Hospital Distrital de San Estanislao durante el período de febrero 2020 a febrero 2021. Se observó que el 52% de los pacientes eran mujeres y el 48% hombres. En cuanto a la distribución por edades, los grupos más representativos fueron los de 21 a 30 años y 31 a 40 años, ambos con un 28%. La mayoría de los pacientes (90%) no eran profesionales de la salud, mientras que solo el 10% pertenecía al personal

**Tabla 1.** Características sociodemográficas de los pacientes con COVID-19.

Variables Socio-demográficas	Total, N=512
Sexo (F:M) n %	264 (52%): 248 (48%)
Edad n %	6-10: 8 (2%) 11-20: 10 (2%) 21-30: 142 (28%) 31-40: 142 (28%) 41-50: 27 (5%) 51-60: 28 (5%) 61-70: 55 (11%) 71-80: 42 (8%) 81 y más: 58 (11%)
Edad media %	45.64 años
Ocupación n %	No profesionales de Salud: 460 (90%) Profesionales de Salud: 52 (10%)
Procedencia n %	Barrios céntricos 333 (65%) Barrios periféricos 179 (35%)

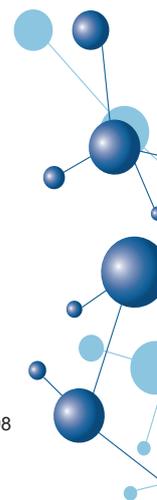
Fuente: datos obtenidos mediante la investigación, Paraguay 2024.

sanitario. Además, el 65% de los pacientes residían en barrios céntricos, en comparación con el 35% que vivían en barrios periféricos.

**Tabla 2.** Perfil Clínico y Diagnóstico de Pacientes con COVID-19 en el Hospital Distrital de San Estanislao.

Variables	Total, N=512
Perfil clínico n %	Fiebre con dolor de garganta: 135 (26%) Tos con rinorrea y dolor de cabeza: 115 (23%) Asintomática: 94 (18%) Dificultad respiratoria y fatiga: 62 (12%) Anosmia y disgeusia: 50 (10%) Mialgia con artralgia: 34 (7%) Dolor de oído con diarrea: 22 (4%)
Factores de riesgo n %	No tiene factores de riesgo: 423 (82%) Factores de Riesgo: Hipertensión: 40 (7%) Diabetes: 20 (4%) Asma: 20 (4%) Enfermedad hepática 3 (1%) Enfermedad renal: 3 (1%) Embarazadas: 3 (1%)
Método de Diagnóstico n %	PCR: 348 (68%) Antígenos: 141 (28%) Anticuerpo: 23 (4%)
Motivo de Consulta n %	Síntomas específicos: 312 (61%); Contacto con otra persona positiva al COVID-19: 200 (39%)

Fuente: datos obtenidos mediante la investigación, Paraguay 2024.



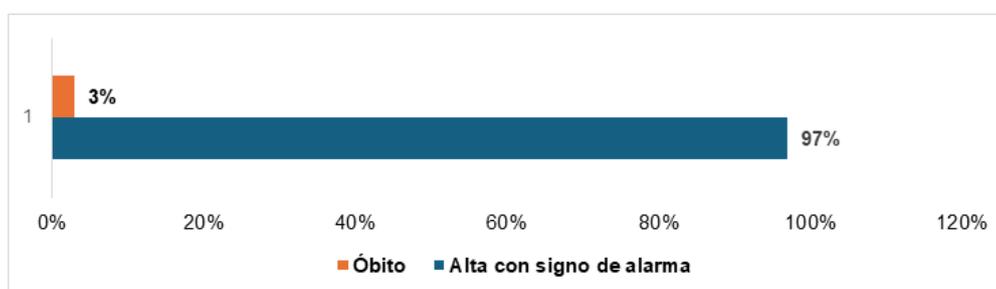
Esta información resalta la predominancia de pacientes jóvenes y no profesionales de la salud, mayormente residentes en áreas céntricas, lo que puede reflejar patrones de exposición y acceso a los servicios de salud en esta población específica.

La tabla 2 refleja el perfil clínico y diagnóstico de los pacientes con COVID-19 en el Hospital Distrital de San Estanislao. Los síntomas más comunes fueron fiebre con dolor de garganta (26%) y tos con rinorrea y dolor de cabeza (23%), mientras que un 18% de los pacientes no presentó síntomas. La mayoría de los pacientes (82%) no tenía factores de riesgo, siendo la hipertensión (7%), diabetes (4%), y asma (4%) los más prevalentes entre quienes sí los presentaron. El método de diagnóstico más utilizado fue el PCR (68%), seguido por pruebas de antígenos (28%) y anticuerpos (4%). En cuanto a los motivos de consulta, un 61% de los pacientes acudió por síntomas específicos, mientras que un 39% consultó tras haber tenido contacto con personas positivas a COVID-19. Estos datos subrayan la diversidad de presentaciones clínicas y el predominio de pacientes sin comorbilidades graves, además de resaltar el uso extendido del PCR como herramienta diagnóstica.

En la figura 1, se muestra la distribución de óbitos e internaciones de pacientes con COVID-19 en el Hospital Distrital de San Estanislao. La gráfica resalta que una abrumadora mayoría de los pacientes, el 97%, fueron internados, mientras que solo un pequeño porcentaje, el 3%, resultó en óbitos. Estos datos sugieren que, aunque la tasa de internación fue muy

alta, la mortalidad entre los pacientes hospitalizados fue baja, lo cual podría indicar una efectiva gestión y tratamiento de los casos en el hospital durante el periodo de estudio.

El análisis de la tabla 3 muestra los resultados del chi-cuadrado, evaluando la relación entre el sexo de los pacientes y la distribución de internaciones y óbitos en pacientes con COVID-19 atendidos en el Hospital Distrital de San Estanislao. Los datos indican que la frecuencia observada de internaciones y óbitos en mujeres (258.25 y 7.99, respectivamente) coincide exactamente con las frecuencias esperadas. De igual manera, los hombres presentaron frecuencias observadas de internaciones y óbitos de 238.39 y 7.37, respectivamente, que también son iguales a las esperadas. Estos resultados reflejan que no existen diferencias significativas entre el sexo y los desenlaces clínicos, lo que implica que el sexo no es un factor determinante en la probabilidad de internación o muerte entre los pacientes con COVID-19 en este estudio. Esto sugiere que otros factores, como las comorbilidades, la edad y el manejo clínico, podrían tener una mayor influencia en los resultados de los pacientes. En conclusión, el análisis no muestra una asociación significativa entre el sexo y los resultados clínicos de internación y óbito, destacando la necesidad de considerar otros factores en la evaluación y manejo de los riesgos asociados a la COVID-19 en esta población.



Fuente: datos obtenidos mediante la investigación, Paraguay 2024

**Figura 1.** Distribución de óbitos e internaciones de pacientes con COVID-19.

**Tabla 3.** Resultados Chi-cuadrado entre sexo y la distribución de óbitos e internaciones de los pacientes con COVID-19.

Categoría	Frecuencia Observada	Frecuencia Esperada
Mujeres Internadas	258.2528	258.2528
Mujeres Óbitos	7.9872	7.9872
Hombres Internados	238.38719999999998	238.3872
Hombres Óbitos	7.3728	7.3728

Fuente: datos obtenidos mediante la investigación, Paraguay 2024.

## DISCUSIÓN

Los resultados obtenidos en el Hospital Distrital de San Estanislao, que analizaron a 512 pacientes con COVID-19, revelan patrones clínicos que se alinean con hallazgos tanto locales como internacionales. En este estudio, los síntomas más comunes fueron fiebre con dolor de garganta (26%) y tos con rinorrea y dolor de cabeza (23%), con un 18% de los pacientes siendo asintomáticos. Estos hallazgos son consistentes con estudios internacionales como el de Guan et al., realizado en China, donde la fiebre y la tos fueron también los síntomas más prevalentes (1). La alta proporción de casos asintomáticos en nuestro estudio contrasta con estudios en Europa y Estados Unidos, que reportan tasas menores de asintomáticos, sugiriendo diferencias en la detección y el acceso a los servicios de salud entre regiones (6).

Comparando con estudios realizados en Paraguay, como el de Ríos-González et al., en un Hospital de Contingencia para COVID-19, se encontró que los síntomas predominantes fueron fiebre, disnea y mialgia, afectando principalmente a varones mayores de 60 años (2). Estos hallazgos coinciden con la literatura internacional, donde se ha reportado que los pacientes de mayor edad y con comorbilidades presentan un mayor riesgo de hospitalización y complicaciones graves (4). Sin embargo, nuestro estudio mostró una menor prevalencia de comorbilidades graves, como hipertensión (7%) y diabetes (4%), lo cual contrasta con estudios en otros centros paraguayos, como el de Montiel et al. en el Hospital Nacional de Itauguá, que reportaron una alta prevalencia de estas comorbilidades (52.7% hipertensión y 30.8% diabetes) (3).

La divergencia en la prevalencia de comorbilidades podría explicarse por diferencias en los perfiles poblacionales y en la gravedad de los casos tratados en cada hospital. Mientras que en el Hospital Distrital predominaban los pacientes jóvenes con cuadros moderados, los estudios de hospitales de mayor complejidad, como el de Montiel et al., muestran una mayor concentración de pacientes con factores de riesgo clínico elevado, lo cual se asocia con una mayor mortalidad (3). En línea con lo observado en estudios internacionales, como el de Richardson et al., los pacientes con comorbilidades múltiples presentan una evolución clínica más complicada y una mayor necesidad de soporte en cuidados intensivos (5).

En cuanto a la mortalidad, nuestro estudio reportó una tasa del 3%, significativamente más baja que la reportada en otros estudios locales e internacionales. Por ejemplo, Montiel et al. describieron una mortalidad del 30.3% en el Hospital Nacional, similar a las tasas observadas en Italia (26%) y Estados Unidos (40.4%) (3-7). Esta diferencia puede estar influenciada por la edad promedio más baja y la menor carga de

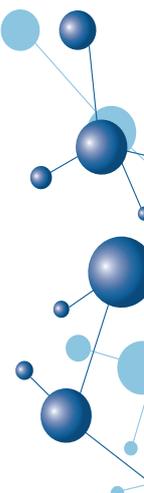
comorbilidades de nuestra población de estudio, lo que resalta la necesidad de estrategias de manejo diferenciadas basadas en el perfil de los pacientes atendidos.

Otro aspecto relevante es el manejo de los pacientes y el uso de terapias específicas. Mientras que en nuestro estudio predominó el uso de PCR para la confirmación de casos, otros estudios han destacado la inclusión de terapias como la anticoagulación y el uso de corticoides, los cuales han mostrado reducir la mortalidad en casos severos (3-8). Por ejemplo, en la cohorte de España descrita por Casas-Rojo et al., se reportó el uso de anticoagulación profiláctica en un 64.7% de los casos, lo cual ha sido asociado con una mejor evolución clínica en pacientes críticos (6).

A nivel internacional, estudios como el de Docherty et al. en Reino Unido también identificaron que la edad avanzada, la presencia de comorbilidades como la obesidad, y los niveles elevados de marcadores inflamatorios como el dímero-D y la ferritina, se asocian fuertemente con un pronóstico desfavorable y una mayor probabilidad de ingreso en unidades de cuidados intensivos (9). Estos hallazgos son paralelos a los resultados de Montiel et al., quienes también encontraron que la mortalidad estaba significativamente relacionada con la edad avanzada y la presencia de múltiples comorbilidades (3).

En el contexto de Paraguay, nuestros resultados subrayan la necesidad de continuar monitoreando la evolución clínica de los pacientes con COVID-19 y de adaptar las estrategias de tratamiento a las características específicas de la población. A diferencia de otros estudios internacionales que han reportado una alta incidencia de insuficiencia respiratoria y necesidad de ventilación mecánica, en nuestro estudio solo un pequeño porcentaje de pacientes requirió cuidados intensivos, lo cual podría reflejar un manejo clínico más preventivo y eficaz en etapas tempranas de la enfermedad (1-2).

En la discusión de los resultados, el análisis de la relación entre el sexo de los pacientes y la distribución de internaciones y óbitos en el contexto del COVID-19 en el Hospital Distrital de San Estanislao revela que no existen diferencias significativas. Los resultados del análisis chi-cuadrado muestran que las frecuencias observadas de internaciones y óbitos tanto en mujeres como en hombres coinciden exactamente con las frecuencias esperadas, lo que indica que el sexo no es un factor determinante en la probabilidad de internación o muerte en esta muestra de pacientes. Esto concuerda con estudios previos que han sugerido que, aunque el sexo puede influir en algunos aspectos de la respuesta inmune y en la evolución clínica del COVID-19, su impacto en la mortalidad y la necesidad de hospitalización no siempre es significativo (10).



Diferentes investigaciones han encontrado resultados similares. Un estudio en Reino Unido observó que las tasas de mortalidad y hospitalización eran comparables entre hombres y mujeres después de ajustar por comorbilidades y otros factores de riesgo (11). En un estudio realizado en la Unidad de Cuidados Intensivos de un Hospital de Tercer Nivel en Paraguay, se identificó que la mortalidad general en pacientes con COVID-19 fue alta, especialmente en aquellos que requirieron ventilación mecánica, pero no se encontraron diferencias significativas en los desenlaces en función del sexo de los pacientes (12). En otro estudio de España se observó una alta mortalidad en pacientes críticos con COVID-19, especialmente en aquellos que requirieron ventilación mecánica, sin diferencias significativas en los desenlaces según el sexo, subrayando la complejidad de los factores asociados al pronóstico del COVID-19 (13).

Por lo tanto, los resultados obtenidos en este estudio enfatizan la importancia de considerar una evaluación multifactorial en el manejo de pacientes con COVID-19, en lugar de enfocarse únicamente en el sexo como predictor de resultados adversos. La falta de asociación significativa entre el sexo y los desenlaces clínicos observada en este contexto respalda la necesidad de políticas de salud y estrategias terapéuticas adaptadas a las características clínicas y comorbilidades individuales de los pacientes, más allá de las diferencias de sexo (14).

En cuanto, a las limitaciones de este estudio incluyen su enfoque en un solo hospital y la dependencia de datos retrospectivos de fichas clínicas, lo cual puede introducir sesgos en la recolección y análisis de datos. Sin embargo, estos resultados aportan una visión relevante sobre la presentación clínica de los pacientes con COVID-19 en Paraguay y destacan la importancia de la integración de datos multicéntricos para una mejor comprensión y manejo de la enfermedad a nivel nacional. La variabilidad observada en los perfiles clínicos y en los resultados de tratamiento refleja la necesidad de enfoques personalizados en el manejo de la COVID-19, especialmente en contextos con recursos limitados y poblaciones vulnerables.

## CONCLUSIONES

El presente estudio sobre las características clínicas de pacientes con COVID-19 atendidos en el Hospital Distrital de San Estanislao ha permitido identificar patrones específicos en la población estudiada. Los hallazgos reflejan que la mayoría de los pacientes presentaron síntomas típicos de la enfermedad como fiebre, tos y dolor de garganta, con una notable proporción de casos asintomáticos, lo cual resalta la variabilidad en la presentación clínica del

COVID-19. Este patrón sintomático sugiere que, aunque los signos más comunes son similares a los reportados a nivel global, las particularidades locales, como la alta proporción de pacientes jóvenes y sin comorbilidades graves, influyen significativamente en la manifestación de la enfermedad.

Se evidenció una menor prevalencia de comorbilidades severas en comparación con otros estudios nacionales e internacionales, lo que podría estar relacionado con la juventud de los pacientes y la menor incidencia de factores de riesgo crónicos en la región. Estos resultados subrayan la importancia de considerar las características demográficas y de salud específicas de la población para la planificación de estrategias de manejo y prevención. A diferencia de otros estudios en hospitales de mayor complejidad, donde predominan pacientes con múltiples comorbilidades, los casos atendidos en este hospital reflejan un perfil clínico menos severo, lo cual puede haber contribuido a la baja tasa de mortalidad observada.

El uso predominante de la prueba PCR como método diagnóstico y la implementación de tratamientos convencionales basados en los síntomas presentados refuerzan la necesidad de continuar con la adherencia a las guías clínicas establecidas para el manejo de COVID-19. Sin embargo, la variabilidad en la respuesta al tratamiento observada en la cohorte sugiere que se deben explorar más a fondo las particularidades clínicas y los factores que influyen en la evolución favorable de los pacientes en este contexto específico.

Los datos obtenidos indican que las intervenciones tempranas y el manejo sintomático efectivo pueden ser factores clave para mejorar los resultados en pacientes con COVID-19, especialmente en aquellos con menores factores de riesgo asociados. Además, la baja necesidad de soporte ventilatorio y cuidados intensivos resalta la eficacia del manejo en etapas tempranas de la enfermedad y la importancia de un seguimiento adecuado de los casos leves a moderados.

En conclusión, este estudio aporta una visión detallada y específica de las características clínicas de los pacientes con COVID-19 en el Hospital Distrital de San Estanislao, destacando la relevancia de adaptar las intervenciones médicas a las características demográficas y de salud de la población atendida. Los hallazgos destacan la necesidad de una vigilancia continua y la importancia de fortalecer las estrategias de prevención y tratamiento a nivel comunitario, particularmente en regiones con perfiles epidemiológicos distintos a los observados en centros de mayor complejidad. La identificación de estas particularidades clínicas proporciona una base



valiosa para futuras investigaciones y el desarrollo de políticas de salud pública más efectivas y adaptadas al contexto local.

## AGRADECIMIENTOS

A los directivos y funcionarios del Hospital Distrital de San Estanislao. San Pedro

## REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Guan WJ, Ni ZY, Hu Y, Liang WH, Ou CQ, He JX, et al. Clinical characteristics of coronavirus disease 2019 in China. *N Engl J Med* [Internet]. 2020 [Citado 24 Set. 2024] ;382(18):1708-1720. Disponible en: <http://dx.doi.org/10.1056/NEJMoa2002032>
2. Ríos-González CM, Rolón Ruiz Diaz A, Espinola-Canata M, Battaglia A, Mayeregger E. Comportamiento clínico y epidemiológico de pacientes internados por COVID-19 en un Hospital de Contingencia para COVID-19 de Paraguay, 2020. *Rev Salud Publica Parag* [Internet]. 2021 [Citado 24 Set. 2024] ;11(1):62-66. Disponible en: <http://dx.doi.org/10.18004/rspp.2021.junio.62>
3. Montiel D, Torres E, Acosta A, Sobarzo P, Pérez H, Ávalos D, et al. Características clínicas, laboratoriales y predictores de mortalidad de pacientes con COVID-19 internados en el Hospital Nacional. *Rev Cient Cienc Salud* [Internet]. 2021 [Citado 24 Set. 2024];3(1):26-37. Disponible en: <https://doi.org/10.53732/rccsalud/03.01.2021.26>
4. Richardson S, Hirsch JS, Narasimhan M, Crawford JM, McGinn T, Davidson KW, et al. Presenting Characteristics, Comorbidities, and Outcomes Among 5700 Patients Hospitalized With COVID-19 in the New York City Area. *JAMA* [Internet]. 2020 [Citado 24 Set. 2024] ;323(20):2052-2059. Disponible en: <https://doi.org/10.1001/jama.2020.6775>
5. Docherty AB, Harrison EM, Green CA, Hardwick HE, Pius R, Norman L, et al. Features of 20,133 UK patients in hospital with COVID-19 using the ISARIC WHO Clinical Characterisation Protocol: prospective observational cohort study. *BMJ* [Internet]. 2020 [Citado 24 Set. 2024] ;369:m1985. Disponible en: <https://doi.org/10.1136/bmj.m1985>
6. Casas-Rojo JM, Antón-Santos JM, Millán-Núñez-Cortés J, Lumbreras-Bermejo C, Ramos-Rincón JM, Roy-Vallejo E, et al. Características clínicas de los pacientes hospitalizados con COVID-19 en España: resultados del registro SEMI-COVID-19. *Rev Clin Esp* [Internet]. 2020 [Citado 24 Set. 2024] ;220:480–494. Disponible en: <https://doi.org/10.1016/j.rce.2020.07.003>
7. Grasselli G, Zangrillo A, Zanella A, Antonelli M, Cabrini L, Castelli A, et al. Baseline characteristics and outcomes of 1591 patients infected with SARS-CoV-2 admitted to ICUs of the Lombardy Region, Italy. *JAMA* [Internet]. 2020 [Citado 24 Set. 2024] ;323(16):1574-1581. Disponible en: <https://doi.org/10.1001/jama.2021.5060>
8. Tang N, Li D, Wang X, Sun Z. Abnormal coagulation parameters are associated with poor prognosis in patients with novel coronavirus pneumonia. *J Thromb Haemost* [Internet]. 2020 [Citado 24 Set. 2024] ;18(4):844-847. Disponible en: <https://doi.org/10.1111/jth.14768>
9. Guan WJ, Liang WH, Zhao Y, Liang HR, Chen ZS, Li YM, et al. Comorbidity and its impact on 1590 patients with COVID-19 in China: a nationwide analysis. *Eur Respir J* [Internet]. 2020 [Citado 24 Set. 2024] ;55(5):2000547. Disponible en: <https://doi.org/10.1183/13993003.00547-2020>
10. Klein SL, Pekosz A, Park HS, et al. Sex, age, and hospitalization drive antibody responses in a COVID-19 convalescent plasma donor population. *J Clin Invest* [Internet]. 2020 [Citado 24 Set. 2024] ;130(11):6141-6150. Disponible en: <https://doi.org/10.1172/JCI142004>
11. Peckham H, de Grujter NM, Raine C, et al. Male sex identified by global COVID-19 meta-analysis as a risk factor for death and ITU admission. *Nat Commun* [Internet]. 2020 [Citado 24 Set. 2024] ;11(1):6317. Disponible en: <https://doi.org/10.1038/s41467-020-19741-6>
12. Pusineri Escobar Paola, González-Gómez Manuel, Barrios Iván, Torales Julio. Mortalidad en adultos con COVID-19: experiencia de la Unidad de Cuidados Intensivos de un Hospital de Tercer Nivel de Paraguay. *Med Clín Soc* [Internet]. 2023 [Citado 24 Set. 2024] ;7(1):5-10. Disponible en: <https://doi.org/10.52379/mcs.v7i1.272>
13. Ruiz Cantero MT. Las estadísticas sanitarias y la invisibilidad por sexo y de género durante la epidemia de COVID-19. *Gac Sanit* [Internet]. 2021 [Citado 24 Set. 2024] ;35(1):95-98. Disponible en: <https://doi.org/10.1016/j.gaceta.2020.04.008>
14. Valdez Huarcaya W, Miranda Monzón JA, Napanga Saldaña EO, Driver CR. Impacto de la COVID-19 en la mortalidad en Perú mediante la triangulación de múltiples fuentes de datos. *Rev Panam Salud Publica* [Internet]. 2022 [Citado 24 Set. 2024] ;46. Disponible en: <https://doi.org/10.26633/RPSP.2022.53>

