Rev Clin Esp. 2021;221(Espec Congr):107

Revista Clínica Española

https://www.revclinesp.es

CO-027 - ANÁLISIS DE PACIENTES HOSPITALIZADOS POR COVID-19 PROCEDENTES DE RESIDENCIA

C. Gallego Lezaun, M.T. Matía Sanz, I. Fiteni Mera, M.D.M. García Andreu, N. Alcalá Rivera, R. Martínez Murgui, A. Crestelo Vieitez y M. Gerico Aseguinolaza

Medicina Interna. Hospital Royo Villanova. Zaragoza.

Resumen

Objetivos: Describir las características basales, clínicas, analíticas y radiológicas, evolución y tratamiento de pacientes con infección por SARS-CoV-2 hospitalizados procedentes de residencias.

Métodos: Estudio descriptivo de todos los pacientes hospitalizados en el Hospital Royo Villanova derivados de residencias con infección por SARS-CoV-2 procedentes del registro SEMI-COVID-19.

Resultados: Un total de 271 pacientes con diagnóstico de infección por COVID-19 ingresaron en nuestro centro. De ellos, 101 (37,2%) procedían de residencias. La mediana de edad fue 87,2, con predominio del sexo femenino (61,4%). Se observó un alto índice de comorbilidad (media de Índice Charlson: 6,5), alto grado de dependencia (93,1% moderada-severa) y presencia de deterioro cognitivo (63,4%). Las comorbilidades más frecuentes fueron: HTA (80,2%), enfermedad neurológica degenerativa (55,4%), dislipemia (53,3%), diabetes mellitus (29,9%), insuficiencia cardiaca (20%). Las manifestaciones clínicas más comunes fueron disnea (66,3%) y fiebre (54,5%) con saturación O2 1.500 ng/ml) (50,5%), linfopenia (400 U/L) (20%). El diagnóstico se hizo fundamentalmente por PCR en muestra nasofaríngea siendo la primera positiva en el 84% de los pacientes. Respecto a los tratamientos, se instauró hidroxicloroquina en 40%, lopinavir/ritonavir en 14% y antibioterapia en 77,2% siendo los más usado betalactámicos (63,4%) y macrólidos (26,7% azitromicina). Las principales complicaciones fueron SDRA (26,7%), insuficiencia renal aguda (26%), neumonía bacteriana (18,8%) y sepsis (9,9%). La estancia media del ingreso fue 11,9 días (± 8,1) y la mortalidad durante el ingreso fue 46,7%. Un 14% fue dado de alta a centro de convalecencia.

Conclusiones: Las personas institucionalizadas procedentes de residencia son un grupo especialmente vulnerable para la infección por su alto riesgo de mortalidad. Esto se debe fundamentalmente a su edad avanzada e importante comorbilidad. Además, la enfermedad por COVID-19 se presenta de forma atípica predominando clínica más larvada.

Bibliografía

1. Fallon A, et al. COVID-19 in Nursing Homes. QJM 2020;hcaa136.

0014-2565 / © 2020, Elsevier España S.L.U. y Sociedad Española de Medicina Interna (SEMI). Todos los derechos reservados.