



<https://www.revclinesp.es>

CO-253 - ANÁLISIS DEL PERFIL CLÍNICO Y COMORBILIDAD DE LOS PACIENTES HOSPITALIZADOS POR COVID-19 EN EL HOSPITAL COSTA DEL SOL

J. Luque del Pino, N. Jiménez García, I. de Urrutia Undabarrena, F.A. Martos Pérez, F. Moreno Martínez, J.M. Lebrón Ramos, D. Fernández Bermúdez y J. García Alegría

Medicina Interna. Hospital Costa del Sol. Marbella (Málaga).

Resumen

Objetivos: Analizar el perfil clínico y la comorbilidad de los pacientes hospitalizados por COVID-19 en un hospital general.

Métodos: Estudio descriptivo prospectivo de los pacientes hospitalizados por COVID-19 entre el 26-02-20 al 30-05-20 en Hospital Costa del Sol. Se analizaron variables demográficas, comorbilidad, situación basal y tratamiento previo al ingreso.

Resultados: Se registraron un total de 107 pacientes, ingresando el 86% en Medicina Interna/Neumología, 8,4% en Cuidados Intensivos y 5,6% en otros servicios. La edad media fue de 63 años y el 66,5% eran hombres. El 51,4% no pertenecían a nuestra área sanitaria y el 27,1% tenían una nacionalidad diferente a la española. Las comorbilidades más frecuentes fueron hipertensión (43%), tabaquismo (33,6%), diabetes mellitus (16,8%), cardiopatía (15%), asma (12%), obesidad (12%) y EPOC (7,5%). El 37,4% no tenía ninguna patología previa y el 70,1% eran independientes o con dependencia leve medida con índice de Barthel. Solo el 10,3% eran pluripatológicos. Los fármacos más prevalentes en el tratamiento domiciliario eran IECA/ARA2 (24,3%), calcioantagonistas (15%), diuréticos (14%) anticoagulantes (9,3%) e inmunosupresores o corticoides (8,4%). Únicamente el 31,4% tomaba más de 6 fármacos diarios.

Discusión: Las características basales y comorbilidades descritas se asemejan a lo publicado en otras series previas sobre enfermedad por COVID-19.

Conclusiones: El perfil clínico del paciente que ingresó en el hospital por COVID-19 es un hombre sexagenario, con baja comorbilidad-polifarmacia y buena capacidad funcional previa al ingreso. Las comorbilidades más frecuentes fueron hipertensión, hábito tabáquico y diabetes mellitus.

Bibliografía

1. Zhou F, Yu T, Du R, Fan G, Liu Y, Liu Z, et al. Clinical course and risk factors for mortality of adult inpatients with COVID-19 in Wuhan, China: a retrospective cohort study. Lancet. 2020;395(10229):1054-62.