



CO-175 - ANÁLISIS DESCRIPTIVO DE LOS PACIENTES CON PCR DE COVID-19 POSITIVA QUE FALLECEN SEDADOS EN UN HOSPITAL DE TERCER NIVEL

J. Ramírez Taboada, L. Gallo Padilla y C.M. García Martínez

Medicina Interna. Hospital Universitario Virgen de las Nieves. Granada.

Resumen

Objetivos: El objetivo principal del análisis es la descripción de las características de los pacientes ingresados por COVID-19 que fallecen con sedación.

Métodos: Estudio descriptivo, transversal y retrospectivo de las características epidemiológicas y clínicas de los pacientes COVID-19 positivos que fallecieron con sedación durante el ingreso entre marzo y mayo de 2020 en nuestro centro hospitalario.

Resultados: De los 121 pacientes fallecidos en nuestro centro hospitalario, solo 89 pacientes (73,55%) fallecieron tras inicio de sedación para control de síntomas. La edad media fue de 77,33 años con un 55,1% de varones y el 44,9% mujeres. Solo el 39,3% de los pacientes sedados procedían de residencias. El 92,1% de los pacientes presentaba patologías previas, siendo las más prevalentes la HTA (66,29%) y la dislipemia (35,95%). El 29,21% tenía antecedentes de diabetes mellitus. Otras patologías analizadas fueron obesidad (13,48%), asma (11,23%), EPOC (12,35%), Insuficiencia cardíaca (17,97%), fibrilación auricular (17,97%), neoplasia (4,49%), deterioro cognitivo (21,34%), hipertensión pulmonar (2,24%). En el 95,5% de los casos la PCR resultó positiva en la muestra obtenida de la nasofaringe. Tan solo el 2,2% en esputo y el 1,1% en lavado bronquioalveolar. El patrón radiológico predominante al ingreso fue la neumonía bilateral (53,9%) presentando afectación unilateral solo el 32,6% de los pacientes y un estudio normal el 12,4%. De los 89 pacientes fue posible realizar un control radiológico en 71 de ellos, objetivándose afectación bilateral en un 76,5% de los casos. Hasta el 66,6% precisaron aporte de oxígeno en reservorio y el 15,7% requirió intubación orotraqueal.

Conclusiones: La mayoría de pacientes COVID-19 positivo analizados que fallecieron con sedación eran varones, mayores de 77 años, con factores de riesgo cardiovascular (HTA y dislipemia principalmente), neumonías bilaterales al ingreso e insuficiencia respiratoria, precisando oxígeno terapia de alto flujo en planta o intubación en aquellos que ingresaron en UCI.

Bibliografía

1. Borasio GD, Gamondi C, Obrist M, Jox R, For The Covid-Task Force Of Palliative Ch. COVID-19: decision making and palliative care. Swiss Med Wkly. 2020;150:w20233.