



Revista Clínica Española



<https://www.revclinesp.es>

CO-086 - CARACTERÍSTICAS CLÍNICAS Y EVOLUCIÓN DE LOS PACIENTES INGRESADOS POR COVID-19 EN UN HOSPITAL DE TAMAÑO MEDIO

E. Martul Pego¹, M.D. Montero González¹, M.D.C. Vázquez Friol¹, M.D. Rivera Mosquera¹, A. Muñiz Gutiérrez¹, H. Álvarez Díaz², J.F. García Rodríguez² y A.I. Mariño Callejo²

¹Medicina Interna, ²Unidad de Enfermedades Infecciosas-Medicina Interna. Complejo Hospitalario Arquitecto Marcide-Prof. Novoa Santos. Ferrol (A Coruña).

Resumen

Objetivos: Conocer las características clínico-epidemiológicas y analizar el tratamiento y evolución de los pacientes con infección por SARS-COV-2 ingresados en un hospital universitario de tamaño medio.

Métodos: Estudio de cohorte retrospectivo. Se registraron, previo consentimiento verbal, los pacientes ingresados con diagnóstico confirmado de COVID-19, del 13 de marzo al 30 de mayo de 2020. Para el análisis de datos se utilizó el programa estadístico SPSS 25.0.

Resultados: Se incluyeron 122 pacientes, mediana de edad de 72 años (rango: 18-94), 54,9% mujeres. 41 casos tenían antecedente de viaje extracomunitario reciente, y 45 casos contacto estrecho con pacientes con COVID-19. 9 eran profesionales sanitarios; 11 estaban institucionalizados. Hábitos tóxicos: tabaquismo en 6 casos. Presentaban antecedentes de HTA, dislipemia y diabetes mellitus: 80 (65,6%), 64 (52,5%) y 38 (31,1%) pacientes, respectivamente. Los síntomas más frecuentes fueron: fiebre (87, 71,3%), tos (84, 68,9%), disnea (56, 45,9%). La PCR en muestra nasofaríngea fue positiva en 87 de los casos. 92 pacientes presentaban infiltrados en la radiografía de tórax. Tratamientos más empleados: macrólidos (85,2%), hidroxycloquina (72,1%), cefalosporinas (69,7%) y lopinavir/ritonavir (56,6%). 42 pacientes desarrollaron distrés respiratorio, y 31 ingresaron en Unidad de Cuidados Intensivos. La estancia media fue de 14,19 días, registrándose una mortalidad del 23,8%.

Discusión: En comparación con otras series, la mayoría de nuestra cohorte eran mujeres, de mayor edad a la registrada en China pero similar a Europa, con menor porcentaje de institucionalizados. La HTA fue la principal comorbilidad. Un alto porcentaje de los casos registrados fueron importados, lo que puede indicar una menor tasa de transmisión comunitaria. La cifra de pacientes que requirió ingreso en Unidades de Cuidados Intensivos y la tasa de mortalidad fueron comparables a otras series europeas.

Conclusiones: Nuestra cohorte incluye una menor población de residentes en centros sociosanitarios y un predominio de mujeres. El curso clínico de gravedad de los pacientes en nuestra área fue comparable al descrito en otras series europeas.

Bibliografía

1. Borobia AM, Carcas AJ, Arnalich F, Álvarez-Sala R, Monserrat-Villatoro J, Quintana M, et al. A Cohort of Patients with COVID-19 in a Major Teaching Hospital in Europe. J Clin Med.

2020;9(6):E1733.