



## CO-032 - COVID 19 EN UN HOSPITAL COMARCAL DE UN ÁREA RURAL

P. Hernández Martínez<sup>1</sup>, A.J. Bueno Álvarez<sup>2</sup>, S. López Garrido<sup>1</sup>, L. Paz Fajardo<sup>1</sup>, C. Limia Vita<sup>1</sup>, A. Tejero Fernández<sup>1</sup>, M. Esles Bolado<sup>1</sup> y C. Amado Fernández<sup>1</sup>

<sup>1</sup>Medicina Interna. Hospital Sierrallana. Torrelavega (Cantabria). <sup>2</sup>Medicina Interna. Hospital de Campoo. Reinosa (Cantabria).

### Resumen

**Objetivos:** Describir las características clínicas de los paciente ingresados por COVID19 durante la pandemia de 2020 entre los meses de marzo y mayo en un hospital comarcar rural de Cantabria (TresMares-Reinosa).

**Métodos:** Estudio descriptivo retrospectivo de los pacientes con diagnóstico COVID19 durante la pandemia de principios de 2020. Dadas las características del hospital los pacientes que ingresaron en dicho centro y que forman parte del estudio fueron pacientes no subsidiarios de medidas agresivas o pacientes sin datos de insuficiencia respiratoria al ingreso.

**Resultados:** Se revisaron 79 pacientes, con una edad media de 79,52 (DE 14,14) años. La clínica característica fue en un 60% disnea, fiebre en un 52%, en un 40% tos, y un 9% presentó síntomas digestivos. Un 53% procedían de residencia geriátrica. Como AP destacaba en un 67% hipertensión, en un 36% DM2, en un 32% enfermedad cardiaca, en un 17% enfermedad respiratoria, en un 12% enfermedad renal y un 50% padecían deterioro cognitivo. Los días de evolución de la clínica fue de 5 días y la estancia media fue de 7,11 (DE 4,7) días. El 55,6% presentó linfopenia al ingreso, el 37,9%, el 50,6% niveles de D dímero por encima de 1.000 mg/dL. El 14% presentó una ferritina superior a 1.000 ng/ml (con diferencias estadísticamente significativas entre sexos varón 1.089 vs. mujer 449, p = 0,04). Un 75% recibió tratamiento con hidroxicloroquina, un 57,5% azitromicina, un 21,3% ceftriaxona, un 7% con colchicina, un 11,3% acetilcisteína, un 30% corticoterapia sistémica, un 15% broncodilatadores inhalados, y un 77% oxigenoterapia. Durante el ingreso sufrió empeoramiento clínico el 33% de los pacientes, relacionado en todos los casos con desaturación. La tasa de fallecimiento total fue de un 20,3% sin encontrar diferencias estadísticas entre sexos.

**Conclusiones:** Los pacientes institucionalizados engloban un porcentaje importante de los ingresos. Casi el 10% de los pacientes que inicialmente no tenían datos de alarma acabaron precisando cuidados intensivos. No hemos encontramos diferencias en cuanto a la mortalidad en función de los diferentes tratamiento aplicados.

### Bibliografía

1. Guan, W-J, et al. Clinical Characteristics of Coronavirus Disease 2019 in China. The N Engl J Med. 2020; 382(18):1708-20.