



CO-162 - COVID-19 Y MORTALIDAD EN PACIENTES DE EDAD AVANZADA EN UNA REGIÓN DE BAJA PRESIÓN ASISTENCIAL

J.M. Robaina Bordón, C.Y. Ramírez Blanco, K. Mohamed Ramírez, I. Ramos Gómez, J.M. García Vallejo, S. González Sosa, E. Saez Martínez y Ó. Sanz Peláez

Medicina Interna. Complejo Hospitalario Dr. Negrín. Las Palmas de Gran Canaria (Las Palmas).

Resumen

Objetivos: Estudiar las características epidemiológicas, curso clínico y mortalidad en pacientes de edad avanzada con COVID-19 ingresados en una región con baja presión asistencial.

Métodos: Se recogieron datos epidemiológicos, clínicos y analíticos de todos los pacientes con COVID-19 ingresados en un hospital de tercer nivel entre el 10/03/2020 y el 23/04/2020. Se analizaron por grupos de pacientes con menos de 70 y ≥ 70 años.

Resultados: Se obtuvieron datos de 141 pacientes. La mediana de edad era de 64 años. El 36,9% tenía una edad ≥ 70 años sin diferencias por sexo. Dicho subgrupo presentaba más frecuentemente antecedentes de HTA (75 vs. 39,3%, $p < 0,001$), DLP (64,7 vs. 29,9%, $p < 0,001$), cardiopatía (21,2 vs. 9,1%, $p = 0,044$) y ERC (15,4 vs. 4,5%, $p = 0,032$) así como un Í. Charlson superior (4 [3-6] vs. 2 [0-2], [p 70 fue superior (23,1% [p = 0,005]). La mortalidad en UMI fue del 31,3% y en dicho subgrupo, 35,3% (n = 6).

Discusión: Los pacientes mayores presentaron alteraciones analíticas, complicaciones y mayor mortalidad, tal y como se describe en la mayoría de series. Esta muestra, en una región con baja presión asistencial, incluye un porcentaje de ingresos en UMI inusualmente alto en pacientes de edad avanzada con una mortalidad significativamente inferior a la referida por otros autores.

Conclusiones: La edad supone un factor pronóstico importante en pacientes con COVID-19. La disponibilidad de recursos asistenciales puede tener un impacto significativo en la mortalidad de los pacientes mayores.

Bibliografía

1. Bhatraju PK, Ghassemieh BJ, Nichols M, et al. Covid-19 in Critically Ill Patients in the Seattle Region - Case Series. N Engl J Med. 2020;382:2012-22.