



## CO-143 - DIFERENCIAS DE LOS PACIENTES INGRESADOS POR COVID-19 PROCEDENTES DE RESIDENCIAS

A. Barragán-Mateos, D.E. Olivo-Aguilar, D. Castrodá-Copa, M. Caño-Rubia, A.A. Treceño-García, A. Álvarez-García, N. García-Arenas y J. Llorente-García

Medicina Interna. Hospital San Agustín. Avilés (Asturias).

### Resumen

**Objetivos:** Conocer las diferencias entre los pacientes ingresados por COVID-19 que procedían de residencias respecto a los que vivían en domicilios particulares.

**Métodos:** Estudio de cohortes retrospectivo. Se incluyeron todos los pacientes ingresados en el Hospital San Agustín de Avilés con confirmación microbiológica para SARS-CoV2. Período de estudio 1 de marzo al 15 de junio de 2020. El análisis de datos con el programa SPSS.v20.

**Resultados:** Ingresaron 150 pacientes por COVID-19 de los cuáles el 32% (n = 48) procedían de residencias de ancianos. En residencias hubo mayor edad (85,3% vs. 73,4%), más mujeres (75% vs. 52,9%), más dependientes (79,2% vs. 35,3%) y con Charlson más alto (5,45 vs. 4,38). Hubo más hipertensos en el grupo de domicilio (55,9% vs. 50%) y menos en dislipemia (37,3% vs. 39,6%). La clínica al ingreso fue más florida en el grupo de domicilio (tabla). Los casos en residencias se diagnosticaron todos por PCR nasofaríngeas. Los comunitarios el 86,4% (n = 88) fueron por PCR nasofaríngea, el 3,9% (n = 4) por PCR esputo, el 6,8% (n = 7) por PCR de lavado broncoalveolar y el 2,9% (n = 3) casos por clínica compatible con test serológico positivo. Los ingresos en UCI (11,7% vs. 4,2%) y la mortalidad fueron inferiores en los pacientes de residencias (17,6% vs. 12,5%).

#### Clínica domicilio vs. residencias

Tos	61,7%	29,2%
Artromialgias	18,6%	8,3%
Ageusia	7,8%	2,1%
Anosmia	5,9%	2,1%
Faringitis	8,8%	2,1%
Fiebre	14,7%	18,7%
Disnea	39,2%	39,6%
Diarrea	10,8%	12,5%

**Discusión:** Casi un tercio de los pacientes ingresados procedían de residencias. Presentaban edad más avanzada, más comorbilidades y mayor grado de dependencia. No se objetivan diferencias en la HTA, lo que refuerza la teoría de aumento de gravedad y hospitalización en este grupo de población.

Presentaban menos sintomatología, como en otras infecciones en ancianos. La mortalidad fue más baja debido a la búsqueda activa de casos hecha en residencias del área.

*Conclusiones:* Los pacientes ingresados de residencias presentaban más comorbilidades y mayor grado de dependencia. No hubo diferencias en los factores de riesgo cardiovascular, reforzando la teoría del aumento de gravedad y hospitalización en este grupo de población. Los pacientes de residencias presentaron menos expresión clínica, como en otras infecciones en ancianos.

## **Bibliografía**

1. Casas Rojo JM, Antón Santos JM, et al. Clinical characteristics of patients hospitalized with COVID-19 in Spain: results from the SEMI-COVID-19 Network. medRxiv. 2020,05.24,20111971.