



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.