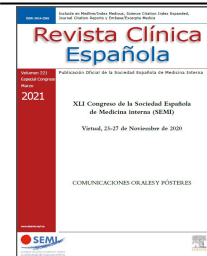




Revista Clínica Española



<https://www.revclinesp.es>

CO-164 - GENERALIDADES CLÍNICAS EN AFECTADOS POR COVID19 EN RESIDENCIA DE MAYORES DE JEREZ DE LA FRONTERA

I. Sevilla Moreno, V. Naranjo Velasco, A. Camean Castillo y G. Pérez Vázquez

Medicina Interna. Hospital General de Jerez de la Frontera. Jerez de la Frontera (Cádiz).

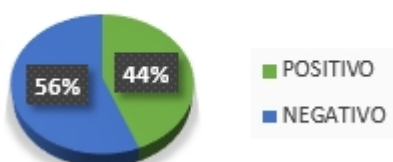
Resumen

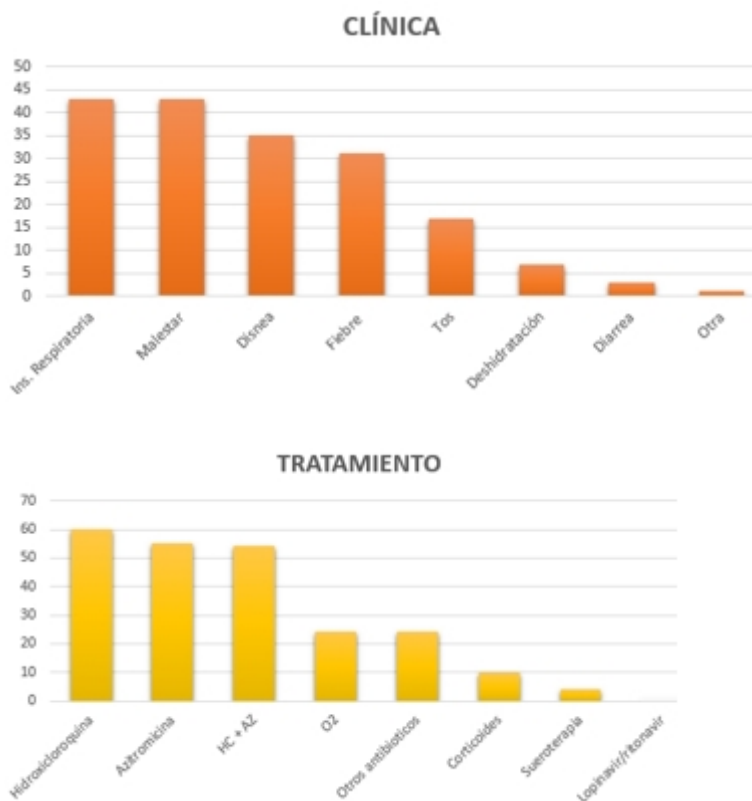
Objetivos: La Sociedad Española de Geriatriá y Gerontología considera la tercera edad un grupo de alto riesgo en la infección por COVID19. Por ello, desarrollaron recomendaciones dirigidas a residencias de mayores. Nuestro objetivo es conocer las características clínico-epidemiológicas de afectados en una residencia de mayores de Jerez de la Frontera.

Métodos: Realizamos un estudio descriptivo transversal cuya muestra fueron personas afectadas por COVID19 en una residencia de mayores medicalizada. Retrospectivamente, obtuvimos variables de edad, sexo, comorbilidad, clínica y tratamiento. Los datos fueron analizados con el estadístico SPSS 25.0.

Resultados: Total residentes 216. Afectados 95 (44%). Muestra analizada 75. Edad media: 80 años \pm 10. Varones 30 (40%), mujeres 45 (60%). Riesgo cardiovascular 67 (89%): HTA 47 (63%), diabetes 27 (36%), dislipemia 26 (35%). Criterios de pluripatología 69 (92%): Categoría E 60 (87%), A 16 (23%), C 8 (11%) [*Sesgo selección en categoría B por no registro de ERC y/o creatinina basal]. Dependencia (Barthel 60) 63 (84%). Clínica: sintomáticos 65 (87%), los cuales, hipoxemia 43 (66%), malestar 43 (66%), fiebre 31 (48%), tos 17 (26%), deshidratación mucocutánea 7 (11%), diarrea 3 (5%), otras 1 (2%). Diagnóstico: PCR realizadas 68 (90%), las cuales, PCR+ 64 (94%). Serología realizada 11 (15%), los cuales, test+ 15 (100%). Tratados 62 (83%); hidroxycloquina 60 (97%), azitromicina 55 (88%), oxigenoterapia 24 (38%), otro antibiótico 24 (38%), corticoides orales 10 (16%), sueroterapia 4 (6%), lopinavir/ritonavir 0 (0%).

COVID19





Discusión: Según la International Long Term Care Policy Network, la mayor morbilidad y mortalidad Occidental se produce en centros sociosanitarios. Siguiendo esta línea, casi la mitad de los residentes fueron diagnosticados de COVID-19. La enfermedad tuvo más incidencia en mujeres, dependientes, hipertensas y marcado deterioro cognitivo. La clínica predominante fue insuficiencia respiratoria y malestar, siendo el 13% asintomáticos. El 83% de los afectados fueron tratados, siendo la pauta más empleada hidroxycloquina y azitromicina, en monoterapia o combinados.

Conclusiones: Las residencias de mayores constituyen un principal foco poblacional de infección por COVID-19, ocasionando afectación clínica importante en un grupo vulnerable. Por ello, además de medidas terapéuticas, debe insistirse en el desarrollo de un programa preventivo eficaz.

Bibliografía

1. Tan LF, Seetharaman S, et al. Preventing the Spread of COVID-19 to Nursing Homes: Experience from a Geriatric Centre. J Am Geriatrics Soc. 2020;68(5):942.