



CO-103 - MANIFESTACIONES CLÍNICAS DE COVID-19 EN PACIENTES HOSPITALIZADOS DE DIFERENTES GRUPOS DE EDAD

R. Martínez Murgui, A. Crestelo Vieitez, N. Alcalá Rivera, M. García Andreu, E. del Corral Beamonte, M. Gericó Aseginolaza, M.T. Matía Sanz y J. Díez Manglano

Medicina Interna. Hospital Royo Villanova. Zaragoza.

Resumen

Objetivos: Describir las manifestaciones clínicas en los pacientes hospitalizados por COVID-19 según el grupo de edad.

Métodos: Recogimos datos demográficos, clínicos y de laboratorio de los pacientes ingresados por covid-19 en nuestro hospital. Hicimos seguimiento durante un mes. Hemos dividido a los pacientes en 5 grupos: # 90 años. Las comparaciones se hicieron con los test de chi cuadrado y ANOVA.

Resultados: Incluimos 256 pacientes con una edad media de 74,2 (16,3) años y 119 (46,7%) eran mujeres. De ellos 24 (9,4%) tenían 90 años. Cuanto mayor era la edad con más frecuencia eran mujeres ($p = 0,017$), y tenían hipertensión, dislipemia, fibrilación auricular, insuficiencia cardiaca y demencia (todos $p < 0,001$), diabetes ($p = 0,009$), ictus ($p = 0,020$) y enfermedad arterial periférica ($p = 0,032$) y con menos frecuencia tenían obesidad ($p = 0,013$). La puntuación en el índice de Charlson también fue mayor. La EPOC y la broncopatía crónica fueron más frecuentes entre los 65 y 80 años ($p = 0,006$ y $p = 0,018$ respectivamente). El tiempo desde inicio de síntomas al ingreso fue menor en los pacientes de más edad ($p = 0,006$). En el momento del ingreso con la edad disminuyó la frecuencia de la tos, las artromialgias, la ageusia, la anosmia, la astenia, la cefalea, la diarrea, los vómitos (todos $p \leq 0,001$) y la fiebre ($p = 0,024$) y aumento la frecuencia de confusión ($p < 0,001$), taquipnea ($p = 0,002$) y saturación de oxígeno $< 92\%$ ($p < 0,001$). Los valores de hemoglobina ($p < 0,001$) y linfocitos ($p = 0,008$) fueron menores y los de neutrófilos ($p = 0,005$), monocitos ($p = 0,007$), creatinina ($p = 0,028$), potasio ($p = 0,016$), sodio ($p < 0,001$), glucosa ($p < 0,001$), PCR ($p = 0,036$), fibrinógeno ($p = 0,002$) y dímero D ($p < 0,001$) mayores en los pacientes más ancianos. La condensación pulmonar fue más frecuente en los menores de 50 años. La neumonía y la insuficiencia renal fueron complicaciones más frecuentes con la edad. La mortalidad intrahospitalaria y a los 30 días fue superior en los pacientes con más edad (ambas $p < 0,001$).

Conclusiones: Los pacientes de más edad acuden antes al hospital, tienen síntomas y signos de gravedad al inicio y tienen peor pronóstico.