



<https://www.revclinesp.es>

CO-358 - PACIENTES CON COVID-19 PROCEDENTES DE RESIDENCIA EN UN HOSPITAL DE APOYO

G. García Melcón¹, M.C. Barrasa Rodríguez¹, B. García Olid¹, M.T. Bellver Álvarez¹, J. Herreros Rodríguez³, T. Collazo Lorduy⁴, M. Ulla Anes² y J. Torres Macho²

¹Medicina Interna. Hospital Virgen de la Torre. Madrid. ³Neurología, ⁴Otorrinolaringología, ²Medicina Interna. Hospital Infanta Leonor. Madrid.

Resumen

Objetivos: Describir las características y evolución de los pacientes ingresados por infección por SARS-CoV-2 procedentes de residencia en un hospital de apoyo.

Métodos: Se revisaron las historias clínicas de los pacientes ingresados en nuestro hospital con el diagnóstico de COVID-19 institucionalizados en residencia desde el 15 de marzo al 31 de mayo de 2020. Se creó una base de datos con registros sociodemográficos y clínicos se procedió a su análisis estadístico.

Resultados: El número de pacientes procedentes de residencia fue de 64 (30% del total de pacientes con diagnóstico de COVID-19). El 70,3% (N = 45) eran mujeres. La edad media fue de 85,75 años. El 31,4% tenían dependencia funcional grave, el 46,8% moderada, el 15,6% leve y el 3,1% eran independientes. El 29,7% presentaba deterioro cognitivo grave, el 31,2% moderado, el 17% leve y el 21,8% no tenía deterioro cognitivo. El 67,18% (N = 43) tuvieron PCR positiva para SARS-CoV-2 en el exudado nasofaríngeo y el 29,68% (N = 19) prueba serológica rápida positiva. 46 pacientes (71,8%) tuvieron neumonía bilateral en la radiología simple, 7 (10,9%) neumonía unilateral y en 11 no se objetivó neumonía en la radiología simple. 53 pacientes (82,8%) presentaron insuficiencia respiratoria y 14 tuvieron criterios de distrés. La mortalidad fue de 21,8%, sin que hubiera diferencias significativas relacionadas con el grado de dependencia. La mortalidad en los hombres fue del 42%, frente a las de las mujeres que fue de un 13,3%. La mortalidad en los pacientes con distrés fue de un 64%.

Discusión: La mortalidad en pacientes procedentes de residencia resultó más baja que en el grupo global y otras series, lo cual probablemente está influenciado por el mucho mayor número de mujeres en la muestra. El mayor grado de dependencia no se asoció a mayor mortalidad.

Conclusiones: En los pacientes con COVID-19 hospitalizados procedentes de residencia la mortalidad fue mucho mayor en varones que en mujeres. Sin embargo, no hubo diferencias significativas en relación con el grado de dependencia.

Bibliografía

1. Buckner FS, McCulloch DJ, Atluri V, et al. Clinical Features and Outcomes of 105 Hospitalized patients with COVID-19 in Seattle, Washington. Clin Infect Dis. 2020;ciaa632.