



## CO-250 - PACIENTES PLURIPATOLÓGICOS EN UNA UNIDAD COVID-19

A.J. Martín-Pérez<sup>1</sup>, D. Sánchez-Cano<sup>1</sup>, G.M. Morales-Jiménez<sup>1</sup>, A. Benavente-Fernández<sup>1</sup>, A.I. Parejo-Moron<sup>1</sup> y M. Lozano-Lozano<sup>2</sup>

<sup>1</sup>Medicina Interna. Hospital San Cecilio. Granada. <sup>2</sup>Departamento de Fisioterapia. Universidad de Granada. Granada.

### Resumen

**Objetivos:** Conocer las características demográficas y clínicas, de los pacientes ingresados en una Unidad Covid-19 específicas para pacientes que no precisaban (o no era previsible) cuidados intensivos o avanzados durante la crisis pandémica de la primavera 2020 en un hospital de tercer nivel.

**Métodos:** Estudio observacional retrospectivo. Se registraron variables sociodemográficas (edad, sexo, institucionalización), y variables clínicas (demencia previa, fecha de ingreso, traslado y alta/exitus).

**Resultados:** Se incluyeron un total de 111 pacientes, ingresados en esta Unidad Covid-19 específica. 63 pacientes fueron mujeres (56,8%) y 42 hombres (43,2%), con una media de edad de  $80,23 \pm 11,45$  años. El 71,2% (79 pacientes) estaban institucionalizados. Presentaba demencia previa el 64% (71 pacientes). Cumplieron criterios de pluripatología 69 pacientes (62,16%). De estos, aplicando la escala PROFUND, 2 pacientes se categorizaron como de bajo riesgo vital (2,9%), 8 como de riesgo intermedio-bajo (11,6%), 23 como riesgo intermedio-alto (33,3%) y 36 como de alto riesgo (52,2%). La estancia media en esta unidad se situó en  $11,23 \pm 7,29$  días. Los pacientes pluripatológicos tuvieron una estancia media de  $12,46 \pm 7,66$  días mientras que en los no pluripatológicos fue de  $9,21 \pm 6,21$  días. Durante su ingreso falleció un total de 12 pacientes (10,81%), de los cuales 10 era pluripatológicos (14,5% de este grupo).

**Discusión:** La crisis pandémica COVID-19 ha golpeado con especial fuerza a los pacientes pluripatológicos y/o institucionalizados. Los instrumentos y escalas de valoración de pluripatología y riesgo de mortalidad constituyen una buena herramienta para adecuar y optimizar el abordaje diagnóstico-terapéutico.

**Conclusiones:** Más de la mitad de los pacientes de esta unidad específica fueron pluripatológicos e institucionalizados. Los pacientes pluripatológicos tuvieron una estancia media superior a la de los no pluripatológicos y representaron la mayoría de los fallecimientos durante el ingreso. Más de la mitad de los pacientes pluripatológicos presentaron una estratificación de alto riesgo de muerte a los 12 meses (PROFUND).

### Bibliografía

1. Shahid Z, Kalayanamitra R, McClafferty B, Kepko D, Ramgobin D, Patel R, et al. COVID-19 and Older Adults: What We Know. *J Am Geriatr Soc.* 2020;68(5):926-9.