



CO-037 - MANEJO DE PACIENTES MUY ANCIANOS CON COVID-19 EN CENTROS SOCIO- SANITARIOS: DESCRIPCIÓN DE UN NUEVO MODELO Y EXPERIENCIA EN UNA RESIDENCIA MEDICALIZADA

I. Novo-Veleiro¹, M. Vidal-Vázquez¹, N. Vázquez-Agra¹, E. Otero-Rodríguez¹, P. Andújar-Plata², B. Calvo-Martínez¹, I. Espasandín-Duarte¹ y A. Pose-Reino¹

¹Medicina Interna, ²Endocrinología. Complejo Hospitalario Universitario de Santiago. Santiago de Compostela (A Coruña).

Resumen

Objetivos: Presentamos una experiencia pionera en el manejo clínico y gestión de la atención sanitaria a pacientes muy ancianos con COVID-19 residentes en centros socio-sanitarios mediante la reconversión de uno de ellos en una residencia medicalizada.

Métodos: Estudio observacional en el que se incluye a todos los pacientes ingresados en el centro medicalizado Porta do Camiño en Santiago de Compostela, recogiendo variables clínicas y epidemiológicas. Se realizó un análisis descriptivo y multivariante para identificar variables asociadas a mortalidad o persistencia de PCR para SARS-COV-2 positiva.

Resultados: Se incluyeron 84 pacientes (40% hombres), las mujeres presentaron una sintomatología más florida. Se encontró una correlación positiva entre la duración de los síntomas y los días requeridos para obtener una PCR negativa ($r = 0,512$, $p < 0,001$). Se encontró también una asociación independiente y significativa entre la presencia de astenia (OR = 2,58; IC95% 1,22-5,46) y mutismo (OR = 5,21; IC95% 1,58-17,15) y un mayor número de días requeridos para alcanzar una PCR negativa. Todos los pacientes, salvo contraindicación, fueron tratados con hidroxiclороquina y azitromicina siguiendo los protocolos vigentes. Con respecto al tratamiento corticoideo, se encontró una asociación entre el inicio precoz (< 72 horas desde el inicio de síntomas) en pacientes con criterios de gravedad y una menor mortalidad. La mortalidad fue menor de la esperada, alcanzando el 14%, los factores asociados a la misma fueron la presencia de mutismo (OR = 19; IC95% 3,4-108; $p = 0,001$) y disnea (OR = 12; IC95% 1,3-111; $p = 0,029$).

Discusión: Un modelo de gestión alternativo, mediante la implantación de centros medicalizados intermedios, contribuyó a asegurar los cuidados sanitarios a pacientes muy ancianos con COVID-19 residentes en centros socio-sanitarios y ayudó a no sobrecargar los centros hospitalarios de referencia. Este modelo podría ser útil en el futuro teniendo en cuenta los resultados presentados.

Conclusiones: Presentamos un sistema alternativo para la atención a pacientes muy ancianos con COVID-19 en centros sociosanitarios mediante la reconversión de uno de ellos en un centro medicalizado, la mortalidad tras dicha experiencia fue menor de la esperada.

Bibliografía

1. American Geriatrics Society. American Geriatrics Society (AGS) Policy Brief: COVID-19 and Assisted Living Facilities. J Am Geriatr Soc. 2020;doi:10.1111/jgs.16510.