



## 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-Veleiro<sup>1</sup>, M. Vidal-Vázquez<sup>1</sup>, N. Vázquez-Agra<sup>1</sup>, E. Otero-Rodríguez<sup>1</sup>, P. Andújar-Plata<sup>2</sup>, B. Calvo-Martínez<sup>1</sup>, I. Espasandín-Duarte<sup>1</sup> y A. Pose-Reino<sup>1</sup>

<sup>1</sup>Medicina Interna, <sup>2</sup>Endocrinología. 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.