



1335 - ANÁLISIS DE LOS FACTORES RELACIONADOS CON MORTALIDAD INTRAHOSPITALARIA Y A LOS 30 DÍAS EN UNA POBLACIÓN ANCIANA Y CON ALTO GRADO DE DEPENDENCIA CON INFECCIÓN COVID-19

R. Moya Megías, L.M. Sáez Urán, P. González Bustos, J.D. Mediavilla García y R. Roa Chamorro

Medicina Interna. Hospital Universitario Virgen de las Nieves. Granada.

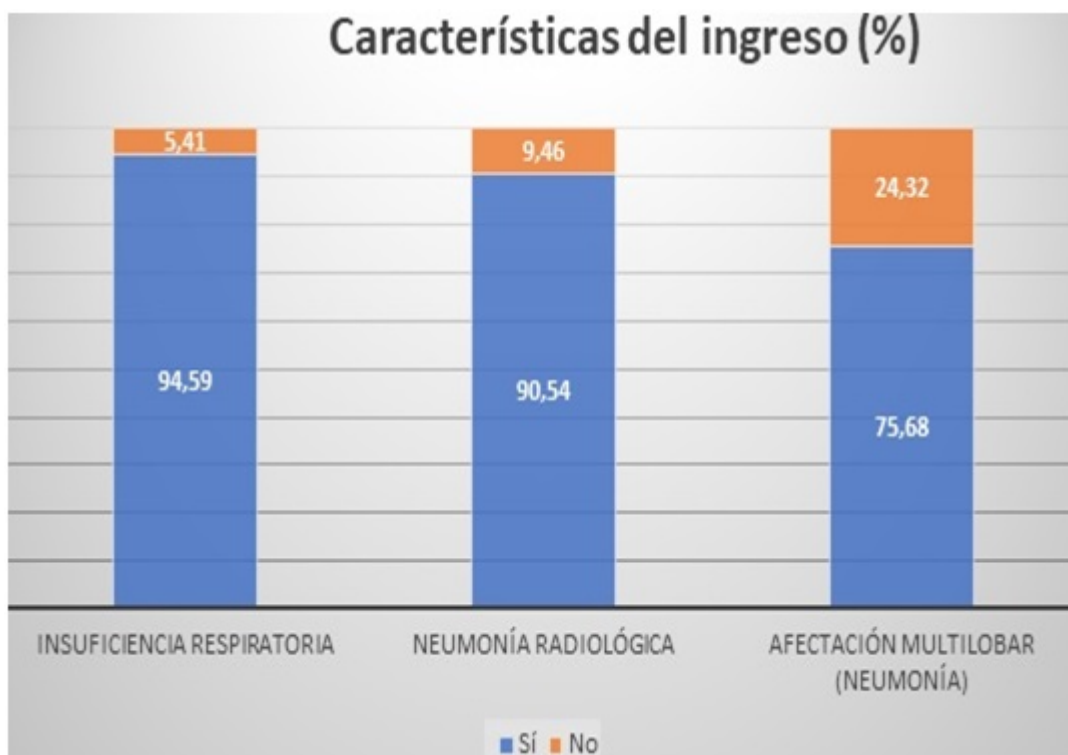
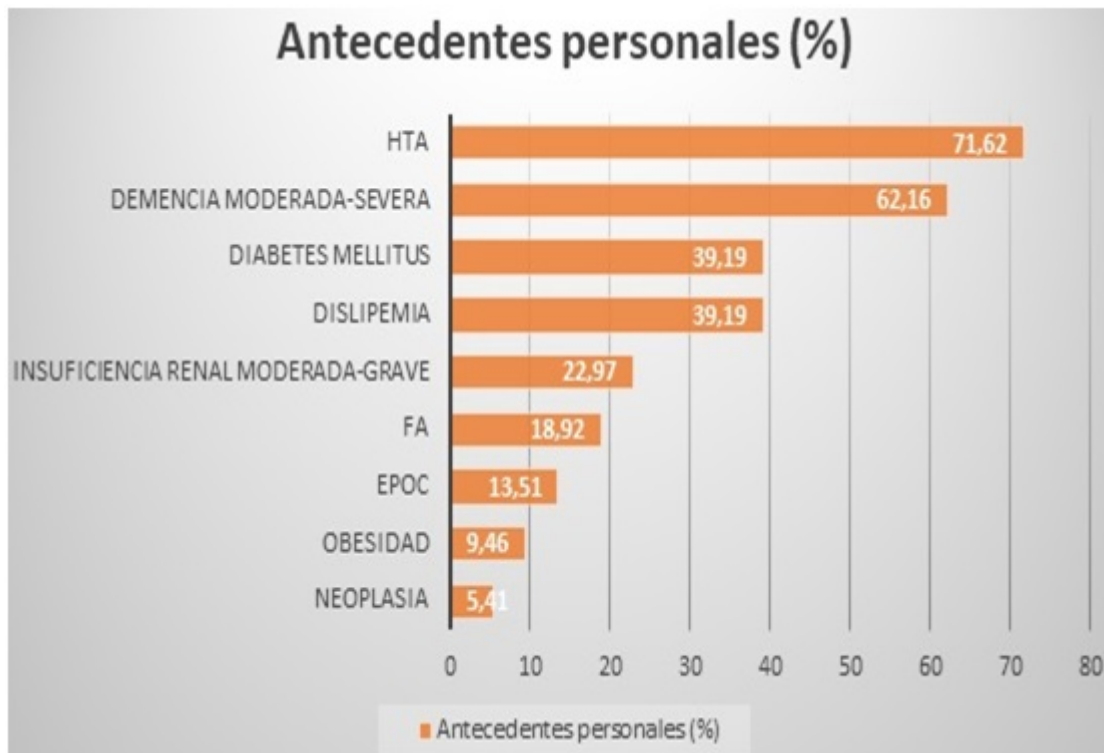
Resumen

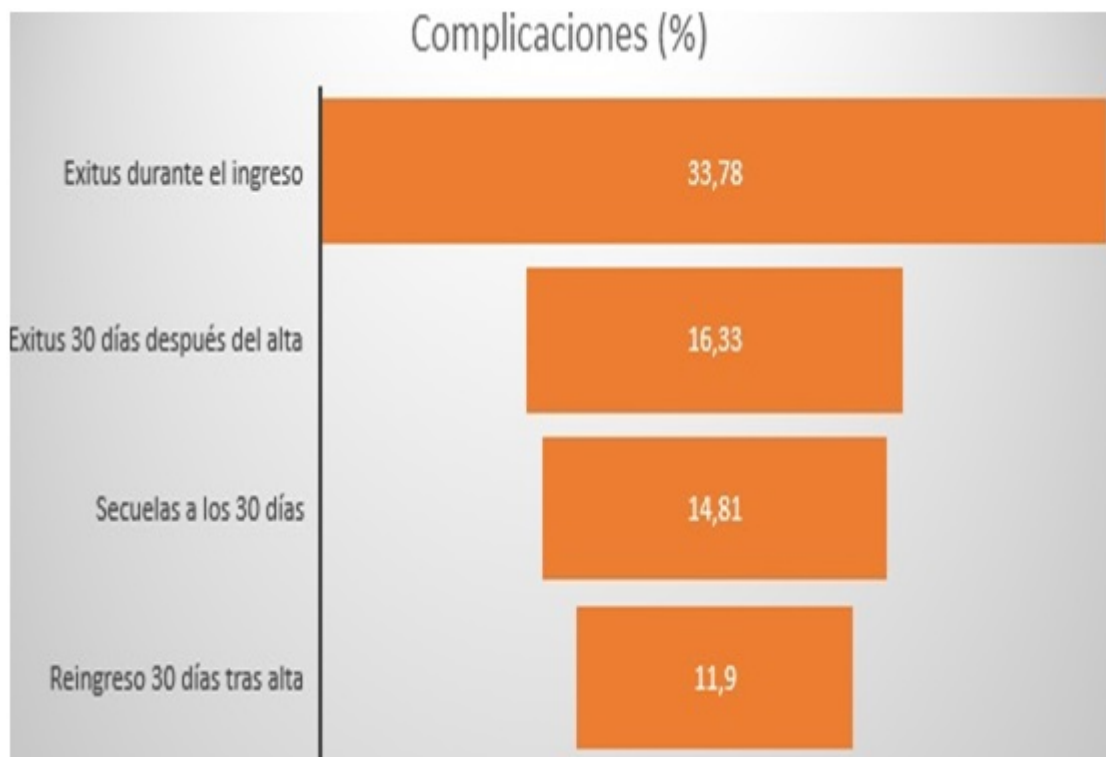
Objetivos: A fecha de marzo de 2021, la infección por el nuevo coronavirus (SARS-CoV-2) ha afectado a más de 100 millones de personas en todo el mundo, con más de 2,5 millones de fallecidos. Esta infección afectó a todos los rangos de edad, pero la población mayor de 70 y 80 años fue especialmente maltratada, con unas tasas de letalidad muy altas. Los objetivos del estudio fueron analizar las características y el impacto de la infección en los pacientes ancianos que ingresaron por COVID-19.

Métodos: Estudio observacional descriptivo unicéntrico en el que se incluyeron pacientes ingresados por infección COVID-19 entre el 15 de octubre y 31 de enero, mayores de 80 años con pluripatología y alto grado de dependencia funcional (índice de Barthel menor de 60 puntos). Se recogieron datos de la historia clínica: variables epidemiológicas, antecedentes personales, característica de la infección por COVID-19, tratamiento recibido y morbimortalidad intrahospitalaria y a los 30 días.

Resultados: Se han analizado un total de 74 pacientes, 64,86% mujeres, con una edad media de $87,77 \pm 4,44$ años. La mediana de días de ingreso fue 14 ± 12 . Respecto a los antecedentes personales, el 71,62% presentaba hipertensión arterial, 39,19% diabetes mellitus, 39,19% dislipemia, 13,51% EPOC, 22,97% insuficiencia renal al menos moderada, 9,46% obesidad, 18,92% fibrilación auricular, 5,41% neoplasia previa y 62,16% demencia moderada-severa. El 28,38% de los sujetos vivían en residencia. El grado de dependencia funcional se midió mediante el índice de Barthel al ingreso: 47 pacientes presentaron dependencia total (Barthel < 20), 20 dependencia severa (Barthel 21-60) y 7 dependencia moderada (Barthel 61-90). Respecto a las características del ingreso, el 94,59% presentaban algún grado de insuficiencia respiratoria. 90,54% neumonía radiológica con 75,68% de afectación multilobar. El 90,54% recibieron corticoides (dosis mínima de dexametasona 4 mg cada 24 horas), 2,70% algún tipo de tratamiento biológico (anakinra/tocilizumab). En cuanto a las complicaciones intrahospitalarias, 15 pacientes presentaban úlceras por presión al ingreso (7 grado 1, 4 grado 2, 1 grado 3 y 3 grado 4). El 40,54% presentaron síndrome confusional, precisando el 93,33% tratamiento con neurolépticos y 56,67% sujeciones mecánicas. El 8,11% fueron acompañados durante el ingreso por algún familiar, el 43,24% tuvo contacto audiovisual con familiares. El 100% de los familiares recibieron información médica diaria. El 33,78% de los pacientes fallecieron durante el ingreso, mientras que el 16,33% en los 30 días después del alta. El 11,90% reingresaron por cualquier motivo en los 30 días después del alta y el

14,81% presentaban secuelas del ingreso a los 30 días.





Conclusiones: La infección por COVID-19 en los sujetos mayores de 80 años presenta una muy alta tasa de mortalidad intrahospitalaria y a los 30 días, así como una alta incidencia de reingreso y secuelas a los 30 días.