



<https://www.revclinesp.es>

## 653 - CARACTERIZACIÓN DE LOS PACIENTES INGRESADOS POR NEUMONÍA POR SARS-COV-2 EN EL HOSPITAL MARINA SALUD

**M.V. Muñoz Alba, J.M. Escámez Navarro, I. Pérez Peris, A. López Serrano, Á. Pellicer Cabo, M. Valor Segura, A. Franco Mas, M. Soler Oficial y P. Martín Rico**

Hospital Marina Salud. Denia. Alicante.

### Resumen

**Objetivos:** Determinar las características epidemiológicas y clínicas de los pacientes hospitalizados con diagnóstico de neumonía SARS-CoV-2 en el hospital Marina Salud de Denia.

**Métodos:** Determinar las características epidemiológicas y clínicas de los pacientes hospitalizados con diagnóstico de neumonía SARS-CoV-2 en el hospital Marina Salud de Denia.

**Resultados:** De los 78 pacientes que componían la muestra, el 66% fueron hombres, mientras que el 33% estaba compuesto por mujeres. La edad media de los individuos resultó en 69,3 años, siendo la media de edad de las mujeres ligeramente superior a la de los hombres (72,3 y 67,9 respectivamente). El 38,46% de los pacientes mayores de 70 años fallecieron, mientras que de los pacientes menores de 70 años fallecieron el 10,25%. El 25% de los hombres fallecieron, mientras que del grupo de las mujeres fallecieron el 23,1%. El 18% (14 pacientes) necesitaron ingreso en la Unidad de Cuidados Intensivos (UCI), de los cuales 12 fueron hombres. La media de días de incubación fue 6,32 días. De los pacientes que presentaban períodos de incubación menor a 7 días, fallecieron 13 paciente, mientras que de los pacientes con períodos de incubación mayor a 7 días fallecieron 6, presentando una OR de 0,37, IC (0,12-1,12),  $p = 0,08$ . La estancia media de hospitalización en planta fue de 13,1 días y la estancia media en UCI fue de 25,4 días. El 24,4% de los pacientes recibieron tratamiento con corticoides, falleciendo el 21,05%, mientras que el 11,5% recibieron tocilizumab, presentando una tasa de mortalidad del 22,22%.

**Conclusiones:** La COVID-19 ha generado un shock a nivel clínico, asistencial y de gestión que ha llevado al límite el sistema sanitario. De ahí que sea principal analizar y comparar la información clínica y terapéutica de cada centro de cara a optimizar y mejorar la atención médica futura de nuestros pacientes.