



1386 - DESCRIPCIÓN DE LOS PACIENTES DE LA CONSULTA DE POS-COVID EN EL COMPLEJO HOSPITALARIO DE NAVARRA (CHN)

A. Torrecilla Ugarte, Ó. SubirÁ Navarro, A. SetuÁin IndurÁin, J.M. dos Santos, A.M. Álvarez Aramburu, U. Iriarte Taboada, A. Mancisidor AndrÉs y J. Oteiza Olaso

Complejo Hospitalario de Navarra. Pamplona.

Resumen

Objetivos: Describir el perfil de paciente con antecedente de infección por SARS-CoV-2 que acude a consulta pos-COVID en Navarra. Consulta monográfica creada para pacientes con sintomatología persistente tras la enfermedad.

Métodos: Estudio descriptivo retrospectivo observacional de los pacientes en consulta pos-COVID en el CHN. Se han valorado variables demográficas (edad, sexo, socio-económico) y clínicas (Las variables presencia de neumonía, ingreso en planta e ingreso en UCI).

Resultados: Se han analizado 67 pacientes de la consulta de pos-COVID en Navarra. La edad media es de 51,48 años. El 66% son mujeres. El 63% vive en ciudad. La media de meses transcurridos desde la COVID es 8,88 meses. El 24% ha precisado ingreso hospitalario. El 7% ha requerido ingreso en UCI. El 33% ha presentado neumonía, de las cuales el 72,7% han ingresado y el 22,7% han ingresado en UCI.

Discusión: En nuestra serie apreciamos que los pacientes que acuden a consulta de pos-COVID en Navarra, son generalmente mujeres de 51 años. Dos tercios viven en ciudad. Tienen diagnóstico de COVID aproximadamente 9 meses antes de acudir, manteniendo sintomatología de la enfermedad. Un cuarto del total de los pacientes ha requerido ingreso hospitalario. Un tercio de los pacientes ha presentado neumonía, de los cuales la mayoría ha precisado ingreso en planta. El 22,7% de las neumonías ha ingresado en UCI. Con todo ello, podríamos definir el perfil de paciente con secuelas de la COVID que acude a la consulta específica en Navarra.

Conclusiones: La COVID es una enfermedad causada por el virus SARS-CoV-2 que ha ocasionado una pandemia durante el año 2020 y principios del 2021. Es una enfermedad sistémica que afecta mayormente al aparato respiratorio. El diagnóstico es principalmente mediante PCR, antígenos y serología. El tratamiento ha ido evolucionando a lo largo del tiempo, basándose en soporte respiratorio, antivirales, corticoides e inmunosupresores. Tras el momento agudo, pueden darse múltiples secuelas, afectando a la calidad de vida de los pacientes. Uno de los frentes actuales es conocer cuáles son, la gravedad de las mismas y sus consecuencias a medio-largo plazo; para lograr un adecuado manejo de las mismas.