



## 214 - ¿QUÉ PACIENTES INGRESARON POR COVID-19 Y CÓMO EVOLUCIONARON DURANTE EL INGRESO? EXPERIENCIA DE UN HOSPITAL COMARCAL

**M.L. López Reboiro, A. Mosteiro González, M.C. González Sobrado, D.S. Arias Arnaiz, M. Pérez Sánchez, A.Á. Vázquez Rivera, C. Sardiña González y J. López Castro**

*Hospital Público de Monforte de Lemos. Monforte de Lemos. Lugo.*

### Resumen

**Objetivos:** Ver las características de la población ingresada por COVID-19 durante la pandemia. Ver la evolución intrahospitalaria de los pacientes ingresados por COVID-19.

**Métodos:** Realizamos un estudio prospectivo observacional en el que seleccionamos a todos los pacientes que ingresan en la planta de nuestro hospital por COVID-19 durante la pandemia (desde el día 16 de marzo del 2020 al 10 de mayo del 2021), excluyendo aquellos que manifestaron la voluntad de no participar en el estudio. De ellos recogemos datos de filiación, comorbilidades, clínica presentada, datos exploratorios, tratamientos administrados y evolución. Los datos fueron almacenados en el registro online de SEMI-COVID y analizados en el programa informático SPSS. Todos los pacientes dieron su consentimiento para participar en el estudio.

**Resultados:** Ingresaron un total de 112 pacientes con una edad media de 70,8 años, predominantemente fueron hombres (54%). El 75,7% de los pacientes presentaron un Índice de Charlson mayor o igual a 3 (media 4,1), siendo las comorbilidades más frecuentes el deterioro cognitivo (12,5%), insuficiencia cardíaca (8,9%), cardiopatía isquémica (8,9%) y el asma (8,9%). Los factores de riesgo cardiovascular más prevalentes fue la hipertensión arterial (55,4%), el hábito tabáquico (42%) diabetes mellitus (31%) y la obesidad (14,3%). En cuanto a la presentación clínica en nuestra serie predominaron los síntomas respiratorios: disnea (69,4%) y tos (59%); seguido de los constitucionales: fiebre (63,4%) y astenia (49,1%); siendo más raros otros síntomas más característicos como la agenesia (13,4%) y la anosmia (13,4%). En el momento de ingreso la exploración más patológica fue la pulmonar presentando mayoritariamente crepitantes (71,4%) y roncus (12,55). El 42,9% de nuestros pacientes estaban taquipneicos y el 73,2% desarrollaron distrés respiratorio agudo. El arma terapéutica más utilizada fueron los corticoides sistémicos (90,2%), seguido de heparinas a dosis intermedias o anticoagulantes (72,3%) y remdesivir (55,4%). el 12,5% precisó ventilación no invasiva y el 16% se le administró hidroxiquina. Como complicaciones intrahospitalarias más frecuentes se documentaron el síndrome confusional (11%), hiperglucemias (9%) y sobreinfecciones bacterianas (3,6%). La estancia media de nuestros pacientes fue de 11,2 días, con una mortalidad del 8,9% y un 5,4% paciente acabaron en UCI.

**Conclusiones:** Los pacientes con COVID-19 ingresados en nuestro centro son ancianos y comórbidos, con clínica predominantemente respiratoria y recibieron mayoritariamente corticoides sistémico,

heparinas de bajo peso molecular y remdesivir. Otros tratamientos como la hidroxiclороquina fueron abandonados y solo se utilizaron al inicio de la pandemia en consonancia con la evolución en el conocimiento de la enfermedad. La estancia media fue superior a la habitual en planta de Medicina Interna; sin embargo, la mortalidad es inferior. Las complicaciones predominantes son el síndrome confusional agudo y las hiperglucemias, esto puede ser explicado por el uso masivo de corticoides sistémicos sobre una población con un porcentaje no desdeñable de diabético y pacientes con deterioro cognitivo.