Rev Clin Esp. 2021;221(Espec Congr):219

Revista Clínica Española

https://www.revclinesp.es

CO-169 - ANÁLISIS DE LAS MUERTES POR COVID-19 SEGÚN GRUPOS DE EDAD EN UN HOSPITAL GENERAL UNIVERSITARIO

E. Morales Pérez, D. Ruiz, A. Soudo Ventura, F. González Sánchez, A. Vázquez Escobales, S. Rivero Santana y C. Antón Alonso

Medicina Interna. Althaia-Xarxa Assistencial de Manresa. Manresa (Barcelona).

Resumen

Objetivos: Conocer las diferencias clínicas, analíticas y evolutivas de los fallecimientos por Covid-19 en un hospital universitario.

Métodos: Se recogieron retrospectivamente los fallecimientos atribuibles a Covid-19, variables socio-demográficas, clínicas y terapéuticas de pacientes ingresados en un hospital general universitario del 3 de marzo al 3 de mayo de 2020. Definimos 4 grupos de edad: 18 a 64, 65 a 74, 75 a 84 y 85 o más años. Comparamos estadísticamente los grupos para las diferentes variables.

Resultados: Se contabilizaron 181 fallecimientos de 1,083 ingresos (16,7%). El 76,2% (138) eran mayores de 75 años, predominantemente varones (64,6%, p 0,045). El 41% tenían comorbilidad moderada, con predominio de enfermedad renal crónica (32%, p 0,007). El 20,4% vivían en residencia y la mediana de Clinical Frailty Scale era 4,2 ± 1,9. El 56,4% (p 0,003) recibieron triple terapia (kaletra, hidroxicloroquina, azitromicina), 53% (p 0,001) corticoterapia y 20,4% (p 0,00006) tocilizumab (el 84% eran menores de 85 años). El 30% ingresaron en Unidades de Cuidados Intensivos (UCI) para optimización del soporte ventilatorio; solo 3% eran mayores de 85 años. La mayoría de pacientes (53,6%) fallecieron en planta de hospitalización, un 26,5% en UCI y un 20% en Centros Sociosanitarios (p 0,0001).

Discusión: Los resultados de los pacientes fallecidos en nuestro centro no difieren demasiado de los hallados en estudios previos[1]: mayor incidencia de mortalidad en ancianos, varones y con comorbilidad moderada-alta, siendo en nuestro estudio la enfermedad renal crónica la más frecuente, no la hipertensión arterial. El tratamiento con triple terapia y corticoides se asoció a mayor incidencia de mortalidad, y los ingresos en UCI predominantemente fueron de pacientes menores de 85 años, existiendo menos información sobre el lugar del fallecimiento de los pacientes.

Conclusiones: En nuestro centro, la edad avanzada, mayor número de comorbilidades, sexo masculino y el no haber recibido tratamientos activos o ingreso en UCI se asociaron de forma estadísticamente significativa a mayor incidencia de mortalidad en todos los grupos de edad.

Bibliografía

1. Zhao M, Wang M, Zhang J, Gu J, Zhang P, Ye J, et al. Comparison of clinical characteristics and

outcomes of patients with coronavirus disease 2019 at different ages. Aging (Albany-NY). 2020;12(11):10070-86.

0014-2565 / © 2020, Elsevier España S.L.U. y Sociedad Española de Medicina Interna (SEMI). Todos los derechos reservados.