Rev Clin Esp. 2021;221(Espec Congr):246

Revista Clínica Española

https://www.revclinesp.es

CO-199 - COVID19 EN RESIDENCIA DE MAYORES DE JEREZ DE LA FRONTERA. CARACTERÍSTICAS CLÍNICO-EPIDEMIOLÓGICAS DE LOS PACIENTES TRASLADADOS A HOSPITAL

I. Sevilla Moreno, V. Naranjo Velasco, E. Lozano Loaiza y C. Bocanegra Muñoz

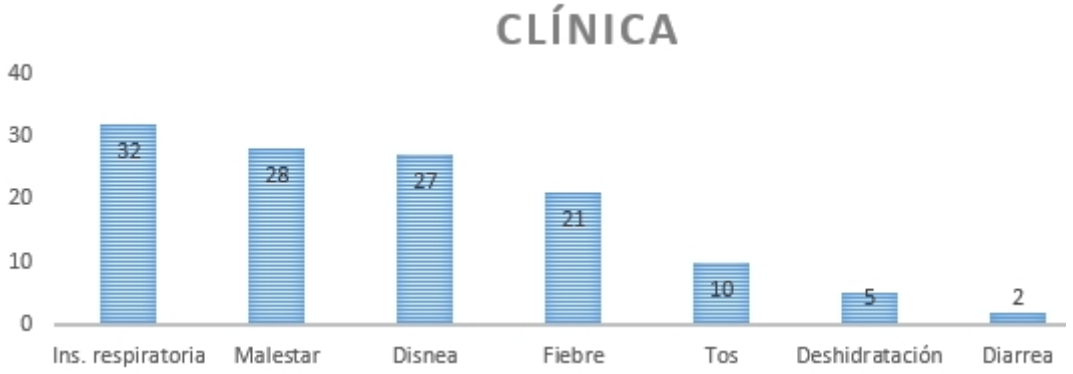
Medicina Interna. Hospital General de Jerez de la Frontera. Jerez de la Frontera (Cádiz).

Resumen

Objetivos: La infección por COVID19 ha sido protagonista en las residencias de mayores. En muchos casos, fue necesario el traslado hospitalario de los residentes para su adecuado manejo. Nuestro objetivo, ha sido analizar el perfil clínico del residente afectado por COVID19 con requerimientos hospitalarios.

Métodos: Estudio descriptivo retrospectivo en residentes afectados por COVID19 en una residencia de mayores medicalizada. Las variables analizadas fueron edad, sexo, comorbilidad, clínica y tratamiento. Los datos fueron analizados con el estadístico SPSS 25.0.

Resultados: Residentes 216. Afectados 95 (44%). Muestra analizada: 75. Trasladados: 38 (51%). Edad media: 80 ± 10. Sexo: mujeres 20 (53%). Riesgo cardiovascular: hipertensión 26 (68%), dislipemia 17 (45%), diabetes 15 (39%). Comorbilidad: deterioro cognitivo 28 (74%), cardiopatía 11 (30%), neumopatía 6 (16%), ACVA 7 (18%). Situación basal: dependientes 35 (92%). Clínica: insuficiencia respiratoria 32 (87%), malestar 28 (73%), disnea 27 (71%), fiebre 21 (55%),tos 10 (26%), deshidratación 5 (13%), diarrea 2 (5%). Diagnóstico: PCR realizadas 35 (92%), de cuales, PCR+ 31 (81%). Serología realizadas 15 (39%), de cuales, test+ 10 (26%). Neumonía radiológica 33 (86%). Tratamiento residencia: 32 (84%). Hidroxicloroquina 94%, azitromicina 90%, oxigenoterapia 45%, otra antibioterapia 38%, corticoides 18%, sueroterapia 3%, lopinavir/ritonavir ninguno. Tratamiento hospital: 35 (92%). Oxigenoterapia 85%, hidroxicloroquina 82%, azitromicina 82%, otra antibioterapia 78%, corticoides 43%, sueroterapia 40%, lopinavir/ritonavir 33%. Acompañamiento familiar: 8%. Exitus trasladados: 16 (42%). Altas: 22 (58%).



Discusión: Las medidas terapéuticas en residencias resultan insuficientes para un determinado perfil clínico, que requiere de traslado hospitalario. En nuestra serie, mayoritariamente son mujeres, alrededor de 80 años, dependientes, con marcada comorbilidad. La insuficiencia respiratoria, disnea y malestar fueron los principales motivos de traslado. El 86% presentó neumonía en la radiología. En el hospital, la oxigenoterapia, antibioterapia, esteroides y sueroterapia fueron fundamentales. Finalmente, el 60% presentó evolución favorable consiguiendo el alta hospitalaria.

Conclusiones: En un grupo poblacional especialmente vulnerable, la insuficiencia respiratoria es el principal marcador clínico de gravedad y motivo de traslado. Debemos ser precoces en la detección de este perfil de pacientes que precisan de vigilancia estrecha y terapias hospitalarias.

Bibliografía

1. Gardner W, States D, et al.The Coronavirus and the Risks to Elderly in Long-Term Care. J Aging Social Policy. 2020;32:310-5.

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