



<https://www.revclinesp.es>

## CO-245 - ENFERMEDAD POR CORONAVIRUS COVID-19 EN PACIENTE MUY ANCIANO

R. Salas<sup>1</sup>, J. Delás<sup>1</sup>, M. Galdeano<sup>2</sup>, N. Parra<sup>3</sup> y R. Coll<sup>1</sup>

<sup>1</sup>Medicina Interna, <sup>2</sup>Neumología, <sup>3</sup>Promoción Salud. Hospital Universitari Sagrat Cor. Barcelona.

### Resumen

**Objetivos:** Conocer características epidemiológicas, clínicas y pronóstico de pacientes muy ancianos con COVID-19.

**Métodos:** Estudio observacional retrospectivo. A partir de una muestra de afectados por COVID-19 confirmado e ingresados en un hospital universitario del 25/02/20 al 07/04/20, seleccionamos pacientes con 80 o más años. Registramos variables demográficas, clínicas, laboratorio, radiología, tratamiento y mortalidad. Se realizó análisis de estadística descriptiva para todas las variables.

**Resultados:** De los 443 ingresados, 149 (33,6%) tenían 80 o más años. Edad media 87 años (DE 4,4), 51,7% mujeres, Barthel 58,8 puntos (DE 37,8), Charlson corregido por edad 6,4 puntos (DE 2,7), HTA 27,1%, EPOC 9,9% e insuficiencia renal crónica 11,2%. El 71,8% presentó síntomas clásicos, 21,5% sintomatología digestiva, con evolución media de 4,9 días (DE 4,3). Laboratorio (ingreso/control en 3 días): PO2 mmHg 79/40,8, linfocitos% 14,9/18,1, ferritina ng/ml 1121/918, PCR mg/dl 11,2/8,9, dímero-D (DD) ng/ml 615,4/1866. El 67,8% presentó infiltrado bilateral en Rx de tórax. El 44,5% recibió lopinavir/ritonavir, el 84,2% hidroxicloroquina y azitromicina, el 38,3% los tres y el 34,2%, corticoides. La mortalidad global fue del 44,3%.

**Discusión:** Un tercio de los pacientes con COVID-19 tiene 80 o más años, es mujer y tiene comorbilidad (HTA, insuficiencia renal crónica y EPOC), al igual que otras series<sup>1</sup>. Acuden por síntomas clásicos y sintomatología digestiva. En la analítica destaca linfopenia y elevación de reactantes de fase aguda, empeorando en el control el DD y la PO2 al coincidir con cascada inflamatoria. En Rx. predominan infiltrados bilaterales. La mayoría se trata con hidroxicloroquina y azitromicina. La mortalidad coincide con la descrita en otras series<sup>2</sup>.

**Conclusiones:** La mortalidad por COVID-19 es muy alta en los ancianos por lo que es importante conocer las características clínicas y los tratamientos recibidos para poder elaborar modelos pronósticos que nos permitan manejo óptimo de esta enfermedad.

### Bibliografía

- Wang L, He W, Yu X, et al. Coronavirus disease 2019 in elderly patients: Characteristics and prognostic factors based on 4-week follow-up. *J Infect*. 2020;80(6):639-45.

- 
2. Shahid Z, Kalayanamitra R, McClafferty B, et al. COVID-19 and Older Adults: What We Know. *J Am Geriatr Soc.* 2020;68(5):926-9.