Rev Clin Esp. 2021;221(Espec Congr):306

Revista Clínica Española

https://www.revclinesp.es

CO-271 - PERFIL CLÍNICO Y RESULTADOS DE LOS PACIENTES CON ENFERMEDAD POR COVID-19 QUE PRECISARON INGRESO EN UNIDAD DE CUIDADOS INTERMEDIOS EN UN HOSPITAL GENERAL

N. Jiménez García[1], J. Luque del Pino[1], I. de Urrutia Undabarrena[1], F.A. Martos Pérez[1], B. Valencia Azcona[2], E. Mora Ruiz[2], L. Moreno Arrastio[2] y J. García Alegría[1]

[1]Medicina Interna, [2]Neumología. Hospital Costa del Sol. Marbella (Málaga).

Resumen

Objetivos: Analizar el perfil clínico y los resultados del proceso de los pacientes hospitalizados por COVID-19 en un hospital general, que precisan de ingreso en unidad de Cuidados Intermedios.

Métodos: Estudio descriptivo prospectivo de los pacientes hospitalizados por COVID-19 entre el 26-02-20 al 30-05-20 en Hospital Costa del Sol. Se analizaron variables demográficas, comorbilidad, situación basal y tratamiento previo al ingreso, además de resultados, comparando entre pacientes que requirieron cuidados intermedios (CI, definidos como uso de ventilación mecánica no invasiva u oxigenoterapia con gafas nasales de alto flujo).

Resultados: Se incluyeron 107 pacientes, de los cuales el 14,9% requirió CI. La edad media fue de 63 años y el 66,5% eran hombres. Presentaron mayor mortalidad (31,3% vs. 14,4%, p = 0,09) y estancia media (23,19 días vs. 12,07, p = 0,002) que la población global. El 13,3% de los que requirió CI reportaba hábito enólico frente a un 3,5% global (p = 0,02). En la presentación clínica fue más frecuente la disnea (81,3% vs. 50,6%, tos seca (93,8% vs. 64%) y saturación # 5 fármacos), pluripatología, uso de corticoides o IECAs/ARA-2 previos ni tasa de reingresos. Fue más frecuente el uso de interferón beta (43,8% vs. 15,7%), tocilizumab (31,3% vs. 2,2%), corticoterapia a dosis mayores de mg/kg/d (93,8% vs. 33%) con asociación estadística.

Discusión: Todavía no hay terapias específicas para pacientes con COVID-19, aunque garantizar la estabilización hemodinámica y el soporte respiratorio resultan esenciales en paciente grave.

Conclusiones: Los pacientes que requieren CI son en su mayoría hombres con una edad media de 63 años. Existe una tendencia no significativa a mayor mortalidad. Presentan una mayor estancia media y en su presentación es más frecuente la disnea y la baja saturación. Fue más frecuente el uso de interferón beta, tocilizumab y corticoides a altas dosis.

Bibliografía

1. Shang Y, Pan C, Yang X, Zhong M, Shang X, Wu Z, et al. Management of critically ill patients with COVID-19 in ICU: statement from front-line intensive care experts in Wuhan, China. Ann Intensive Care. 2020;10(1):73.

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