



<https://www.revclinesp.es>

## CO-145 - TRATAMIENTO DE LOS PACIENTES INGRESADOS POR COVID-19 DESDE RESIDENCIAS EN NUESTRO HOSPITAL

*A. Barragán-Mateos, D.E. Olivo-Aguilar, R. García-Noriega, M. Caño-Rubia, D. Castrodá-Copa, A. Treceño-García, A. Álvarez-García y J. Llorente-García*

*Medicina Interna. Hospital San Agustín. Avilés (Asturias).*

### Resumen

**Objetivos:** Conocer el tratamiento de los pacientes ingresados por COVID-19 que procedían de residencias de ancianos y compararlos con los que residían en sus domicilios.

**Métodos:** Estudio de cohortes retrospectivo. Se incluyeron todos los pacientes ingresados en el Hospital San Agustín de Avilés - Área III del Servicio de Salud del Principado de Asturias con confirmación microbiológica para SARS-CoV2. Período de estudio desde el 1 de marzo de 2020 hasta el 15 de junio de 2020. El análisis de datos se realizó con el programa SPSS.v20.

**Resultados:** En nuestro hospital ingresaron 48 pacientes (32%) con diagnóstico de COVID-19 procedentes de residencias de ancianos y 102 (68%) procedentes de domicilios. Tratamiento domicilios vs. residencias: lopinavir/ritonavir 50% (n = 51) vs. 22,9% (n = 11); hidroxicloroquina/cloroquina 87,2% (n = 89) vs. 59,6% (n = 28); interferón-beta 17,6% (n = 18) vs. 0% (n = 0); corticoides sistémicos 34,3% (n = 35) vs. 27,1% (n = 13); corticoides inhalados 1,9% (n = 2) vs. 2,1% (n = 1); tocilizumab 5,9% (n = 6) vs. 2,1% (n = 1); macrólidos 83,3% (n = 85) vs. 64,6% (n = 31); betalactámicos 81,4% (n = 83) vs. 54,2% (n = 26); quinolonas 10,8% (n = 11) vs. 10,4% (n = 5); HBPM profiláctica 61,8% (n = 63) vs. 68,7% (n = 33); HBPM intermedias 10,8% (n = 11) vs. 8,3% (n = 4); HBPM anticoagulante 6,9% (n = 7) vs. 2,1% (n = 1); acenocumarol 3,9% (n = 4) vs. 2,1% (n = 1); ácido acetilsalicílico 13,7% (n = 14) vs. 16,7% (n = 8); IECAs/ARA-II 11,8% (n = 12) vs. 10,4% (n = 5); estatinas 13,7% (n = 14) vs. 4,2% (n = 2).

**Discusión:** Los fármacos activos frente a SARS-CoV2 más utilizados en pacientes procedentes de residencias de ancianos fueron la hidroxicloroquina/cloroquina, y los macrólidos, seguidos del lopinavir/ritonavir, si bien en un porcentaje menor que en pacientes provenientes de domicilios. No hubo ningún paciente de residencias tratado con interferón-beta. Como fármacos para control de la respuesta inflamatoria el más usado fue el corticoide sistémico, con porcentajes similares en ambos grupos. El tocilizumab se utilizó solo en 1 paciente procedente de residencias. Los pacientes de residencias recibieron menos antibióticos. El uso de anticoagulantes y antihipertensivos del sistema renina-angiotensina fue similar en ambos grupos.

**Conclusiones:** Los fármacos frente a SARS-CoV2 más utilizados en pacientes procedentes de residencias fueron la hidroxicloroquina y los macrólidos. En fase inflamatoria los fármacos de elección fueron los corticoides sistémicos. En los pacientes procedentes de residencias se pautaron menos antibióticos. La mayoría de pacientes recibieron HBPM a dosis profilácticas.

## Bibliografía

1. Manejo clínico del COVID-19: tratamiento médico. Ministerio de Sanidad. Disponible en: <https://www.aemps.gob.es/la-aemps/ultima-informacion-de-la-aemps-acerca-del-covid%20%9119/tratamientos-disponibles-para-el-manejo-de-la-infeccion-respiratoria-por-sars-cov-2/?lang=en>