



## CO-054 - TRATAMIENTO Y EVOLUCIÓN DE LOS PACIENTES COVID-19 INGRESADOS EN ÁREA SALUD V DEL PRINCIPADO DE ASTURIAS. HOSPITAL UNIVERSITARIO DE CABUEÑES (GIJÓN)

L.M. Tamargo Chamorro, C. Helguera Amezua, J.F. López Caleyá, E. Fonseca Aizpuru, A.M. Álvarez Suárez, A. Martínez Zapico, M.D.M. Martínez López y M.L. Taboada Martínez  
E. Fonseca Aizpuru en representación del Grupo de Trabajo Sociedad Española de Medicina Interna

Medicina Interna. Hospital de Cabueñes. Gijón (Asturias).

### Resumen

**Objetivos:** Describir tratamiento y evolución de nuestra población. Comparativa con otras series registradas.

**Métodos:** Pacientes incluidos en el Registro nacional SEMI-COVID-19 hasta el 1 de junio de 2020 pertenecientes a nuestra área de salud que atiende una población de 300.000 habitantes. Programa estadístico SPSS versión 24.

**Resultados:** N = 251 casos. Distribución según tratamiento: HCQ 202 (80,5%), fármaco más utilizado sin registrarse efectos secundarios asociados; LOP/r 133 (53%); IFN-1b 5 (2%); Corticoides sistémicos 77 (30,8%) y de ellos, 39 (52%), bolus de metilprednisolona. tocilizumab 19 (7,6%). Antibioterapia con ceftriaxona 203 (81,5%) y azitromicina 206 (82,7%). Profilaxis enfermedad tromboembólica (ETV) con heparina de bajo peso molecular (HBPM) 235 (74,1%); ciclosporina 7 (2,7%). No se empleó baricitinib, anaquinra, ni remdesivir. La complicación más frecuente fue el síndrome de distrés respiratorio del adulto (SDRA) 58 (23,1%) de los que el 39,6% fue severo (9,2% del total de pacientes). Precisarón traslado UCI 20 (8%) e intubación orotraqueal (IOT) 19 (7,6%). La evolución fue favorable traducido en alta a domicilio en 122 (49,2%) y a centros de apoyo 83 (33,5%). La mortalidad global fue 43 (17,3%). Destacar que la mortalidad en los grupos de edad avanzada fue: 80-89 años 27,4% en su rango de edad; 90-99 años 28,1% en su rango y que la mortalidad global  $\geq$  80 años fue 12,7% (27,5% en su rango de edad). No fallecieron pacientes  $<$  59 años.

**Conclusiones:** Los resultados coinciden con los del Registro SEMI COVID-19 respecto al tratamiento con corticoides y tocilizumab. Tratamos más pacientes con betalactámicos y heparina a dosis profiláctica. Respecto a la evolución, el porcentaje de SDRA e ingresos en UCI fue similar. La mortalidad en mayores 80 años es menor en nuestra serie.

### Bibliografía

1. Casas JM, Antón JM, Millán J, Lumbreras C, Ramos JM, Suárez C et al. Clinical characteristics of patients hospitalized with COVID-19 in Spain: results from the SEMI-COVID-19 Network. J

Intern Med. En prensa.