Rev Clin Esp. 2021;222(Espec Congr 2):682

Revista Clínica Española

https://www.revclinesp.es

1081 - CARACTERÍSTICAS DE LOS PACIENTES CON NEUMONÍA COVID-19 INCLUIDOS EN UN PROGRAMA DE HOSPITALIZACIÓN DOMICILIARIA (PHD) EN UN HOSPITAL DEL GRUPO 2

***A. Silva Asiain**, C. Salazar Mosteiro, M. Navarro de la Chica, R.E. Solís Magdaleno, S.V. Tarabó Mieles, C. Lozano González y A. Blanco Jarava*

Hospital Nuestra Señora del Prado. Talavera de La Reina. Toledo.

Resumen

Objetivos: Describir las características clínicas y epidemiológicas de los pacientes incluidos en el PHD de la Gerencia de Área Integrada de Talavera de la Reina (GAITA).

Métodos: Estudio observacional, descriptivo y retrospectivo. Se incluyeron pacientes con neumonía, identificados en el Servicio de Urgencias del Hospital General Universitario Nuestra Señora del Prado, con test rápido de antígeno positivo o PCR SARS-CoV-2 positiva. El período de análisis fue del 15 de abril de 2020 hasta el 29 de febrero de 2021. La decisión de inclusión en este programa fue siempre a criterio clínico, siguiendo las indicaciones de los documentos técnicos y normas vigentes del Ministerio de Sanidad.

Resultados: Se incluyeron 75 pacientes. La media de edad fue de 55 (± 17,3) años, con un mínimo de 14 y un máximo de 87 años. El 28% de los pacientes se incluyeron en la primera ola, el 12% en la segunda ola y el 60% en la tercera. El método diagnóstico más habitual fue el test de antígeno (42,7%). Un 77,3% tenían neumonía unilateral y el 22,7% bilateral. Según el GMA (grupos de morbilidad ajustados), un 12% tenían un nivel de complejidad 1, el 22,7% nivel 2, el 16% nivel 3, el 14,7% nivel 4 y el 4% nivel 5. El 33,3% de los pacientes presentaban al menos una enfermedad crónica. Del total de pacientes, el peso de las comorbilidades, según GMA fue de 2,15 (± 1,72). Dentro de las patologías crónicas indicadas según el GMA, el 21,3% padecían hipertensión, estando en tratamiento con IECA/ARAII un 20%; el 13,3% diabetes mellitus, el 5,3% depresión; el 4% artrosis; el 2,7% enfermedad cerebrovascular, enfermedad renal crónica y osteoporosis. Otras comorbilidades no incluidas en GMA fueron fibrilación auricular, SAHS y obesidad (5,3% respectivamente), asma (4%) y enfermedad onco-hematológica (1,3%). El 20% de pacientes recibían tratamiento con IECA/ARAII, el 10,7% tratamiento para la DM, y 4% tratamiento anticoagulante, también otro 4% tratamiento antiagregante y el 1,3% se encontraba en tratamiento inmunosupresor. En el momento de inclusión en el PHD, la media de días de síntomas fue de 5,8 (± 3,85). En cuanto a la clínica acompañante, la tos fue el síntoma más frecuente (65,3% de los casos), seguido de fiebre (48%), disnea (46,8%), astenia (36%), artromialgias (20%) y cefalea (9,3%). En cuanto al tratamiento administrado, un 96% recibieron antibioterapia, un 68% corticoterapia y un 36,5% enoxaparina. La media de días de seguimiento en el PHD fue de 8,4 (± 4,62) días. El 25,3% precisaron ingreso hospitalario y un 4% de los pacientes fallecieron.

Conclusiones: La mayor parte de los pacientes incluidos en el PHD se incluyeron durante la tercera ola. Eran pacientes de edad media, sin claro predominio de sexo, procedentes del área urbana de la GAITA. Uno de cada 3 pacientes presentaba al menos una patología crónica de base, siendo la más frecuente la HTA. Los síntomas más frecuentes fueron tos, fiebre, disnea y en menor medida, artromialgias y cefalea. La mayoría recibió tratamiento antibiótico, corticoides y en menor medida enoxaparina. Uno de cada cuatro pacientes incluido en el PHD precisó ingreso hospitalario.

0014-2565 / © 2021, Elsevier España S.L.U. y Sociedad Española de Medicina Interna (SEMI). Todos los derechos reservados.