Rev Clin Esp. 2021;222(Espec Congr 2):829

Revista Clínica Española

https://www.revclinesp.es

181 - ESTUDIO DESCRIPTIVO DE LAS CARACTERÍSTICAS CLÍNICAS Y EPIDEMIOLÓGICAS DE BROTE NOSOCOMIAL POR SARS-COV-2 EN HOSPITAL DE CRÓNICOS Y LARGA ESTANCIA

***E. Gómez Merino**, M.M. García Ródenas, E. Caro Martínez, S. García Almarza, B. Escrivá Cerrudo, S. Abad Collado y M. Serrano Mateo*

Hospital Sant Vicent del Raspeig. Sant Vicent del Raspeig. Alicante.

Resumen

Objetivos: Describir las características clínicas y epidemiológicas de los pacientes infectados por SARS-CoV-2 durante brote nosocomial en el Hospital de crónicos y larga estancia de Sant Vicent del Raspeig (Alicante)

Métodos: Se ha realizado un estudio retrospectivo incluyendo 65 pacientes infectados por SARS-CoV-2 durante brote en Hospital de Crónicos y Larga estancia detectado en enero 2021. Se ha revisado la Historia clínica electrónica para obtener los datos de las características demográficas, clínicas, analíticas y radiológicas. El comité ético aprobó el protocolo de investigación evitando la necesidad de consentimiento informado, ya que no constituye un ensayo clínico de acuerdo a la normativa actual. La COVID-19 se diagnosticó por PCR- SARS-CoV-2 en frotis nasofaríngeo realizado como test de screening universal a todos los pacientes ingresados entre las fechas 20/1/21 al 15/3/21.

Resultados: De los 65 pacientes 34 (52,3%) eran mujeres con una edad media 77 años. Estaban previamente institucionalizados previo al ingreso 5 pacientes (7,7%). El Servicio donde se encontraban ingresados dentro del hospital fue en 15 (23%) la Unidad de Larga Estancia, 37 pacientes (56,9%) en Convalecencia, 8 (12,3%) Paliativos y 5 pacientes (7,7%) en Unidad de daño Cerebral. El 55,4% (36 pacientes) su procedencia fue el traslado desde la hospitalización de otros centros y el 44,6% (29 pacientes) desde el servicio de Urgencias de otros hospitales. Todos los pacientes trasladados presentaban PCR negativa en las últimos 48 h previo al traslado. Entre las comorbilidades asociadas las más frecuentes fueron la hipertensión arterial (76,9%), enfermedad cerebrovascular (36,9%) diabetes mellitus (35,4%), demencia (33,8%), enfermedad pulmonar (30,8%), cardiopatía (26,2%), enfermedad renal crónica (23,1%), neoplasias (20%) y enfermedad vascular periférica 18,5%). La puntuación media del Score Charlson 6,63 (DE: 3,095). Clínicamente el síntoma predominante fue la disnea (35,4%) seguida de la confusión-desorientación (32,3%) y astenia (27,7%). La saturación de oxígeno basal media en el inicio de los síntomas fue de 92,5% (DE: 4,4). Radiológicamente presentaron neumonía un total de 23 pacientes (35% del total) y de ellos 14 (21,5%) fue unilateral y en 9(13,8%) bilateral. Recibieron tratamiento con antibioterapia 32 pacientes (49,2%), dexametasona 36 (55,4%) y tozilizumab 2 pacientes (3,1%). Precisaron soporte ventilatorio 45 pacientes (69,2%), de los cuales fueron: 43 oxigenoterapia convencional, 1 CPAP y 2

oxigenoterapia de alto flujo. Finalmente fallecieron 29 pacientes (44,6% del total). De los *exitus* en 9 (13,8%) la causa del fallecimiento fue la infección por SARS-CoV-2 el resto fallecieron de causa cardiovascular e infecciosa en relación con sus patologías previas. No tuvimos ningún caso de tromboembolismo pulmonar asociado a la infección por SARS-CoV-2.

Conclusiones: Los resultados sugieren que se trata de un brote nosocomial con pacientes ancianos y pluripatológicos. La clínica presentada fue atípica con pocos pacientes con fiebre y tos, destacando la confusión y la insuficiencia respiratoria como principales síntomas. La comorbilidad asociada más frecuente fue la HTA seguida de la enfermedad cerebrovascular.

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