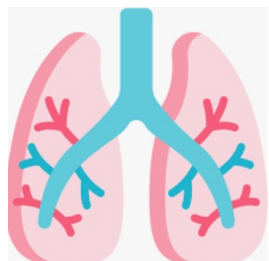


DIFERENCIAS EN SEGUIMIENTO AMBULATORIO DE PACIENTES CON COMORBILIDAD Y PACIENTES SANOS TRAS DIAGNÓSTICO DE NEUMONÍA SARS-COV-2

Marta Pérez Álvarez, Marina Guisado Clavero, Ileana Gefaell Larrondo, Vanesa Aguilar Ruíz, Cristina Muñoz, Sara Ares Blanco. C.S. Federica Montseny. E-Mail: sara.ares@salud.madrid.org



Objetivo: Describir la evolución post aguda según presencia o no de comorbilidades de pacientes diagnosticados de neumonía por SARS-CoV-2 en Atención Primaria (AP)

Material y métodos: Estudio observacional retrospectivo de pacientes >18 años diagnosticados de neumonía por SARS-CoV-2 por su médico de familia (MF) entre 10/03/20-7/04/20 con seguimiento en AP hasta 30/09/20 (n:155)

Variables: Sociodemográficas, comorbilidades, síntomas de COVID-19 y duración tras el diagnóstico, radiografía, analítica, ingreso hospitalario, días de seguimiento en AP

Análisis estadístico: Análisis descriptivo y bivariado realizado con Stata-16

Resultados: Mujeres: 51,6% . Síntomas post agudos más frecuentes: tos (41,9%), disnea (31,0%), alteraciones gastrointestinales y astenia (26,5%)

Pacientes sanos

47,1 años n: 27

Ingreso hospitalario: 60,7%
Ingreso en UCI: 0%
Tromboembolismo: 0%

Seguimiento telefónico por su MF/ENF:

15 ± 1 llamadas telefónicas

Oxigenoterapia en domicilio:

0 pacientes (0%)

Duración media síntomas post agudos:

Tos: 17,1 días
Disnea: 18,1 días
Astenia: 4,9 días

% Pacientes que persistían con síntomas:

4 semanas: 32,1%
12 semanas: 10,7%

Analítica en semana 5 normal salvo:

D-Dímero: 463 ± 276 µg/L

Rx de control realizada en la semana 7:

Rx Normal: 78,6%

Pacientes con comorbilidad

61,4 años. n: 128

Ingreso hospitalario: 83,6%
Ingreso en UCI: 3,1%
Tromboembolismo: 4,7%

11 ± 0.4 llamadas telefónicas

8 pacientes (6,3%)

Tos: 7,8 días
Disnea: 10,1 días
Astenia: 9,4 días

4 semanas: 28,1%
8 semanas: 8,6%

D-Dímero: 773 ± 778 µg/L

Rx Normal: 57,8%

Conclusión:

Los pacientes sanos presentaron mayor duración de los síntomas, requirieron más llamadas telefónicas por parte de su MF/Enfermería pero se normalizó antes su radiografía.