Rev Clin Esp. 2021;221(Espec Congr):287

Revista Clínica Española

https://www.revclinesp.es

CO-250 - PACIENTES PLURIPATOLÓGICOS EN UNA UNIDAD COVID-19

A.J. Martín-Pérez[1], D. Sánchez-Cano[1], G.M. Morales-Jiménez[1], A. Benavente-Fernández[1], A.I. Parejo- Moron[1] y M. Lozano-Lozano [2]

[1]Medicina Interna. Hospital San Cecilio. Granada. [2]Departamento de Fisioterapia. Universidad de Granada. Granada.

Resumen

Objetivos: Conocer las características demográficas y clínicas, de los pacientes ingresados en una Unidad Covid-19 específicas para pacientes que no precisaban (o no era previsible) cuidados intensivos o avanzados durante la crisis pandémica de la primavera 2020 en un hospital de tercer nivel.

Métodos: Estudio observacional retrospectivo. Se registraron variables sociodemográficas (edad, sexo, institucionalización), y variables clínicas (demencia previa, fecha de ingreso, traslado y alta/exitus).

Resultados: Se incluyeron un total de 111 pacientes, ingresados en esta Unidad Covid-19 específica. 63 pacientes fueron mujeres 56,8%) y 42 hombres (43,2%), con una media de edad de 80,23 ± 11,45 años. El 71,2% (79 pacientes) estaban institucionalizados. Presentaba demencia previa el 64% (71 pacientes). Cumplieron criterios de pluripatología 69 pacientes (62,16%). De estos, aplicando la escala PROFUND, 2 pacientes se categorizaron como de bajo riesgo vital (2,9%), 8 como de riesgo intermedio-bajo (11,6%), 23 como riesgo intermedio-alto (33,3%) y 36 como de alto riesgo (52,2%). La estancia media en esta unidad se situó en 11,23 ± 7,29 días. Los pacientes pluripatológicos tuvieron una estancia media de 12,46 ± 7,66 días mientras que en los no pluripatológicos fue de 9,21 ± 6,21 días. Durante su ingreso falleció un total de 12 pacientes (10,81%), de los cuales 10 era pluripatológicos (14,5% de este grupo).

Discusión: La crisis pandémica COVID-19 ha golpeado con especial fuerza a los pacientes pluripatológicos y/o institucionalizados. Los instrumentos y escalas de valoración de pluripatología y riesgo de mortalidad constituyen una buena herramienta para adecuar y optimizar el abordaje diagnóstico-terapéutico.

Conclusiones: Más de la mitad de los pacientes de esta unidad específica fueron pluripatológicos e institucionalizados. Los pacientes pluripatológicos tuvieron una estancia media superior a la de los no pluripatológicos y representaron la mayoría de los fallecimientos durante el ingreso. Más de la mitad de los pacientes pluripatológicos presentaron una estratificación de alto riesgo de muerte a los 12 meses (PROFUND).

Bibliografía

1. Shahid Z, Kalayanamitra R, McClafferty B, Kepko D, Ramgobin D, Patel R, et al. COVID-19 and Older Adults: What We Know. J Am Geriatr Soc. 2020;68(5):926-9.

0014-2565 / © 2020, Elsevier España S.L.U. y Sociedad Española de Medicina Interna (SEMI). Todos los derechos reservados.