



<https://www.revlinesp.es>

I-118 - SEGUIMIENTO Y MONITORIZACIÓN DOMICILIARIA DE PACIENTES COVID-19

M. Rodríguez Villar, A.B. Sanjurjo Rivo, J. Álvarez Otero, J.L. Lamas Ferreiro, I. Abalde Ortega, F. Maroto Piñeiro y J. de la Fuente Aguado

Medicina Interna. Hospital Povisa S.A. Vigo (Pontevedra).

Resumen

Objetivos: Evaluar si la telemedicina con monitorización domiciliaria es una herramienta útil y segura para el seguimiento de pacientes con COVID-19 sin criterios de ingreso. Comparar características epidemiológicas y factores de riesgo de pacientes ambulatorios versus hospitalizados.

Métodos: Estudio observacional prospectivo de pacientes con COVID-19 confirmado con PCR sin criterios de ingreso, incluyendo a los pacientes del área del Hospital Povisa desde el inicio de la pandemia hasta la actualidad, realizándose un seguimiento y monitorización telemática. Se incluyeron dos grupos: pacientes sin criterios de gravedad y tras el alta hospitalaria. Se contactaba diariamente vía telefónica hasta la resolución de la enfermedad. Aprobado por la comisión de docencia del centro.

Resultados: Se incluyen 259 pacientes. 118 ambulatorios desde el inicio y 141 tras el ingreso hospitalario. Durante el seguimiento 22 pacientes ingresaron (2 en UCI); 2 reingresos y ningún fallecido. Respecto a los pacientes hospitalizados, hay más mujeres (63,9% vs. 44,8%), son más jóvenes (edad media 52,7 vs. 68,3 años), tienen menor comorbilidad (Barthel 97% vs. 84,9%, Charlson 0,97 vs. 0,45) y menos factores de riesgo: HTA 24,8% vs. 47,8%, dislipemia 24,8% vs. 46,3%, diabetes mellitus 5% vs. 17,9%, obesidad 15% vs. 24,4%, cardiopatía 6,6% vs. 17,2%. Presentaron con más frecuencia ageusia y anosmia (40% vs. 13,4%, 40,8 vs. 10,4%), cefalea (44,2% vs. 17,9%), diarrea (38,8% vs. 20,9%) y valores menores de dímero D (710 vs. 1618) y ferritina (210 vs. 671).

Discusión: El seguimiento por telemedicina nos permitió realizar una asistencia sanitaria adecuada y eficaz en pacientes sin criterios de gravedad. Es un grupo más joven y menos comorbilidad, en principio con menor riesgo de evolución desfavorable.

Conclusiones: Nuestros datos sugieren que la telemedicina con monitorización domiciliaria, llevada a cabo por un equipo especializado, permite un seguimiento eficaz y seguro en pacientes con COVID-19 sin criterios de ingreso al inicio, así como la detección precoz de pacientes que precisan ingreso.

Bibliografía

1. Martínez-García M, et al. Telemedicina con telemonitorización en el seguimiento de pacientes con COVID-19. Rev Clin Esp. 2020.