Rev Clin Esp. 2023;224(Supl 2):S425

Revista Clínica Española

https://www.revclinesp.es

1236 - ANÁLISIS COMPARATIVO DE LA EVOLUCIÓN CLÍNICA Y PRONÓSTICO DE PACIENTES INGRESADOS EN EL HOSPITAL EMERGENCIAS ENFERMERA ISABEL ZENDAL DE MADRID DURANTE LA PANDEMIA COVID-19 EN FUNCIÓN DE LA RENTA ANUAL

1. Clara Hernández Blanco Hernández Blanco[1], *Ana Isabel Franco Moreno*[2], *Ángela Trueba Vicente*[3], *Antonio Segado Soriano*[4], *Raquel Sosa Suárez*[3], *Ana Urbelz Pérez*[5], *Marcos Fragiel Saavedra*[6], *Lino Sánchez López*[3], *Israel John Thuissard Vasallo*[7], *Cristina Andreu Vázquez*[7], *Javier Marco Martínez*[3] *y Rodolfo Romero Pareja*[8]

[1]*Hospital Universitario La Paz, Madrid, España.* [2]*Hospital Universitario Infanat Leonor, Madrid, España.* [3]*Hospital Enfermera Isabel Zendal, Madrid, España.* [4]*Hospital Universitario Gregorio Marañón, Madrid, España.* [5]*Hospital Rodríguez Lafora, Madrid, España.* [6]*Hospital Universitario Clínico San Carlos, Madrid, España.* [7]*Universidad Europea, Madrid, España.* [8]*Hospital Enfermera Isabel Zendal. Universidad Europea, Madrid, España.*

Resumen

Objetivos: El Hospital de Emergencias Enfermera Isabel Zendal (HEEIZ) entró en funcionamiento en diciembre/2020 para atender exclusivamente a pacientes con infección por SARS CoV-2. Nos proponemos comparar la evolución clínica y pronóstico de pacientes ingresados en dicho centro en base a la renta anual.

Métodos: Estudio observacional, retrospectivo, unicéntrico que comparó la evolución clínica y pronóstico de pacientes consecutivos ingresados en el HEEIZ con COVID-19 entre diciembre/2020 y junio/2022 en función de la renta anual del código postal de empadronamiento. Esta información se obtuvo a partir de la Agencia Tributaria (estadística de declarantes IRPF) de municipios por código postal[1]. Las variables de resultado analizadas: estancia media, reconsulta-60 días tras alta, mortalidad y mortalidad/ventilación mecánica invasiva (VMI). El estudio cuenta con la aprobación del CEI de referencia. El análisis se llevó a cabo mediante SPSS versión 21.0 (SPSS Inc., Chicago, IL). Se estableció la significancia estadística en un valor $p < 0,05$.

Resultados: Se incluyeron 9.993 pacientes, 7.482 (74,9%) con renta anual media y 2.511 (25,1%) con renta anual alta. La edad media del grupo con renta alta fue mayor (54 ± 14 vs. 52 ± 14; $p < 0,001$). La proporción de varones en el grupo de renta media fue de 59,1%, por un 39,9% en el grupo de renta alta ($p < 0,001$). La tabla muestra el análisis comparativo entre ambos grupos. No se encontraron diferencias significativas en mortalidad ni en la combinada mortalidad/VMI. La reconsulta el grupo de renta anual media fue mayor (34,5 vs. 31,7%; $p = 0,010$), con una mayor proporción de casos relacionada con la COVID-19 (16,4 vs. 14,3%; $p = 0,184$). No hubo diferencias estadísticamente significativas en los días hasta la reconsulta ni el ingreso tras la misma.

Discusión: El HEEIZ atendió a pacientes con infección por SARS-CoV-2 durante la pandemia COVID-19 en Madrid. La derivación de pacientes desde el resto de hospitales de la región incluía el consentimiento del paciente para el mismo, contando con una representación de gran parte de la

región. Son muchas las organizaciones y los autores que han estudiado el impacto de la situación socioeconómica en los indicadores de salud[2,3]. Este estudio surge con el objetivo de analizar el impacto que pudo tener la zona de residencia (renta anual) en la evolución de la COVID-19 en la Comunidad de Madrid. El análisis comparativo de variables de resultado robustas (mortalidad/VMI) en función de la renta anual no mostró diferencias estadísticamente significativas. Este estudio muestra que, a pesar de las diferencias en la renta anual de la población, éstas no tuvieron un impacto relevante en la evolución y pronóstico. Las limitaciones del estudio son su carácter retrospectivo y el ingreso selectivo de pacientes en el HEEIZ, consecuencia de las características del centro.

Análisis comparativo de las variables de resultado de pacientes ingresados en HEEIZ con COVID-19 en función de la renta anual

	Missing data	Renta anual media (12.632€ – 32.086€) (N = 7.482)	Renta anual alta (> 32.086€) (N = 2.511)	p
Días de estancia hospitalaria, media ± DE	51	8,8 ± 10,8	8,9 ± 10,1	0,809
Destino al alta, n (%)	51			
Domicilio		7041 (94,1)	2369 (94,3)	0,408
Centro sociosanitario		151 (2,0)	57 (3,3)	
Traslado hospital		290 (3,9)	85 (3,4)	
Reconsulta (< 60 días), n (%)	51	2.584 (34,5)	797 (31,7)	**0,010**
Reconsulta relacionada con COVID-19	2	425 (16,4)	114 (14,3)	0,184
Días hasta reconsulta, media ± DE	2	23,0 ± 16,6	23,5 ± 16,3	0,432
Ingreso tras reconsulta	2	109 (4,2)	35 (4,4)	0,832
Exitus, n (%)	51	143 (1,9)	51 (2,0)	0,708
Días hasta *exitus*, media ± DE	51	26 ± 26	26 ± 36	0,289
VMI/*exitus*, n (%)	51	379 (5,1)	130 (5,2)	0,826

Conclusiones: Los pacientes ingresados en el HEEIZ mostraron diferencias en relación a la renta media anual del lugar de empadronamiento. No hubo diferencias significativas en la estancia media ni en las variables robustas de resultado (mortalidad y VMI/mortalidad). Hubo una menor necesidad de reconsulta en el grupo de pacientes con renta anual alta, sin diferencias en el motivo ni necesidad de ingreso tras la misma.

Bibliografía

1. https://sede.agenciatributaria.gob.es/AEAT/Contenidos_Comunes/La_Agencia_Tributaria/Estadisticas/Publicaciones/sites/irpfCodPostal/2020/jrubikf46d82b2333dece4a10a733219d0cfe5627c4a8ee.html
2. https://www.who.int/data/inequality-monitor
3. OMS | Comisión sobre Determinantes sociales de la salud - Informe Final [Internet]. WHO [citado 2021 mayo 3]; Disponible en:

https://www.who.int/social_determinants/thecommission/finalreport/es/

0014-2565 / © 2023, Elsevier España S.L.U. y Sociedad Española de Medicina Interna (SEMI). Todos los derechos reservados.