



Revista Clínica Española



<https://www.revclinesp.es>

CO-172 - CARACTERÍSTICAS DE LA SEDACIÓN PALIATIVA DE LOS PACIENTES CON PCR DE COVID-19 POSITIVA QUE FALLECEN EN UN HOSPITAL DE TERCER NIVEL

L. Gallo Padilla, C.M. García Martínez y M. Navío Botías

Medicina Interna. Hospital Universitario Virgen de las Nieves. Granada.

Resumen

Objetivos: El objetivo principal del análisis es conocer las características de la sedación paliativa iniciada para control sintomático en los pacientes ingresados por COVID-19.

Métodos: Estudio descriptivo de las características del proceso de sedación paliativa en los pacientes COVID-19 positivos que fallecieron durante el ingreso entre marzo y mayo de 2020 en nuestro centro hospitalario.

Resultados: De los 121 pacientes fallecidos en nuestro centro hospitalario, solo 74 pacientes (61,15%) lo hicieron tras el inicio de una sedación paliativa para control de síntomas. La edad media fue de 79,82 años con un 51,4% de varones y el 48,6% mujeres. El tiempo medio transcurrido desde el ingreso hasta el inicio de la sedación fue de 6,90 días. Desde que se inició la sedación hasta el fallecimiento del paciente pasaron 1,65 días de media. En el 17,6% de los pacientes la sedación se inició directamente en el área de Urgencias. En el 82,4% restante la decisión fue tomada por médicos de las distintas especialidades que integraban el equipo COVID. En un 47,3% fue un especialista en Medicina Interna, un neumólogo en el 16,2% y un infectólogo en el 4,1%. El 14,9% restante se repartió entre Hematología, Oncología, Nefrología, C. General y Anestesia. En todos los pacientes se empleó cloruro mórfico excepto en uno de ellos que presentaba intolerancia a dicho fármaco. En el 91,9% se asoció midazolam. Otros fármacos empleados para el control de síntomas fueron: buscapina 66,2%, haloperidol 6,8%, levomepromazina 4,1% y fentanilo 1,4%. Hasta el 51,5% de los pacientes precisó algún tipo de medicación de rescate durante el proceso de sedación.

Conclusiones: Más de la mitad de los pacientes fallecidos en nuestro centro a causa del Covid-19 lo hicieron con tratamiento paliativo. En la mayoría de los casos dicho tratamiento fue prescrito por un médico internista. Tanto el cloruro mórfico como el midazolam se emplearon en la práctica totalidad de los pacientes.

Bibliografía

1. Borasio GD, Gamondi C, Obrist M, Jox R, For The Covid-Task Force Of Palliative Ch. COVID-19: decision making and palliative care. Swiss Med Wkly. 2020;150:w20233.