



CO-067 - CONSULTA TELEFÓNICA POST-COVID19 EN EL HOSPITAL VIRGEN DE LA LUZ DE CUENCA

L. Jiménez de la Cruz, D. Mora Peña, N. Casillas Ramos, A. Gómez García-Consuegra, M. Moret Rueda, O. Belinchón Moya, N.J. Garrido Moriana y J.C. Ramírez Luna

Medicina Interna. Hospital General Virgen de la Luz. Cuenca.

Resumen

Objetivos: Describir la situación clínica de pacientes ingresados por COVID19 tras el alta. Identificar a aquellos a riesgo de desarrollar complicaciones para valorarlos presencialmente y ampliar estudios si lo requiriesen.

Métodos: Estudio prospectivo y descriptivo de la GAI de Cuenca desde marzo a mayo de 2020. Se contactó telefónicamente tras el alta. Se rellenó un formulario que incluía variables clínicas del ingreso y recogía la evolución tras el alta. Se utilizó el programa SPSS.

Resultados: Se incluyeron 152 pacientes. 97 (63,8%) eran varones y 53 (34,9%) mujeres. La edad media fue 70,47 años. 126 (82,9%) tenían comorbilidades al ingreso. La media de días desde el alta hasta la consulta fueron 43. Del total de pacientes, 95 (62,5%) estaban vivos en el momento de la llamada. Dentro de este grupo 63 (41,4%) estaban recuperados y 20 (13,2%) habían perdido autonomía. 30 (19,7%) precisaron oxigenoterapia. 33 pacientes (21,7%) referían algún síntoma residual, por orden: pérdida de peso (29,6%), disnea (7,9%), ageusia (3,9%), dolor precordial (2,6%), artromialgias (2,6%)... 84 personas (44,3%) habían hecho aislamiento domiciliario con una media de 23,3 días. A 61 (40,1%) los siguieron atención primaria. 44 pacientes (28,9%) precisaron cita presencial, a 4 (2,6%) se les volvió a dar una cita telefónica y 46 individuos (30,3%) recibieron el alta definitiva. Ningún caso necesitó tratamiento adicional.

Discusión: La enfermedad por COVID19 puede ocasionar comorbilidades graves derivadas del daño pulmonar o de otros órganos. Se han propuesto planes de rehabilitación para ayudar a la recuperación pulmonar y funcional de los pacientes.

Conclusiones: En nuestra área sanitaria la mayoría de pacientes presentaba alguna comorbilidad. Aproximadamente dos tercios del total de ingresados estaban vivos en el momento de la llamada, de los cuales menos de la mitad se habían recuperado y uno de cada cinco precisaba oxigenoterapia. Es interesante realizar este tipo de consultas para identificar a los pacientes con afectación post-COVID y ofrecerles el seguimiento necesario. Sería importante realizar planes de rehabilitación por especialidades que facilitasen esta práctica clínica.

Bibliografía

1. Sheehy LM. Considerations for post acute rehabilitaci3n for survivors of COVID-19. JMIR Public Health Surveill. 2020;6(2):e19462.