



CO-182 - ¿HA CAMBIADO ALGO EN LOS INGRESOS NO-COVID EN MEDICINA INTERNA DURANTE LA PANDEMIA?

J. Martín Carmona, E. Lorenzo Hernández, P. López Quirantes, J. Gorospe García, F. Salgado Ordóñez y R. Gómez Huelgas

Medicina Interna. Hospital Regional Universitario de Málaga. Málaga.

Resumen

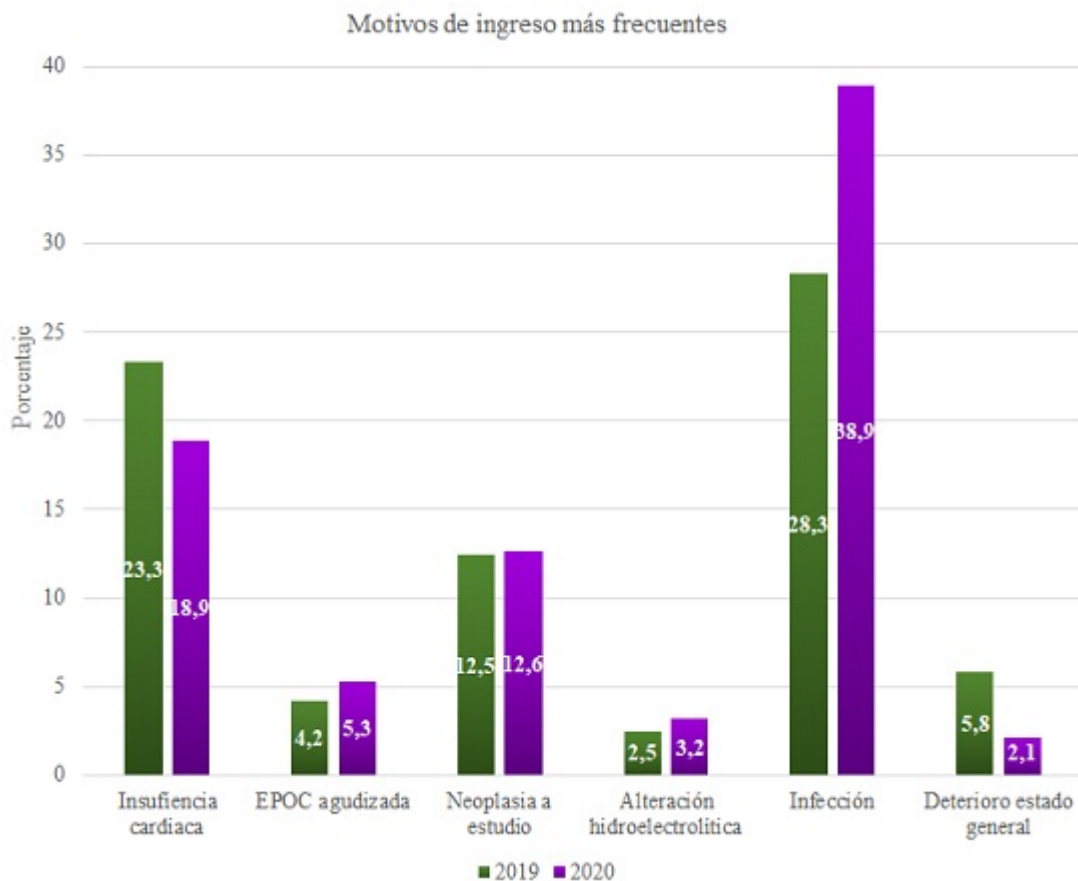
Objetivos: Analizar y comparar características clínico-epidemiológicas de los pacientes ingresados en el Servicio de Medicina Interna de un hospital terciario sin infección por SARS-CoV-2 durante marzo de 2019 y 2020.

Métodos: Se trata de un estudio retrospectivo. Se incluyeron todos los pacientes ingresados en el Servicio de Medicina Interna durante el mes de marzo de 2019 y de 2020, excluyendo aquellos ingresados por infección por SARS-COV-2. La obtención de datos fue mediante la historia digital. El programa estadístico usado fue SPSS®.

Resultados: Las características al ingreso fueron semejantes en ambos grupos en cuanto a género (varones 54,2% vs. 48,4%), edad (76,94 años \pm 11,2 vs. 72,25 \pm 14,65), dependencia (puntuación Barthel 57,33 \pm 35,24 vs. 63,84 \pm 37,45) y comorbilidad (puntuación Charlson 3,45 \pm 2,69 vs. 3,4 \pm 2,82). En 2020 hubo mayor porcentaje de pacientes ingresados por infecciones, disminuyendo la proporción de descompensación de insuficiencia cardiaca (fig.). No hubo diferencias significativas en cuanto a la evolución del ingreso en lo que respecta a estancia media y complicaciones hospitalarias, de igual modo que la mortalidad (tabla).

Evolución del ingreso y destino al alta

	2019	2020
Estancia media	11,9 \pm 17,56	8,18 \pm 7,98
Complicaciones intrahospitalarias	71,7%	75,8%
Ingreso en UCI	1,7%	4,2%
Mortalidad	12,5%	11,6%



Discusión: La percepción de los médicos durante la pandemia por COVID-19 parecía intuir mayor morbimortalidad que en periodos previos por la escasez de recursos asistenciales. En este estudio se muestra que, aunque el número de ingresos es inferior en comparación al año anterior, las características de los pacientes y su evolución son similares al inicio de la pandemia aunque los motivos de ingreso han variado sutilmente.

Conclusiones: En nuestro medio observamos un cambio de los motivos de ingreso de los pacientes hospitalizados en medicina interna durante la eclosión del COVID 19 no obstante no obtuvimos una tasa de complicaciones y mortalidad intrahospitalaria mayor que en el mismo periodo del año anterior.

Bibliografía

1. Clerici M, Durban F, Spinogatti F, Vita A, de Girolamo G, Micciolo R. Psychiatric hospitalization rates in Italy before and during COVID-19: did they change? *Ir J Psychol Med.* 2020;5:1-8.