



<https://www.revclinesp.es>

## CO-355 - REPERCUSIÓN DEL COVID 19 SOBRE EL LUGAR DE FALLECIMIENTO DE LOS PACIENTES EN PROGRAMA DE CUIDADOS PALIATIVOS

S. Plaza Canteli<sup>1</sup>, J. Marco Martínez<sup>2</sup>, M. Sánchez Pellitero<sup>1</sup>, V. Achaval Rodríguez Valente<sup>1</sup>, J. Martín Torres<sup>1</sup>, G. Artinyan<sup>1</sup> y G. Flox Benítez<sup>1</sup>

<sup>1</sup>Medicina interna. Hospital Severo Ochoa. Leganés (Madrid). <sup>2</sup>Medicina Interna. Hospital Clínico San Carlos. Madrid.

### Resumen

**Objetivos:** La epidemia COVID 19, cuyo pico máximo de incidencia tuvo lugar en marzo y abril del 2020 ha podido tener cierta repercusión en el lugar de fallecimiento de los pacientes en programa de cuidados paliativos. Nos proponemos analizar esta circunstancia en nuestra Unidad de Paliativos (MIPA) adscrita a un Sº de Medicina interna de un hospital de segundo nivel asistencial.

**Métodos:** Estudio observacional retrospectivo que analiza el lugar del exitus (MIPA, Urgencias, Otros servicios hospitalarios, domicilio, centros socio sanitarios y hospitales de media larga estancia de paliativos) comparando dos periodos: marzo y abril de los años 2010 al 2019 (Grupo A) vs. marzo y abril del año 2020 (Grupo B).

**Resultados:** Los resultados se muestran en la tabla. El grupo A refleja la media aritmética y el Grupo B el total de pacientes durante el periodo de 2 meses de 2020.

	Grupo A; Media (2010-2019)	Grupo B
Exitus	58,7	64
MIPA	28,2	15
Domicilio	8,4	18
Hospitales MLE	13	20
Centros sociosanitarios	2,5	2

Otros servicios hospitalarios	4,1	7
Urgencias	1,1	0

*Discusión:* Durante el periodo analizado hemos encontrado diferencias significativas en el lugar de fallecimiento a excepción de los exitus acaecidos en el Sº de urgencias y los centros socio sanitarios, si bien es cierto que el número de casos en estas dos localizaciones es muy escaso. Para el resto, las diferencias son muy claras.

*Conclusiones:* La epidemia COVID 19 ha condicionado una modificación sustancial en el lugar de fallecimiento y ha hecho que los pacientes tiendan a permanecer en su domicilio u otras estructuras alejadas de los lugares encargados de la atención aguda de pacientes infectados por coronavirus.

### Bibliografía

1. Phelan AL, Katz R, Gostin LO. The novel coronavirus originating in Wuhan, China: challenges for global health governance. JAMA. 2020;doi:10.1001/jama.2020.1097.
2. Plaza Canteli S, Marco Martínez J. Los internistas y la muerte en el hospital. Rev Clin Esp. 2019;219:145-6.