Rev Clin Esp. 2021;221(Espec Congr):235

Revista Clínica Española

https://www.revclinesp.es

CO-187 - URGENCIAS EN HEMODINÁMICA DURANTE LA PANDEMIA DE COVID-19: EXPERIENCIA DE UN CENTRO

S. González Estriégana, U. Martínez Capoccioni, A. del Río Lechuga, J. León Jiménez, A. Agarrado Luna, J. Benezet Mazuecos, M. Alba Sánchez y J.M. Oneto Otero

Cardiología. Hospital General de Jerez de la Frontera. Jerez de la Frontera (Cádiz).

Resumen

Objetivos: Analizar las diferencias en la atención sanitaria de los pacientes remitidos para coronariografía urgente durante el estado de alarma nacional.

Métodos: Estudio observacional descriptivo retrospectivo. Se incluyeron los pacientes sometidos a coronariografía urgente entre el 15 de marzo al 11 de mayo de 2020. Se comparó con las realizadas durante el mismo periodo del año anterior.

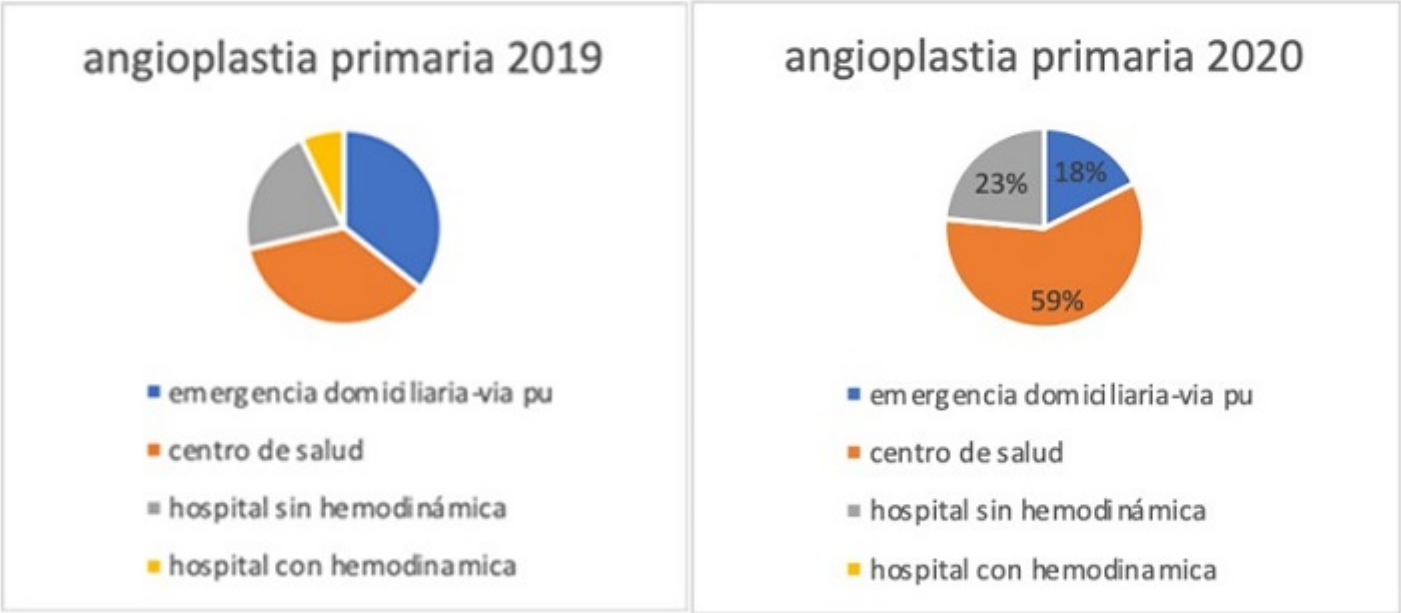
Resultados: Se reclutaron 66 pacientes, (29% mujeres, 59 ± 13 años, 48% hipertensos, 26% diabéticos, 38% dislipémicos, 44% fumadores y 15% con cardiopatía isquémica crónica) (tabla). Durante el periodo definido de 2020, se realizaron 28 urgencias (17 angioplastias primarias, 8 casos evolucionados y 3 fibrinolisis), frente a las 38 urgencias durante el mismo periodo en 2019 (14 angioplastias primarias, 18 casos evolucionados y 6 fibrinolisis). La media de tiempo desde el inicio del dolor hasta la llegada a sala de hemodinámica en las angioplastias primarias fue de 1:09:38 ± 0:35:05 min en 2020 vs. 1:53:25 ± 1:06:29 en 2019, siendo esta diferencia estadísticamente significativa (p = 0,039). Entre las angioplastias primarias de 2020, el 59% alertó a los servicios sanitarios de forma extrahospitalaria mientras que en el 2019 el 64% acudió a un centro de salud u hospital (fig.).

Descripción de los factores de riesgo cardiovascular por periodos

	2019	2020
Sexo femenino	13 (34%)	6 (21%)
HTA	13 (34%)	19 (68%)
DM	4 (10%)	13 (46%)

DLP	16 (42%)	9 (32%)
Fumador/a	13 (34%)	16 (57%)
Cardiopatía isquémica previa	6 (16%)	4 (14%)

Gráfica 1.: Lugar de primer contacto sanitario por periodos



Discusión: Durante el estado de alama por la pandemia COVID-19 se ha objetivado una disminución en la actividad de la cardiología intervencionista.

Conclusiones: En nuestro centro se realizó un menor número de urgencias en hemodinámica, siendo menor el porcentaje de casos evolucionados (contrariamente a los registros a nivel nacional), con un tiempo menor de llegada a la sala.

Bibliografía

1. Rodríguez Leor O, Cid Álvarez B, Ojeda S, Martín Moreiras J, Rumoroso JR, López Palop R et al. Impacto de la pandemia de COVID-19 sobre la actividad asistencial en cardiología intervencionista en España. REC Interv Cardiol. 2020;2(2):82-9.

0014-2565 / © 2020, Elsevier España S.L.U. y Sociedad Española de Medicina Interna (SEMI). Todos los derechos reservados.