Rev Clin Esp. 2021;221(Espec Congr):19

Revista Clínica Española

https://www.revclinesp.es

CO-089 - RESULTADOS DE UN PROGRAMA DE MEDICALIZACIÓN DE RESIDENCIAS CON BROTES DE COVID-19

R.M. Gámez-Mancera, M. Bernabeu-Wittel, C. López-Ríos, M.D. Nieto-Martín, L. Moreno-Gaviño, J. Delgado-Cuesta, C. Conde-Guzmán y M. Ollero-Baturone

Medicina Interna. Complejo Hospitalario Virgen del Rocío. Sevilla.

Resumen

Objetivos: Evaluar los resultados de un programa coordinado de medicalización (PM) que se llevó a cabo en respuesta a un brote de COVID-19 en cuatro residencias de ancianos de la ciudad de Sevilla.

Métodos: El PM se dotó de diverso material médico y profesionales sanitarios de Primaria y Hospital para una atención clínica completa durante 24 horas. Se establecieron diez procesos e intervenciones clave (infraestructura informática, historia digital, equipo de profesionales, vestuario y equipos de protección individual, suministro de materiales y medios sanitarios para la medicalización, test virales universales, separación de zonas "limpias" y "contaminadas", vigilancia epidemiológica, protocolos de estratificación unificados y desarrollo de un algoritmo de manejo clínico y terapéutico). Las variables de resultados fueron una variable compuesta que sumaba la supervivencia o la aplicación de unos cuidados paliativos óptimos (SCPO), la supervivencia y el número de pacientes que necesitaron ser remitidos al hospital. La fuerza de asociación se cuantificó calculando el odds ratio (OR) utilizando intervalos de confianza del 95%, utilizando el software SPSS 22.0.

Resultados: De los 457 residentes de las 4 residencias, 272 (59,5%) desarrollaron COVID-19. Las complicaciones y las variables de resultado se detallan en la tabla. La SCPO, supervivencia y las remisiones al hospital, se produjeron en el 77%, 72,5% y 29% de los pacientes diagnosticados antes del inicio del PM, con respecto al 97%, 83,7% y 17% de los diagnosticados durante el programa, respectivamente. La SCPO se asoció independientemente al PM (OR = 15 [3-81]). Los brotes se controlaron en 39 [37-42] días.

PARAMETROS (MEDIA (SD)-MEDIANA [Q1-Q3] // N (%))	GLOBAL (N=272)	PACIENTES DIAGNOSTICADOS DE COVID-19 PREVIO AL PM (N=149)	PACIENTES DIAGNOSTICADOS DE COVID-19 DESPÚES DEL PM (N=149)
Pacientes con complicaciones	127 (47%)	83 (56%)	44 (36%) **p=.001 [0.4; 0.3-0.7]**
Fallo respiratorio agudo	106 (39%)	74 (50%)	32 (26%) **p<.001[0.3; 0.2-0.6]**
Delirium persistente o incidental	36 (13%)	21 (14%)	15 (12%)
Inmovilidad y encamado	32 (12%)	20 (13.7%)	12 (10%)
Infección bacteriana del tracto respiratorio baja	28 (10.3%)	14 (10%)	14 (11.5%)
Fracaso renal agudo	19 (7%)	13 (9%)	6 (5%)
Disfagia orofaringea	16 (6%)	10 (7%)	6 (5%)
Infección del tracto urinario	15 (5.5%)	8 (5.5%)	7 (5.7%)
Úlcera por presión	14 (5.1%)	9 (6%)	5 (4%)
Número de complicaciones por paciente	1.04(1.5)	1.25 (1.6)	0.8 (1.3) **p=.02**
Resultados			
End point compuesto.	234 (86%)	115 (77%)	119 (97%) **p<.001 [9; 3-25]**
Supervivencia	211 (77.6%)	108 (72.5%)	103 (84%) **p=.03 [2; 1.1-3.5]**
Derivaciones al hospital	64 (23.5%)	43 (29%)	21 (17%) **p=.02 [0.5; 0.3-0.9]**
Derivaciones al hospital por semana.	8 (8.5)	21.5 (2.1)	3.5 (1.9) **p=.02**

Conclusiones: Un programa coordinado de medicalización de las residencias de ancianos con brotes de COVID-19 logró una mayor supervivencia y cuidados paliativos óptimos, así como una reducción de las derivaciones al hospital.

Bibliografía

1. European Centre for Disease Control and Prevention. COVID-19 situation update for the EU/EEA and the UK, as of 25 May 2020. https://www.ecdc.europa.eu/en/cases-2019-ncov-eueea.
2. Instituto de Salud Carlos III. Report on the situation of COVID-19 in Spain. Report COVID-19 nº 32. May 21th, 2020.
3. Anonymous. Severe Outcomes Among Patients with Coronavirus Disease 2019 (COVID-19) - United States, February 12-March 16, 2020. MMWR Morb Mortal Wkly Rep. 2020;69:343-6.

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