



DP-020 - ANÁLISIS DE SEDACIONES PALIATIVAS EN PACIENTES INGRESADOS POR SARS-COV-2

J. Martín Torres, G. Levon Artinyan, J. Cantón Seoane, L. Cayuela Rodríguez, S.L. Kamel Rey, C. Arias Bordajandi, L. Martín Rojo y M. Cervero Jiménez

Medicina Interna. Hospital Universitario Severo Ochoa. Leganés (Madrid).

Resumen

Objetivos: Analizar las sedaciones paliativas realizadas en pacientes ingresados por infección SARS-CoV-2.

Métodos: Estudio descriptivo, retrospectivo y observacional de pacientes fallecidos por SARS-CoV-2 en un hospital de segundo nivel desde 01/03/2020 hasta 01/05/2020. Se analizaron variables demográficas, clínicas y la necesidad de sedación paliativa. Se realizó un análisis comparativo entre los pacientes que recibieron sedación y los que no mediante SPSS de IBM®.

Resultados: Se recogieron 201 pacientes hospitalizados con infección por SARS-CoV-2. Fallecieron el 27,36% (n = 55) con un predominio de hombres (74,5%). La edad media fue de 78 años (IQR 74-82). La mediana del Charlson score fue 5 (IQR 4-7). La mediana del índice CURB65 fue de 2 (IQR 2-3) y del índice FINE fue de IV. La estancia media fue de 7 días (IQR 4-10). Recibieron sedación paliativa 23 pacientes (41,8%) de los fallecidos. Las causas de sedación fueron: disnea (N = 16; 69,56%); disnea y delirium (N = 4; 17,40%); delirium (N = 2; 8,70%) y adecuación del esfuerzo terapéutico (N = 1; 4,34%). No se hallaron diferencias significativas en las variables exploradas entre los que recibieron sedación y los que no (tabla).

	Edad	Charlson score	CURB-65	FINE
Sedación paliativa n = 23	78,61 (DE 6,8)	4,91 (DE 1,83)	2,61 (DE 0,78)	4,04 (DE 0,64)
No sedación n = 32	78,16 (DE 7,3)	5,91 (DE 2,89)	2,38 (DE 0,94)	3,84 (DE 0,81)
	p = 0,837	p = 0,223	p = 0,389	p = 0,192

Discusión: Existe escasa evidencia acerca de la sedación paliativa en pacientes ingresados por COVID-19. En nuestro estudio, no se encontraron diferencias significativas dentro las variables edad, índice de Charlson y gravedad de neumonía según escalas CURB65 y FINE entre los pacientes fallecidos que recibieron o no sedación paliativa.

Conclusiones: La pandemia COVID-19 ha supuesto una de las mayores crisis sanitarias del último siglo. Dado que no existe por el momento ningún tratamiento antiviral efectivo ni vacuna, debemos asegurar un buen control de síntomas en estos pacientes, especialmente en situación de final de

vida.

Bibliografía

1. Etkind SN, Bone AE, Lovell N, et al. The Role and Response of Palliative Care and Hospice Services in Epidemics and Pandemics: A Rapid Review to Inform Practice During the COVID-19 Pandemic. *J Pain Symptom Manage*. 2020;60(1):e31-e40.