



<https://www.revclinesp.es>

1760 - CARACTERÍSTICAS CLÍNICAS Y DEL PROCESO DE MUERTE DE LOS FALLECIDOS POR COVID-19

M. Pellicé Ariño, O. Rodríguez Núñez, A. Capdevila Reniu, S. Prieto González, J. Aibar, C. Gabara, A. López Soto y F. Masanes Toran

Hospital Clínic. Barcelona.

Resumen

Objetivos: Comparar las características demográficas y clínicas de los pacientes, así como el proceso de fallecimiento y la atención paliativa recibida según la ola en qué fallecieron y el sitio (UCI, intermedios o sala convencional).

Métodos: Se trata de un estudio retrospectivo observacional en un hospital universitario de tercer nivel de 800 camas. Se incluyeron todos los pacientes fallecidos por COVID-19 que ingresaron del 25 de febrero de 2020 al 31 de marzo del 2021. Se consideró primera ola des del inicio de la pandemia al 31 de julio del 2021 y segunda ola, des del uno de agosto hasta la finalización del estudio. Se analizaron las características demográficas, sitio del fallecimiento. Características clínicas y del proceso de fallecimiento. Toda la información se obtuvo del registro hospitalario. El estudio fue aprobado por el comité de ética de nuestro hospital.

Resultados: Fallecieron un total de 434 pacientes (208 en la primera ola y 227 en la segunda ola). Entorno al 60% falleció en la sala, al 15% en intermedios y alrededor del 20% en la UCI, sin diferencia entre las dos olas. Se observó un predominio de fallecidos masculinos. No hay diferencia en la edad entre la 1^a y 2^a ola, pero si entre los diferentes dispositivos, lo mismo pasa con el Barthel y con el Charlson. En cuanto a la procedencia, observamos que en la sala, en la primera ola predominan los pacientes de residencia mientras que en la segunda los de domicilio ($p = 0,005$). En intermedios, en la segunda ola aumentan los provenientes de CSS y desaparecen los de residencia ($p = 0,044$) (tabla 1). Observamos que la mayoría de pacientes con deterioro cognitivo fallecieron en la sala (entorno un 30%) sin llegar al 1% intermedios y UCI. No hubo diferencias en cuanto a enfermedad renal ni enfermedad oncológica (tabla 2). Entorno al 80% de los pacientes de la sala fallecieron en sedación paliativa, aumentando la parada cardiorrespiratoria en la segunda ola ($p = 0,05$). En la UCI observamos un aumento de la limitación del esfuerzo terapéutico (LET) en la 2^a ola ($p = 0,008$). Se consultó al comité de ética en 6 ocasiones. Tenían voluntades anticipadas 6 pacientes, pero tomaron decisiones de no intensificar tratamiento 22 pacientes, la mayoría en la segunda ola ($p = 0,006$). En la sala se firmó el LET entorno al 95% consensuándose en torno al 80%. En intermedios incrementó significativamente al 92% en la 2^a ola ($p = 0,09$). Se avisó a la familia del empeoramiento clínico entorno al 90% en las salas, incrementando significativamente en la segunda ola en la UCI, 94% ($p = 0,001$). Se observó un incremento en la despedida de familiares que pasaron al 80% en la segunda ola ($p = 0,00$), así como en las visitas que también ascendieron al 80% ($p = 0,00$). Recibieron extremaunción 9 pacientes. Interconsulta con psicología 58 pacientes mayoritariamente en la primera ola ($p = 0,001$) (tabla 3).

Características pacientes		Primera ola (N = 208)	Segunda ola (N = 227)	p
	Sala	138 (0,66)	136 (0,60)	
Donde mueren	Intermedios	32 (0,15)	37 (0,16)	0,311
	UCI	38 (0,19)	54 (0,24)	
	Sala	75 (0,54)	77 (0,57)	0,705
Hombres	Intermedios	22 (0,69)	31 (0,84)	0,140
	UCI	29 (0,76)	47 (0,87)	0,182
	Sala	81 ± 9 (56-99)	82 ± 10 (55-97)	0,479
Edad	Intermedios	75 ± 11 (46-90)	77 ± 10 (45-87)	0,527
	UCI	69 ± 10 (37-86)	70 ± 10 (40-83)	0,766
	Sala	60 (0-100)	70 (0-100)	0,601
Barthel	Intermedios	100 (20-100)	100 (20-100)	0,712
	UCI	100 (60-100)	100 (15-100)	0,602
	Sala	6 ± 2 (2-13)	7 ± 2 (0-16)	0,001
Charlson	Intermedios	6 ± 2 (1-10)	7 ± 2 (2-11)	0,058
	UCI	5 ± 2 (1-8)	5 ± 2 (1-13)	0,198
	Domicilio	82 (0,59)	101 (0,74)	
Procedencia	Sala			0,005
	CSS	9 (0,06)	12 (0,09)	

Residencia	47 (0,34)	23 (0,17)		
	Domicilio	27 (0,84)	32 (0,86)	
	CSS	0	4 (0,11)	
Intermedios				0,044
	Residencia	4 (0,13)	0	
	Com. religiosa	1 (0,03)	1 (0,03)	
	Domicilio	37 (0,97)	53 (0,98)	
UCI	CSS	0	1 (0,02)	0,345
	Residencia	1 (0,03)	0	
Características enfermedades			Primera ola (N = 208)	Segunda ola (N = 227)
		Sala	50 (0,36)	36 (0,26)
	Deterioro cognitivo	Intermedios	2 (0,06)	1 (0,03)
		UCI	1 (0,03)	0
		Insuf. renal	35 (0,25)	37 (0,27)
	Sala	Hemodiálisis	5 (0,04)	12 (0,09)
Enfermedad renal		Trasp. renal	2 (0,01)	3 (0,02)
		Insuf. renal	5 (0,16)	10 (0,27)
	Intermedios	Hemodiálisis	2 (0,06)	1 (0,03)
		Trasp. renal	2 (0,06)	1 (0,03)

	Insuf. renal	6 (0,16)	8 (0,15)	
UCI	Hemodiálisis	0	1 (0,02)	0,823
	Trasp. renal	3 (0,08)	3 (0,06)	
		Libre enf.	15 (0,11)	15 (0,11)
Sala	Tto activo	15 (0,11)	12 (0,9)	0,692
	Tto paliativo	15 (0,11)	21 (0,15)	
		Libre enf.	4 (0,12)	8 (0,22)
Enfermedad oncológica	Intermedios	Tto activo	5 (0,16)	4 (0,11)
	Tto paliativo	3 (0,09)	3 (0,08)	0,757
		Libre enf.	3 (0,08)	9 (0,17)
UCI	Tto activo	3 (0,08)	3 (0,06)	0,647
	Tto paliativo	1 (0,02)	1 (0,02)	
Características del fallecimiento		Primera ola (N = 208)	Segunda ola (N = 227)	p
	Ing. Sedado	9 (0,06)	2 (0,01)	
	Encuentran <i>exitus</i>	20 (0,14)	17 (0,12)	
Sala	Sedación sala	109 (0,79)	114 (0,84)	0,05
Cómo mueren	Parada cardíaca	0	3 (0,02)	
Intermedios	Encuentran <i>exitus</i>	0	1 (0,03)	0,570

Sedación en UCI	27 (0,84)	32 (0,86)		
Parada cardíaca	4 (0,12)	4 (0,11)		
Limitación 1 (0,03)		0		
Encuentran <i>exitus</i>	1 (0,03)	0		
Sedación en UCI	8 (0,2)	2 (0,04)		
Parada cardíaca	11 (0,29)	10 (0,18)		
Limitación	18 (0,47)	42 (0,78)		
Sala		2 (0,014)	2 (0,015)	0,988
Comité ética	Intermedios	2 (0,06)	0	0,123
UCI		0	0	-
Sala		4 (0,03)	1 (0,07)	0,181
Voluntades anticipadas	Intermedios	1 (0,03)	0	0,279
UCI		0	0	-
Sala		2 (0,01)	12 (0,09)	0,006
Decisión del paciente	Intermedios	4 (0,12)	2 (0,05)	0,297
UCI		0	1 (0,02)	0,399

	Sala	131 (0,95)	127 (0,93)	
				0,535
	Post-UCI	4 (0,03)	7 (0,05)	
LET firmado al ingreso/Post-UCI	Intermedios	23 (0,71)	34 (0,92)	0,09
	Post-UCI	12 (0,52)	17 (0,5)	
	UCI	15 (0,39)	27 (0,5)	0,35
	Post-UCI	15 (1)	25 (0,92)	
LET consensuado	Sala	102 (0,74)	109 (0,80)	0,22
	Intermedios	14 (0,44)	31 (0,84)	0,00
	UCI	16 (0,42)	39 (0,72)	0,007
	Sala	127 (0,92)	132 (0,97)	0,067
Se avisa a la familia	Intermedios	3 (0,09)	2 (0,05)	0,526
	UCI	26 (0,68)	51 (0,94)	0,001
	Sala	76 (0,55)	111 (0,82)	0,000
Despide de la familia	Intermedios	23 (0,72)	31 (0,84)	0,232
	UCI	15 (0,39)	42 (0,78)	0,000
	Sala	64 (0,46)	107 (0,79)	0,000
Visita la familia	Intermedios	22 (0,69)	31 (0,84)	0,140
	UCI	14 (0,37)	41 (0,76)	0,000

	Sala	3 (0,02)	1 (0,01)	0,321
Extremaunción	Intermedios	2 (0,06)	1 (0,03)	0,471
	UCI	1 (0,03)	1 (0,02)	0,801
	Sala	18 (0,13)	18 (0,13)	0,963
IC a psicología	Intermedios	10 (0,30)	1 (0,03)	0,001
	UCI	6 (0,16)	5 (0,09)	0,342

Conclusiones: Hay cambios en la población de la primera y la segunda ola. Pese a la incertidumbre inicial, observamos una mejoría en la atención paliativa en la segunda ola, pero es imperativo el uso generalizado de un programa de decisiones anticipadas.