



Revista Clínica Española



<https://www.revclinesp.es>

910 - MORBIMORTALIDAD DURANTE EL PRIMER AÑO DEL ALTA POR COVID-19: CONCLUSIONES GENERALES

M.J. Velasco Romero, B. García Casado, P. Fernández Pérez, M. Jiménez Benítez, B. Orquín Alonso, M.C. Merino Rumín y J. Marín Martín

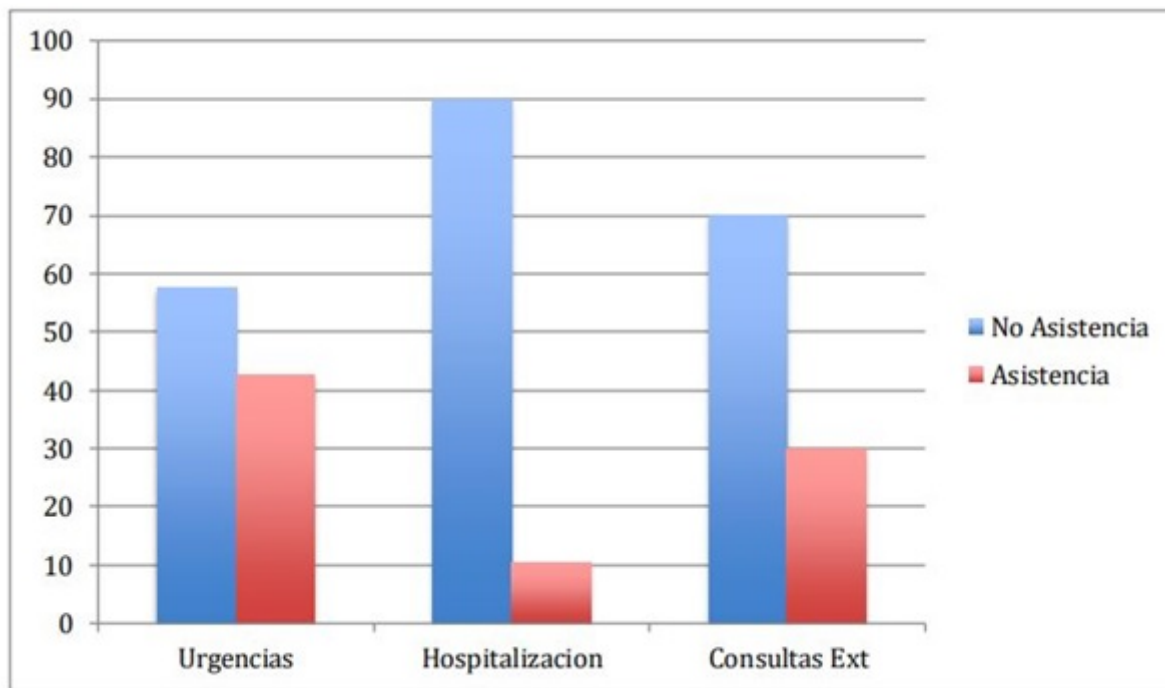
Hospital de la Merced. Osuna. Sevilla.

Resumen

Objetivos: En los últimos meses se han asociado con el COVID grave muchos síntomas a largo plazo. Existe gran cantidad de información publicada pero la frecuencia y repercusión aún no están claras porque los estudios son muy heterogéneos. Pese a que la mayoría de los pacientes ingresados evolucionaban tórpidamente durante la hospitalización nuestra impresión es que las secuelas a largo plazo no son tan frecuentes. El objetivo de nuestro estudio es analizar las consecuencias sobre la salud de los pacientes que sufrieron COVID-19 grave y requirieron ingreso en nuestro centro en la primera ola de la pandemia.

Métodos: Se recopilaron todos los pacientes que fueron dados de alta tras ingresar por COVID-19 grave entre los meses de marzo a mayo de 2020, siendo un total de 94. Se analizó a través de la historia clínica digital la frecuencia con la que los pacientes acudieron a urgencias, a consultas externas con nuevo diagnóstico (se omitieron revisiones) o ingresaron en el hospital en los siguientes 12 meses tras el alta. Así mismo, se realizó un análisis de mortalidad al año.

Resultados: La media de edad de los pacientes fue de 61,7 años, con una proporción similar entre hombres y mujeres. Solo un 5,7% cumplía criterios de pluripatología. Menos de la mitad de los pacientes, un 42,5%, acudió a Urgencias en los siguientes 12 meses tras el alta siendo su media de visitas de 1,86 visitas. Un 29% acudió a consultas externas con nuevo diagnóstico en los siguientes 12 meses tras el alta y 10,3% requirió hospitalización. No encontramos relación significativa entre la variable sexo, edad, condición de pluripatología, ni Barthel con la necesidad de consultar urgencias, consultas externas o ingreso. Un 3,4% de los pacientes falleció en este período y en este caso sí fue significativa la relación con la condición de pluripatología, muriendo el 40% de los pacientes pluripatológicos dados de alta en este período.



Discusión: Este estudio, aunque con claras limitaciones, respaldaría nuestra impresión de baja frecuencia de secuelas a largo plazo en nuestra área. No obstante, son precisos nuevos estudios más estandarizados que los publicados hasta el momento y el paso del tiempo para sacar conclusiones más contundentes sobre su alcance.

Conclusiones: La mayoría de los pacientes dados de alta en la primera ola eran jóvenes, hecho que se explicaría por la alta mortalidad intrahospitalaria por COVID-19 grave de los pacientes ancianos. Hubo una baja frecuentación a los servicios de Urgencias en los siguientes 12 meses tras el alta. Sí fue más relevante el porcentaje de pacientes que acudió con nuevo diagnóstico a consultas de especialidad hospitalaria, aunque sería necesario analizar las causas para interpretar mejor los datos. Los pacientes pluripatológicos son los que más fallecieron.

Bibliografía

1. Chaolin H, Lixue H, Yeming W, et al. 6-month consequences of COVID-19 in patients discharged from hospital: a cohort study. Lancet. 2021;397:220-32.