Rev Clin Esp. 2021;222(Espec Congr 2):920

Revista Clínica Española

https://www.revclinesp.es

1265 - EXPERIENCIA DE UN HACLE EN PACIENTES CON INFECCIÓN POR SARS-COV-2

M. Vallalta Morales, J. Vicente Mas, D. Rueda Gordillo, M. Mafé Nogueroles, M.T. Gomis Mascarell, E. Díaz Guardiola y P. Martínez Avilés

Hospital La Pedrera. Denia. Alicante.

Resumen

Objetivos: Conocer las características y evolución de los pacientes con infección por SARS-CoV-2 atendidos en un hospital de crónicos y larga estancia (HACLE).

Métodos: Estudio descriptivo de los pacientes atendidos en un HACLE tras sufrir infección por SARS-CoV-2. El primer paciente ingresó en abril de 2020; se han valorado todos los casos hasta junio de 2021.

Resultados: Han ingresado un total de 57 pacientes (22 mujeres, 38,6%) con una edad media de 67,8 años (mediana 70 años, rango 35-92 años). La situación funcional previa a la infección era de autonomía funcional en 47 pacientes (82,5%), dependencia leve (índice Barthel mayor de 60) en 2 pacientes (3,5%), dependencia moderada (índice de Barthel 35-60) en 7 pacientes (12,3%) y dependencia grave o total (índice de Barthel inferior a 35) en un paciente (1,7%). El tiempo medio de ingreso en hospital de agudos fue de 55 días (mediana 57, rango: 17-232 días). El 63,2% de los pacientes habían requerido ingresado en UCI, de los que 94´4% habían requerido ventilación mecánica invasiva y el 75% habían precisado de traqueostomía. Febrero de 2021 presentó el pico máximo de ingresos con 13 pacientes seguidos de marzo de 2021 con 11 ingresos y abril de 2021 y enero con 6 casos cada uno. Por programa asistencial ingresaron 40 pacientes en programa de convalecencia, 3 pacientes en programa de Daño Cerebral tras presentar un evento cerebro-vascular asociado, 9 pacientes en programa de CUIDA/Larga estancia y 5 pacientes en programa de Paliativos. Treinta y cuatro pacientes presentaban algún tipo de alteración de la integridad cutánea de los que 20 (35,1%) presentaban úlceras por presión grado 3 o mayor. Cuarenta y nueve pacientes (86%) presentaban puntuación en MNA inferior a 8 (desnutrición) y el resto presentaban MNA inferior a 11 (riesgo de malnutrición). La estancia media en el HACLE fue de 55 días (mediana 51, rango 6-139). Veintiséis pacientes presentaban alteraciones radiológicas pulmonares, doce pacientes un patrón radiológico sugestivo de fibrosis, veinticuatro pacientes presentaban insuficiencia respiratoria al ingreso y de ellos 8 la mantuvieron al alta. Cuatro pacientes ingresaron con traqueostomía y se pudieron decanular 3. El índice de Barthel medio al ingreso fue de 34 puntos y el índice de Barthel medio al alta de 72,5 puntos. En programa de Convalecencia el índice de Barthel medio al ingreso fue de 44 puntos y al alta de 85 puntos. El nivel medio de albúmina al ingreso fue 3,1g/dL y al alta 3,5g/dL. Cuatro pacientes fallecieron durante el ingreso hospitalario (3 pacientes ingresados en SEAT en programa de Paliativos y otro paciente ingresado en CUIDA con una isquemia irreversible de MMII y complicaciones infecciosas bacterianas de repetición). Dos pacientes precisaron traslado a hospital de agudos, uno por neumotórax y otro por colecistitis aguda litiásica.

Conclusiones: La mayor parte de pacientes que precisan ingreso en un HACLE tras la fase aguda de la infección por SARS-CoV-2 lo hacen en el programa de Convalecencia y su pronóstico funcional es bueno. Es muy frecuente la desnutrición y la presencia de UPP.

0014-2565 / © 2021, Elsevier España S.L.U. y Sociedad Española de Medicina Interna (SEMI). Todos los derechos reservados.