



<https://www.revclinesp.es>

1648 - EXPERIENCIA PIONERA EN LA UNIDAD DE RECUPERACIÓN FUNCIONAL DEL HOSPITAL DE EMERGENCIAS ENFERMERA ISABEL ZENDAL

N.J. Torres Yebes^{1,2}, L. Cabeza Osorio¹, J. López Araújo², Á. Trueba Vicente², C. Rodríguez-Olleros Rodríguez², R. Romero Pareja², J. Marco Martínez² y R. Serrano Heranz¹

¹Hospital Universitario del Henares. Coslada. Madrid. ²Hospital de Emergencias Enfermera Isabel Zendal. Madrid.

Resumen

Objetivos: Un importante porcentaje de pacientes ingresados por COVID-19 presentan estancias prolongadas requiriendo en muchas ocasiones la atención en unidades de cuidados intermedios respiratorios e intensivos. Esto aumenta el riesgo de aparición de deterioro funcional, siendo una complicación frecuente en este grupo de pacientes. Para abordar estas complicaciones se creó en el HEEIZ la Unidad de Recuperación Funcional (URF) con objetivo de optimizar el tratamiento rehabilitador, mediante un equipo multidisciplinar.

Métodos: Se realiza un estudio retrospectivo y descriptivo incluyendo los 46 pacientes ingresados en la URF desde su creación el 26/03 al 02/06/2021, recogiendo variables demográficas, centro de origen, días de ingreso totales, días de ingreso en la URF, ingreso en UCI, días de ingreso en UCI, necesidad de intubación orotraqueal (IOT), desnutrición durante el ingreso, oxigenoterapia al ingreso y oxigenoterapia al alta, todas ellas extraídas de la historia clínica electrónica.

Resultados: 46 pacientes fueron incluidos, 16 eran mujeres (34,8%) con una edad media de 60,2 años (31-88), siendo 30 de nacionalidad española (63%). El 21,7% procedían de otros centros sanitarios. La estancia hospitalaria media fue de 51,8 días (15-112), con una estancia media en la URF de 18,3 días (7-55). De todos los pacientes ingresados 32 requirieron ingreso en UCI (69,6%), precisando todos ellos IOT, presentando una estancia media en UCI de 22,5 días (3-112). Al ingreso en URF 22 pacientes (47,8%) presentaban desnutrición. 2 pacientes (4,3%) empleaban O2 domiciliario previo al ingreso, requiriéndolo 10 pacientes (26,3%) al alta.

Conclusiones: La rehabilitación funcional resulta básica en los pacientes con infección por SARS-CoV-2, principalmente en aquellos que han requerido ingreso en UCI e IOT. Las nuevas formas asistenciales deben ser cada vez más habituales y requieren un equipo multidisciplinar para su desarrollo.