



914 - MORBIMORTALIDAD DURANTE EL PRIMER AÑO DEL ALTA POR COVID-19: ¿POR QUÉ CONSULTAN LOS PACIENTES?

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.

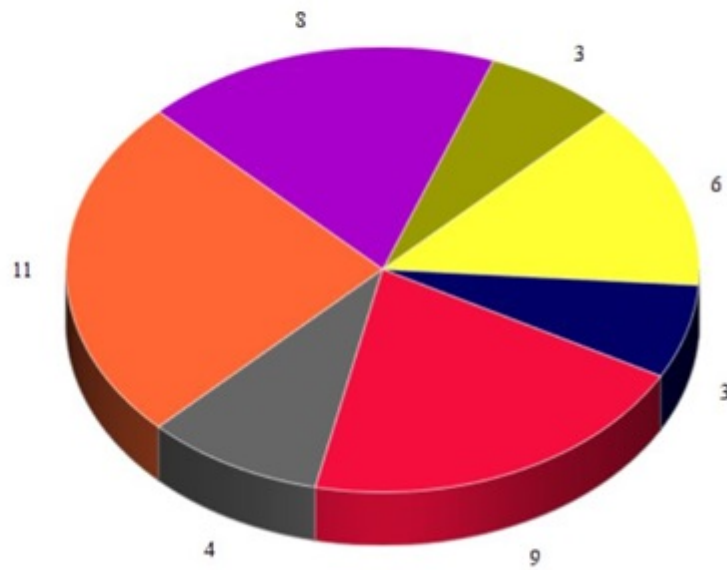
Resumen

Objetivos: Desde el inicio de la pandemia por SARS-CoV-2 se están analizando los efectos a corto y largo de esta infección. La historia natural de la enfermedad en los primeros días está bastante definida a día de hoy pero las secuelas a largo plazo aún no están claras, pues se han relacionado gran cantidad de síntomas y los resultados de los estudios e impresiones generales hasta el momento son muy variados. El objetivo de nuestro estudio es analizar los motivos de consulta a Urgencias y a especialidades hospitalarias en los meses después del alta de los pacientes que sufrieron COVID-19 grave y requirieron hospitalización en la primera ola.

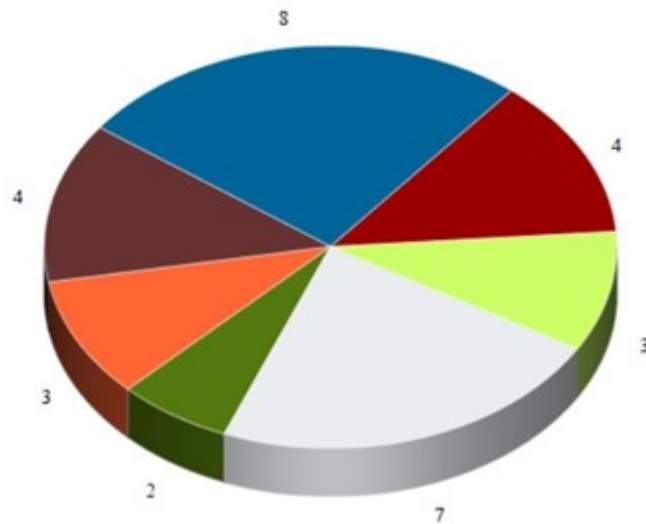
Métodos: Se recopilaron todos los pacientes que fueron dados de alta tras ingresar por COVID-19 grave entre los meses de marzo a mayo de 2020 en el Área Sanitaria del Hospital de la Merced, siendo un total de 94. Se analizó la fecha y los motivos por los que los pacientes ingresados en la primera ola consultaron a Urgencias, especialidades hospitalarias e ingresaron en los siguientes 12 meses tras el alta.

Resultados: En la primera ola fueron dados de alta 94 pacientes con una media de edad de 61,7. De ellos 37 acudieron al servicio de Urgencias en los siguientes 12 meses concentrándose las consultas en torno a la semana 20, aunque con amplia dispersión. Las causas fueron: algias y traumatismos (n: 11), infecciones de manejo antibiótico ambulatorio (n: 9), disnea (n: 6), pérdida de visión (n: 4), insuficiencia cardíaca congestiva (n: 3), astenia (n: 3). Solo 7 requirieron hospitalización, siendo el 70% por insuficiencia cardíaca o neumonía. 26 pacientes consultaron especialidades, concentrándose las visitas pasados los 6 meses posteriores a la hospitalización siendo los motivos: pérdida de visión (n: 8), estudio sospecha neoplasias (n: 7), cardiopatía (n: 4), semiología neurológica (n: 4), trastornos endocrino-metabólicos (n: 3), síndrome pos-COVID-19 (n: 3) con solo un paciente con diagnóstico de fibrosis pulmonar, dolores osteoarticulares (n: 2).

■ Algas y Traumatismos
 ■ ANSIEDAD
 ■ ASTENIA
 ■ DISNEA
 ■ INSUFICIENCIA CARDIACA
■ INFECCIONES MANEJO AMBULATORIO
 ■ PERDIDA AGUDEZA VISUAL



■ Sind, PostCOVID19
 ■ Semiología Neurológica
 ■ Pérdida de visión
 ■ Cardiopatía
 ■ Trastornos endocrino metabólicos
■ Estudio de posible neo
■ dolores osteomusculares



Conclusiones: Los motivos de consulta a Urgencias fueron muy variados predominando los de perfil de ámbito ambulatorio. La mayoría de las visitas a especialidades hospitalarias se produjeron pasadas los 6 meses, destacando heterogeneidad en los nuevos diagnósticos y baja frecuencia de patología pulmonar. Las hospitalizaciones han sido infrecuentes y la mayoría por insuficiencia cardíaca o neumonía.

Bibliografía

1. Nasserie T, Hittle M, Goodman SN. Assessment of the Frequency and Variety of Persistent

Symptoms Among Patients With COVID-19: A Systematic Review. JAMA Netw Open. 2021;4(5):e2111417.