



857 - ANÁLISIS DE LA MORTALIDAD POR COVID-19 EN UN SERVICIO DE MEDICINA INTERNA DE ÁMBITO COMARCAL

Hamlet Ghukasyan, Andrei Nastasa, Leyre Jorquer Vidal, Gustavo Lobato Correia, Esther Izquierdo García, Alba Camarena Molina, Marina Llopis Sanchis y José Manuel Querol Ribelles

Francesc de Borja, Gandía, España.

Resumen

Objetivos: Conocer la mortalidad en el Servicio de Medicina Interna de un hospital comarcal durante la pandemia por COVID-19.

Métodos: Estudio retrospectivo y descriptivo realizado en un Departamento de Salud de la Comunidad Valenciana, que atiende a una población de 190.000 habitantes, durante el periodo entre marzo de 2020 y abril de 2023. Los datos de mortalidad se han obtenido del registro propio del Servicio de Medicina Interna, del sistema informático Orion Clinic y de Salud Pública del Departamento. Se ha hecho un análisis por año y un análisis por "ola epidémica", considerando: "ola alfa", marzo y abril de 2020; "ola delta", desde noviembre de 2020 hasta marzo de 2021; "ola ómicron", desde diciembre de 2021 a febrero de 2023.

Resultados: Durante el periodo de estudio ingresaron en el Servicio de Medicina Interna 22.122 pacientes, de los cuales 2.351 tenían una infección por SARS-CoV-2. La mortalidad global por COVID-19 fue del 12%, del 6% en pacientes procedentes del domicilio y del 34% en pacientes procedentes de centros sociosanitarios. La edad media de los pacientes ingresados por COVID-19 fue de 70 años, y la de aquellos que fallecieron fue de 82 años. El 75% de los fallecidos tenía más de 80 años. La mortalidad por "olas epidémicas" ha variado según las mismas, siendo del 14,7% durante la "alfa", del 10,8% durante la "delta" y del 6,9% durante la "ómicron". Durante la pandemia ha habido un exceso de mortalidad en Medicina Interna del 19,7% con respecto a los años anteriores, que coincide con las tasas de mortalidad/100.000 habitantes por enfermedades infecciosas observadas en el departamento, que ha pasado de una TAE de 15/100.000 en 2019 a una TAE de 119/100.000 en 2021.

Conclusiones: Hay diferencias de mortalidad según la "ola epidémica", siendo la "ola delta" la más devastadora, ya que explica más del 50% de las muertes. La pandemia por COVID-19 en nuestro departamento ha seguido un patrón similar, en cuanto a incidencia y mortalidad observada en el resto de la Comunidad Valenciana y en España. El exceso de mortalidad global observado durante el periodo estudiado se correlaciona con la mortalidad por COVID-19, tal y como demuestra el análisis de las tasas de mortalidad por enfermedades infecciosas en el departamento de salud analizado.