



Revista Clínica Española



<https://www.revclinesp.es>

1469 - IMPACTO DE LA PANDEMIA COVID-19 SOBRE LAS HOSPITALIZACIONES POR EXACERBACIONES DE EPOC EN ESPAÑA EN 2020

Martha María Díaz Gómez, Rosalía de Guadalupe Gil Bernal, Manuel Anselmo Bahamonde García, Margarida Ramon Rotger, Juan Delgado Cuesta y Francisco Javier Medrano Ortega

Hospital Universitario Virgen del Rocío, Sevilla, España.

Resumen

Objetivos: La pandemia COVID-19 tuvo un importante efecto sobre la atención sanitaria de enfermedades crónicas como la enfermedad pulmonar obstructiva crónica (EPOC), siendo la información disponible en España aún escasa. Los objetivos de este estudio fueron analizar el impacto de la pandemia por SARS-CoV-2 sobre las hospitalizaciones por exacerbaciones de la EPOC en España durante el año 2020 y estudiar si las características de los pacientes eran distintas según el servicio en el que ingresaron.

Métodos: Estudio observacional descriptivo y retrospectivo. Se analizaron las características de los ingresos por exacerbaciones de EPOC en España desde el año 2016 al 2020 según el servicio de ingreso (medicina interna, neumología y otros). Posteriormente se compararon el número y las características de los ingresos por exacerbaciones de EPOC en España en los años 2016, 2017, 2018 y 2019 (periodo prepandémico) con los registrados en 2020 (periodo pandémico). Los datos se obtuvieron a partir del Registro de Actividad de Atención Especializada (RAE) del Conjunto Mínimo Básico de Datos (CMBD) del Ministerio de Sanidad de España. El análisis estadístico se realizó con el paquete estadístico SPSS versión 25.0.

Resultados: Durante el periodo 2016 al 2020 se registraron un total de 355,106 ingresos por exacerbación de EPOC en España, de los cuales el 46,60% ingresó en el servicio de medicina interna, el 38,22% en neumología y un 15,18% en otros servicios (tabla 2). Partiendo de estos datos, en el año 2020 se registraron un total de 52,239 ingresos, inferior a la media anual de ingresos en el periodo prepandémico (2016-2019), la cual fue de 75,717, sumado a un cambio en las características de los pacientes hospitalizados (aumento significativo de la edad media, porcentaje de mujeres, estancia media en planta y UCI, nivel de gravedad, mortalidad y complejidad de los pacientes medida por el Peso Español APR y coste por ingreso) (tabla 1). También se incrementó el porcentaje de pacientes hospitalizados en medicina interna. La mortalidad aumentó un 44% (de un 4,9% en 2016-2019, a un 7,1% en 2020 p 0,001).

Tabla 1

Años 2016-2019 (media)	Año 2020	p
------------------------	----------	---

Ingresos <i>n</i>	75,717	52,239	0,001*
Mujer, %	20,6	21,4	0,001*
Edad en años, media \pm DE	74,25 \pm 11,67	74,13 \pm 11,57	0,001**
Ingreso en Medicina Interna, %	46,3	49,2	0,001*
Tipo de hospital, %			
Comarcales	19,2	19,1	
Generales básicos	37	36,3	0,001*
De área	29,1	28,9	
Hospitales regionales	14,7	15,7	
Estancia media en días, media \pm DE	7,86 \pm 8,86	8,01 \pm 9,73	0,001**
Días de estancia en UCI, media \pm DE	6,78 \pm 10,9	8,38 \pm 12,86	0,001**
Nivel de gravedad, media \pm DE	2,61 \pm 0,73	2,82 \pm 0,86	0,001**
Riesgo de mortalidad, media \pm DE	2,57 \pm 0,87	2,63 \pm 0,88	0,001**
<i>Exitus</i> , n (%)	2.769 (4,9)	4.011 (7,1)	0,001**
Peso Español APR, media \pm DE	0,74 \pm 0,76	0,86 \pm 1,07	0,001**
Coste en euros, media \pm DE	3.367 \pm 3.466	4.004 \pm 5.026	0,001**

DE: desviación estándar; UCI: unidad de cuidados intensivos; APR del inglés (All Patient Refined): todos los pacientes refinados. *Test chi-cuadrado; **Test t de Student.

Tabla 2

Variable	Número de casos por servicio de ingreso durante el periodo 2016-2020			Total	p
	Medicina Interna	Neumología	Otros		
n ingresos (%)	165.468 (46,60)	135.730 (38,22)	53.908 (15,18)	355.106	0,001*
Sexo hombres, n (%)	133.051 (80,4)	104.492 (77,0)	42.753 (79,3)	280.296 (78,9)	0,001*
Edad, media \pm DE	77,05 (10,61)	70,73 (10,49)	74,51 (14,60)	74,25 (11,63)	0,001**
Estancia (días) media \pm DE	7,95 (8,91)	8,13 (7,70)	7,07 (11,79)	7,89 (9,00)	0,001**
Días de estancia UCI, media \pm DE	7,22 (10,35)	6,48 (10,12)	8,10 (13,89)	7,13 (11,31)	0,001**
Ingreso urgente, n (%)	113.737 (68,7)	98.698 (72,7)	21.738 (40,3)	234.173 (65,9)	0,001*
Coste APR, media \pm DE	3.329,49 (1.763,53)	3.399,93 (3.171,79)	4.194,88 (7.616,85)	3.487,79 (3.767,26)	0,001**
Nivel gravedad APR, media \pm DE	2,69 (0,74)	2,67 (0,73)	2,48 (0,84)	2,65 (0,76)	0,001**
Riesgo mortalidad APR, media \pm DE	2,66 (0,86)	2,58 (0,87)	2,41 (0,92)	2,59 (0,87)	0,001**
Exitus, n (%)	10.674 (6,5)	3.928 (2,9)	4.339 (8,0)	18.941 (5,3)	0,001*
Nacionalidad no española, n (%)	36.785 (22,2)	29.716 (21,9)	10.184 (18,9)	76.685 (21,6)	0,001*

DE: desviación estándar; UCI: unidad de cuidados intensivos; APR del inglés (All Patient Refined): todos los pacientes refinados. *Test chi-cuadrado; **ANOVA.

Discusión: Nuestros resultados confirman los hallazgos de estudios locales previos en los que se demuestra un descenso en las hospitalizaciones por EPOC durante la primera ola pandémica. Adicionalmente, se describen las diferencias en las características de los pacientes según el servicio de ingreso (tabla 2), mostrando como en medicina interna hay una media de edad mayor y una mayor complejidad de pacientes al compararlo con otros servicios. Este trabajo expone los cambios en las hospitalizaciones por exacerbación de EPOC en la primera ola pandémica indicando el notable impacto que esta tuvo sobre la atención sanitaria a la EPOC durante dicho periodo.

Conclusiones: Durante el año 2020 la pandemia COVID-19 tuvo en España un gran impacto sobre las exacerbaciones graves de la EPOC, existiendo diferencias en las características de los pacientes según el servicio de ingreso sumado a un descenso en el número de ingresos con un aumento del 44% de la mortalidad intrahospitalaria.