



527 - IMPACTO EPIDEMIOLÓGICO DE LAS HERIDAS CRÓNICAS PRE-POSPANDEMIA COVID-19 EN LAS UNIDADES DE MEDICINA INTERNA

Fabiola Campo Lobato¹, **Leticia Nieto García**², **Montserrat Alonso Sardón**³, **Adela Carpio Pérez**¹, **Ainhoa Nieto García**¹ y **Adela Covadonga Díez Carpio**³

¹CAUSA, Salamanca, España. ²IBSAL, Salamanca, España. ³USAL, Salamanca, España.

Resumen

Objetivos: Cuantificar registro de los episodios de heridas crónicas en pacientes hospitalizados en el Servicio de Medicina Interna del Hospital Universitario de Salamanca entre el primer año de la pandemia COVID-19 (del 1 de marzo de 2020 al 28 de febrero de 2021) y el año previo a la crisis (del 1 de enero al 31 de diciembre de 2019).

Métodos: Estudio descriptivo longitudinal retrospectivo que utiliza como principal fuente de datos los registros de enfermería del *software* Gacela Care. Se incluyeron aquellos pacientes mayores de edad, hospitalizados más de 24 horas en el servicio y en el que se registró uno o varios de los siguientes diagnósticos: lesión por presión (LPP), úlceras vasculares, lesiones cutáneas asociadas a la humedad (LESCAH), úlceras diabéticas u oncológicas.

Resultados: El porcentaje de episodios de heridas crónicas registrados en el primer año de la pandemia COVID-19 fue superior al reportado en el año prepandémico, 17,9% (1.092/6.090) versus 15% (887/5.906]. Durante la primera ola, el porcentaje de episodios de heridas fue similar al mismo periodo del año anterior (14%), sin embargo, se observa un incremento significativo de los episodios en la segunda y tercera ola (20,6 y 19,8%, respectivamente) coincidiendo con los meses de más alta incidencia de SARS-CoV-2. De los 1.092 episodios de heridas cutáneas registrados durante el primer año de pandemia de COVID-19, 293 episodios ocurrieron en pacientes con diagnóstico de COVID-19; así, el porcentaje de episodios de heridas cutáneas en pacientes hospitalizados con diagnóstico de COVID-19 en Unidades de Medicina Interna fue del 4,8% (293/6.090). En cuanto a la etiología, las LPP presentan la prevalencia más elevada, seguida de las úlceras vasculares.

Discusión: La nueva enfermedad por coronavirus (COVID-19) ha supuesto un desafío en todos los sistemas de salud alrededor del mundo con repercusiones en varias áreas de cuidados, entre ellas, el manejo y tratamiento de las heridas crónicas.

Conclusiones: El estudio muestra un incremento de la carga del cuidado de heridas durante la pandemia por COVID-19 que se puede atribuir directamente al propio incremento en el número de pacientes hospitalizados por infección SARS-CoV-2 en los Servicios de Medicina Interna.