

Asistencia en urgencias hospitalarias en tiempos de COVID-19

Laura Carbajo Martín, Marta Delgado Moya, Manuel Fernando López Rodríguez Pacheco, Noelia María Trujillo Díaz, Ester Martín Brioso

Objetivos

- Valoración de pacientes atendidos en urgencias con sospecha de enfermedad COVID-19
- Valoración de eficacia y funcionamiento del servicio de urgencias hospitalario

Metodología

Estudio transversal realizado en el Servicio de Urgencias del Hospital de Riotinto

Se han incluido todos los pacientes atendidos en el servicio de urgencias desde el inicio del estado de alarma (15 de marzo) hasta el inicio de las fases de desescalada (25 mayo): **2367 consultas**

El servicio de urgencias se encuentra en un hospital comarcal que atiende a una población de referencia de 69435 pacientes. Tiene 108 camas de hospitalización, camas de UCI y 7 camas de observación.

Resultados

Durante el periodo estudiado del 15 de marzo al 25 de mayo se han valorado un total de 2367 consultas con la siguiente distribución:

- En circuito no respiratorio (no sospecha COVID): 2102 (88.8%)
- En circuito respiratorio (COVID): 265 pacientes (11.2%)
 - * Ingresaron 84 pacientes (59% mujeres y 41% hombres)
 - * 23 pacientes positivos y fallecieron 9 pacientes con media de edad 84.89 años (5 institucionalizados)
 - * Si excluimos a los pacientes institucionalizados el porcentaje de fallecimiento es de 17.39%



Conclusiones

La pandemia por SARS-CoV-2 ha hecho replantearse la asistencia sanitaria en general pero en los servicios de urgencias mucho más ya que en poco tiempo ha habido que diferenciar 2 circuitos de atención desde la misma entrada al centro. Siempre siguiendo los criterios catalogados como casos sospechosos que marcaba el Ministerio de Salud pero valorando también la epidemiología y riesgo de transmisión comunitaria de la comarca.

Los pacientes han sido valorados desde la entrada al centro por personal facultativo que dirigía a un circuito u otro en función de la patología respiratoria o posibilidad de COVID-19. El centro se encuentra en la comarca norte de la Sierra de Huelva donde en el estudio de seroprevalencia del Instituto Carlos III la seroconversión ha sido la más baja de España (excluyendo la ciudad autónoma de Ceuta): 1.5% en el primero corte y 1.2% en el segundo. Estos datos concuerdan con los datos de asistencia de pacientes donde solo un 11.2% han pasado a circuito COVID.

La tasa de positivos respecto al total de pacientes atendidos es de 0.97% pero hay que tener en cuenta que solo son los datos de pacientes que han acudido al servicio de urgencias y no están incluidos los pacientes atendidos en atención primaria. Sin embargo, la tasa de fallecimiento es bastante alta respecto a la media nacional incluso si se excluyen los pacientes institucionalizados. En este sentido habrá que realizar un estudio más exhaustivo para valorar la comorbilidad de estos pacientes.