



Revista Española de Cardiología



6052-411. ATENCIÓN A LOS PACIENTES CON ARRITMIAS DURANTE LA CRISIS SANITARIA POR COVID-19: EXPERIENCIA DE UN HOSPITAL TERCIARIO

Adolfo Fontenla Cerezuela, Daniel Rodríguez Muñoz, Luis Borrego Bernabé, Álvaro Marco del Castillo, Isabel Montilla Padilla, Ana Isabel Fernández Herranz, María López Gil, Fernando Arribas Ynsaurriaga y Rafael Salguero Bodes

Servicio de Cardiología, Hospital Universitario 12 de Octubre, Madrid.

Resumen

Introducción y objetivos: El estallido de la pandemia de Covid-19 ha hecho necesaria una profunda reorganización en todos los niveles asistenciales que afecta considerablemente a la cardiología y las unidades de arritmias, dada la amplia variedad de actividades que realizan. El presente estudio describe su impacto sobre la atención a los pacientes con arritmias, las medidas extraordinarias implementadas y su rendimiento en cuanto a resultados asistenciales.

Métodos: Estudio retrospectivo que compara los recursos humanos, estructurales y la actividad de la unidad de arritmias de un hospital terciario en dos periodos consecutivos: del 12/1/2020 al 8/3/2020 (“etapa pre-Covid”) y del 9/03/2020 al 2/05/2020 (“etapa Covid”). Los datos se contextualizaron con el número de casos de Covid-19 confirmados en la región.

Resultados: Las medidas instauradas fueron: fomento de consultas no presenciales, selección de procedimientos urgentes, diseño de un circuito “libre de Covid”, ambulatorización de intervenciones y protocolo para pacientes con Covid-19. Se realizaron 3,526 consultas y 362 procedimientos. Durante la “etapa Covid” el número de consultas se mantuvo estable (disminuyeron un 3,2%) y la actividad de las salas se redujo en un 55,2% con un aumento relativo del número de casos hospitalizados urgentes atendidos, 6 de ellos (11,8%) Covid-19 positivos. La actividad de las salas se normalizó en la última semana de la “etapa Covid”, sin detectarse contagios entre los pacientes atendidos ni entre los profesionales.

Actividad de las consultas y salas de electrofisiología durante el periodo de estudio

	Etapa pre-Covid	Etapa Covid	p
Consultas clínicas	315	269	
Presencial: Entrada en LE	50 (15,9%)	5 (25%)	0,34

Presencial: Alta	210 (66,7%)	11 (55%)	0,28
No presencial: Entrada en LE	0 (0%)	32 (12,8%)	1
No presencial: Alta	0 (0%)	122 (49%)	1
Consultas de dispositivos	1477	1465	
Presencial: Entrada en LE	58 (6,8%)	9 (5,4%)	0,12
No presencial: Entrada en LE	23 (3,7%)	31 (2,4%)	0,26
Procedimientos (Salas)	250	112	
Implante MP uni/bicameral	36 (14,4%)	29 (25,9%)	0,008
Implante DAI uni/bicameral	12 (4,8%)	6 (5,36%)	0,82
Implante resincronizador	14 (5,6%)	9 (8%)	0,37
EEF/ablación simple	36 (14,4%)	18 (16,1%)	0,68
EEF/ablación compleja	15 (6%)	7 (6,2%)	0,93
Pacientes (Salas)	245	110	
Ingreso Urgente Covid+	0 (0%)	6 (5,4%)	0,001
Ingreso Urgente Covid-	63 (25,7%)	45 (40,9%)	0,004
Ingreso programado	90 (36,7%)	20 (18,2%)	0,001
HDD (turno de mañana)	43 (17,5%)	34 (30,9%)	0,005

EEF: estudio electrofisiológico; DAI: desfibrilador automático implantable; HDD: hospital de día; LE: lista de espera; MP: marcapasos.



Actividad semanal de la Unidad de Arritmias en el contexto de la situación de la epidemia a través del número de nuevos contagios de Covid-19 en la Comunidad de Madrid.

Conclusiones: Las medidas implementadas permitieron responder de forma segura y eficiente a las necesidades asistenciales de los pacientes con arritmias durante la crisis por Covid-19.