

Impacte de la COVID-19 en els indicadors de qualitat assistencial en pacients no COVID: estudi retrospectiu del primer any COVID-19

Laia Domingo¹; Mercè Comas¹; Anna Jansana¹; Maria Sala¹; Xavier Castells¹

¹Servei d'Epidemiologia i Avaluació. Hospital del Mar-IMIM

Temàtica: 4. Seguretat de pacient

Paraules clau: Covid-19; mortalitat; complicacions; qualitat assistencial

Introducció i objectius: A nivell hospitalari, l'impacte col·lateral de la COVID-19 en la qualitat assistencial en pacients amb patologia no-COVID ha estat poc estudiat. L'objectiu principal és avaluar canvis en les taxes d'hospitalitzacions, complicacions, mortalitat hospitalària i reingrés en pacients amb patologia no-COVID durant el primer any de pandèmia, comparant amb el període anterior.

Material i mètodes: Estudi retrospectiu transversal que inclou els pacients ingressats per patologia no-COVID via urgències en un hospital universitari entre el 03/2018-2/2020 (període pre-COVID) i 3/2020-2/2021 (període COVID). S'han exclòs els pacients <18 anys, parts i ingressos programats, ja que aquests serveis es van suspendre/derivar durant la primera onada. Les dades de pacients ingressats i motiu d'alta (incloent mortalitat intrahospitalària) s'han obtingut del Conjunt Mínim Bàsic de Dades (CMBD). S'han utilitzat els Grups Relacionats amb el diagnòstic (GRD) i els indicadors de complicacions i reingressos calculats pel BS3 (Benchmarking Sanitari 3.0). S'ha realitzat una anàlisi comparativa del percentatge d'hospitalitzacions, mortalitat intrahospitalària, complicacions i reingressos durant el període pre-COVID i COVID, global i estratificat per GRD. S'ha calculat la raó de taxes (RT) i els corresponents intervals de confiança.

Resultats: S'han analitzat un total de 40.526 ingressos no-COVID (28.622 període pre-COVID i 11.904 període COVID). La taxa d'hospitalitzacions va disminuir un 16,8% durant el període COVID, especialment en els ingressos relacionats amb malalties de l'aparell respiratori (RT=0,66, IC95%:0,63-0,70), l'aparell locomotor (RT=0,78, IC 95%:0,72-0,84) i del sistema circulatori (RT=0,85, IC 95%: 0,81-0,90). Els ingressos per malalties endocrines van augmentar (RT=1,18, IC95%:1-1,38). Les taxes de mortalitat hospitalària es van mantenir estables durant el període COVID (RR=1,09, IC95%: 0,98-1,2), mentre que la taxa de complicacions va augmentar (RR=1,21, IC 95%: 1,05-1,4), i la taxa de reingrés va disminuir (RR=0,76, IC 95%: 0,68-0,85). S'observa un augment generalitzat de la severitat dels pacients ingressats.

Conclusions: Els esforços dels hospitals per mantenir els estàndards de qualitat i seguretat durant el primer any de pandèmia s'han traduït en un augment moderat de les complicacions, i el manteniment de les taxes de mortalitat intrahospitalària. La reducció de les hospitalitzacions per condicions que requereixen un tractament immediat pot tenir importants conseqüències per la salut pública.