



REVISITA RERA L'ALTA A URGÈNCIES D'UNA COHORT DE PACIENTS AMB PNEUMÒNIA COVID 19 I ANALISI EN FUNCIO DEL RECURS SANITARI UTILITZAT PEL SEGUIMENT. ESTUDI RESALSEVID

Arantxa Albert; Pere Llorens; Alfons Aguirre; Francisco Javier Martín-Sánchez; Isabel Cirera;
Carles Ferré.

Hospital Universitari de Bellvitge, Servei d'Urgències

Introducció: la pneumònia COVID19 és una manifestació de la infecció per SARS-CoV-2 i en la majoria de casos suposa ingrès hospitalari. Hi ha recomanacions segons les quals es pot donar d'alta a aquests pacients sense necessitar ingrès hospitalari, però no hi ha evidència en relació amb la revisita i el tipus de seguiment més adequat.

Objectius : L'objectiu de l'estudi RESALSEVID va ser investigar les variables associades a la revisita als 30 dies (Rev30d) en un grup de pacients donats d'alta directament de 4 serveis d'urgències hospitalaris (SUH) amb pneumònia COVID19, i analitzar si van existir diferències en funció dels 4 dispositius de seguiment diferents.

Mètode: anàlisi d'una cohort prospectiva de pacients donats d'alta directament des d'urgències amb pneumònia COVID19 a 4 SUH amb diferents models de seguiment a l'alta (atenció primària, hospitalització a domicili [HaD] telefònic i presencial, HaD telefònic, telefònic hospitalari).

Resultats: s'hi van incloure 520 pacients, amb una mitjana d'edat de 50,1 anys i 51% homes. La Rev30d va ser del 18,3% i es va relacionar únicament amb la immunosupressió, odds ratio 4,49 (interval de confiança del 95% 1,10 ? 18,24); $p=0,022$. No hi va haver cap diferència a la Rev30d en funció del model de seguiment utilitzat a l'alta d'urgències.

Conclusions: hi ha una sèrie de recomanacions que permeten donar d'alta de manera segura a pacients amb pneumònia COVID19, no hi ha diferències a la Rev30d en funció del tipus de seguiment.