

#35 - CARACTERIZACIÓN SEGÚN GRUPOS RELACIONADOS AL DIAGNÓSTICO (GRD) DE PACIENTES CON ENFERMEDAD INFLAMATORIA INTESTINAL HOSPITALIZADOS POR COVID-19 DURANTE LA PANDEMIA EN HOSPITALES PUBLICOS EN CHILE

congastro2024-035

Carolina Figueroa Corona¹, Jaime Lubascher Correa¹, Constanza López Vila², José Contreras Biekert³, Camila Estay Hernández⁴, Alison Soto Labrin¹¹Clínica MEDS, ²Clínica MEDS, Hospital San Juan de Dios, ³Consultor, ⁴Clínica MEDS, Hospital Clínico Universidad de Chile.

La pandemia de COVID-19 determinó necesidad de hospitalización en algunos casos. Los pacientes con Enfermedad inflamatoria intestinal (EII) también se vieron afectados, sin embargo, la evidencia señala que este grupo no tuvo mayor riesgo de enfermedad severa o muerte. En Chile existe, desde el año 2009, el sistema de registro de Grupos Relacionados por el Diagnóstico (GRD) que permite tener una estadística de egresos hospitalarios y clasificarlos por severidad y riesgo de mortalidad según sus características clínicas y procedimientos realizados. La categoría 0, significa procedimientos ambulatorios y las categorías 1, 2 y 3 señalan mayores niveles de severidad. También se calcula el "peso relativo GRD" (peso GRD), que se relaciona con los costos de la hospitalización. Un peso GRD de 1, significa un gasto de recursos promedio de un hospital. Objetivo: Describir las características de los egresos hospitalarios de hospitales públicos de casos de COVID-19 y con EII entre los años 2019 y 2022. Comparar el peso GRD de los casos de hospitalizaciones por COVID-19 en Chile con los casos de COVID-19 con diagnóstico de EII, en el mismo período, en los mismos centros. Método: Estudio transversal con datos de egresos hospitalarios, entre los años 2019 y 2022, con diagnóstico de COVID-19, y por otro lado, pacientes con diagnóstico de COVID-19 y EII obtenidos en datos abiertos de FONASA. Se utilizaron los códigos K50 para identificar los casos con Enfermedad de Crohn (EC) y K51 para Colitis Ulcerosa (CU). Se aplicó Test T de Student para comparar. Resultados: Hubo 101.359 casos de egresos por COVID-19 en 64 Hospitales de Chile. De estos, 300 corresponden a casos que tenían diagnóstico de EII, lo que representa el 0,29% de los egresos por COVID-19. Doscientos seis casos tenían CU y 90 EC. Hubo 4 casos clasificados por GRD como EC (K50) y CU(K51) a la vez. Se describen sus características demográficas en Tabla. 1 su clasificación de severidad, riesgo de mortalidad y estadía hospitalaria se muestran en Tabla 2. Ningún caso ingresó por COVID-19 en el año 2019. 77 lo hicieron en 2020, 108 en 2021 y 115 en 2022. Se describen 58 casos que requirieron ventilación mecánica no invasiva (19,3%) y 62 casos con ventilación mecánica invasiva (20,6%). La media del peso GRD de los egresos generales de casos por COVID-19 fue de 2,84. Para los casos de COVID-19 y EII la media fue de 2,45. Esta diferencia fue significativa. (p:0.011). CONCLUSIONES: La pandemia de COVID-19 representó un desafío sanitario global. La mayoría de los pacientes con EII, que requirieron hospitalización por COVID-19 tenían más de 60 años y la mayoría de los casos fueron clasificados con severidad mayor. La mayoría también, fueron clasificados con el riesgo mayor de mortalidad según GRD. Sin embargo, el costo de un paciente con EII y COVID-19 fue menor que el costo de hospitalización de la media de casos por COVID-19 en Chile en el período estudiado.

TABLA 1: Características demográficas de los casos COVID-19 y EII, hospitalizados, 2019-2022

	CU n (%) K51	EC n (%) K50	CU+EC n (%) K50+K51
Mujeres	119 (58)	40 (44)	2 (50)
<18 Años	14 (7)	0 (0)	0 (0)
18-40	40 (19)	16 (18)	1 (25)
41-60	65 (32)	32 (36)	3 (75)
>60	87 (42)	42 (47)	0 (0)



TABLA 2: Clasificación de severidad, mortalidad y estadía en pacientes hospitalizados COVID y EII, 2019-2022

	Clasificación	n (%) pacientes con EII
SEVERIDAD	0	0 (0)
	1	2 (0,7)
	2	4 (1,3)
	3	294 (98)
MORTALIDAD	0	0 (0)
	1	4 (1)
	2	139 (46)
	3	157 (52)
ESTADIA (NOCHES)	Ambulatoria	5 (2)
	1-3	32 (11)
	4-14	115 (38)
	15-30	82 (27)
	>30	66 (22)

