



IMPACTE DE LA PANDÈMIA COVID-19 A LES MALALTIES CARDIOVASCULARS: QUÈ HEM APRÈS 1 ANY DESPRÉS?

**Com s'han adaptat les unitats de
cures agudes cardiològiques i els
seus professionals?**

Jordi Bañeras Rius
Hospital Vall Hebron
3 de maig del 2021

COVID-19 and Disruptive Modifications to Cardiac Critical Care Delivery

JACC Review Topic of the Week

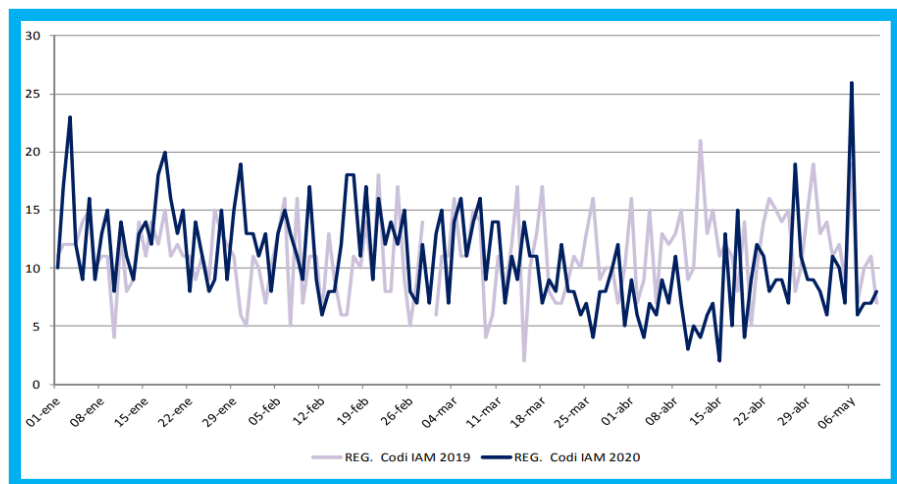
CENTRAL ILLUSTRATION: Proposed Pandemic Stages to Guide Cardiac Intensive Care Unit Restructuring

	STAGE 1	STAGE 2	STAGE 3	STAGE 4
	Minor Impact ≤25% Capacity	Moderate Impact >25-100% Capacity	Major Impact >100-200% Capacity	Disaster-Level Impact >200% Capacity
Care Location	CICU	Additional MICU, SICU, CSICU	Additional intermediate care and recovery units	Additional temporary wards and structures
Standard of Care	Usual acute care practices	Minimal changes to acute care standards; significant restrictions in non-urgent care	Disruption of many acute care services and pathways	Severe restrictions of acute care services
Nurse-to-Patient Ratio	1:1 or 1:2	1:1 to 1:4	1:1 to 1:6	High ratios possible
Critical Care Cardiologist-to-Team Ratio	1:1 or 1:2	1:2 to 1:3	1:3 to 1:4	High ratios possible
Team Lead	Critical care cardiologist or cardiologist	Cardiologist	Cardiologist or noncardiac specialist	Any licensed health care provider
Inter-Hospital Transfers	Minimal impact for high-acuity conditions, restrictions for low-to-intermediate acuity	High-acuity transfers only	Limited to critically ill patients most likely to benefit from tertiary care transfer	May not be possible
Triage of Patients	Usual care	Hospital or regional triage protocols using disease-specific and disease-agnostic risk stratification scores to help determine anticipated therapeutic benefit, designated triage officers; restricted CICU admissions and withholding of critical care therapies may be needed <i>For Stage 3,4 - consider NATO triage system</i>		

Katz, J.N. et al. J Am Coll Cardiol. 2020;76(1):72-84.

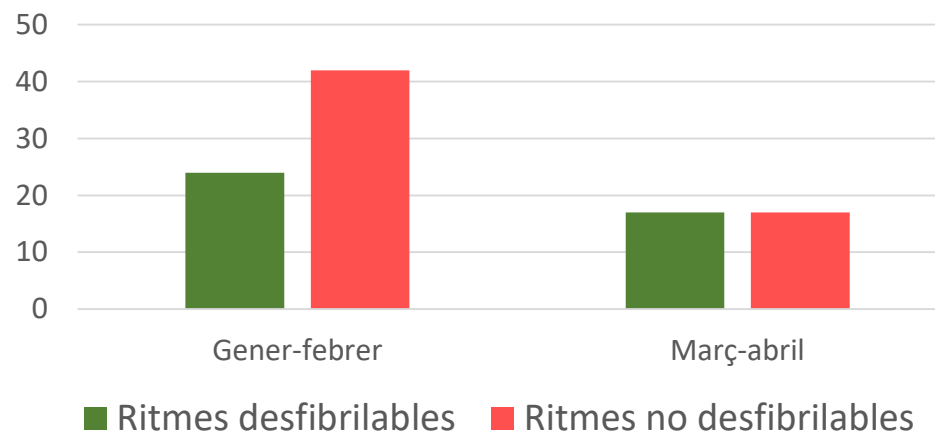
Tendència en el registre de malalties cardiovasculars crítiques a maig 2020

Distribució diària dels codi IAM activats de gener-maig del 2020 comparat amb l'any 2019



Dades cedides del Registre del CODI IAM del CatSalut ,
omplert per tots els professionals registradors.

Suport vital avançat amb recuperació circulació espontànea



Dades cedides pel Sistema d'Emergències Mèdiques (SEM)

UNITATS DE CRÍTICS CARDIOLÒGICQUES A CATALUNYA

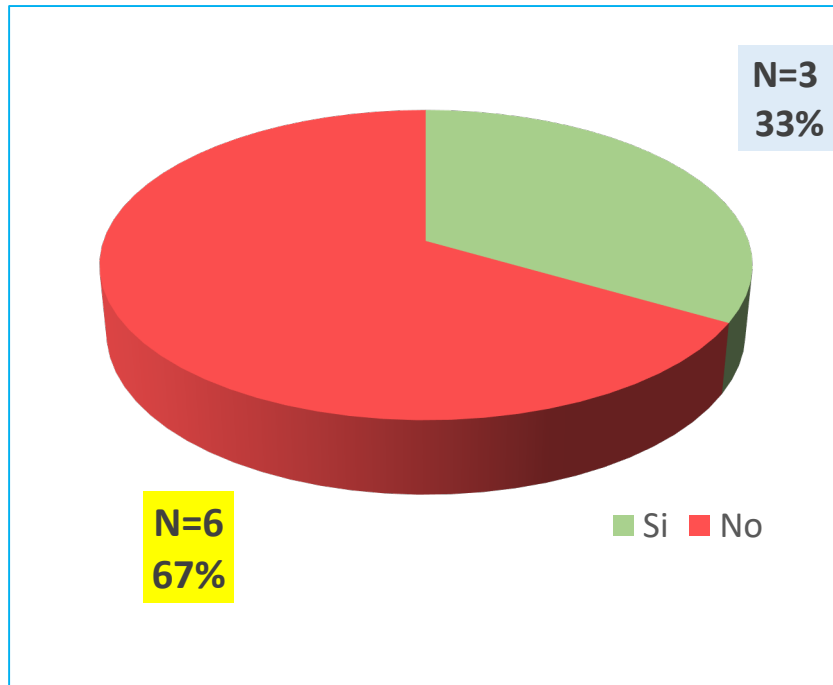


AFFECTACIÓ DELS ESPAIS EN LES UNITATS DE CURES AGUDES CARDIOLÒGIQUES

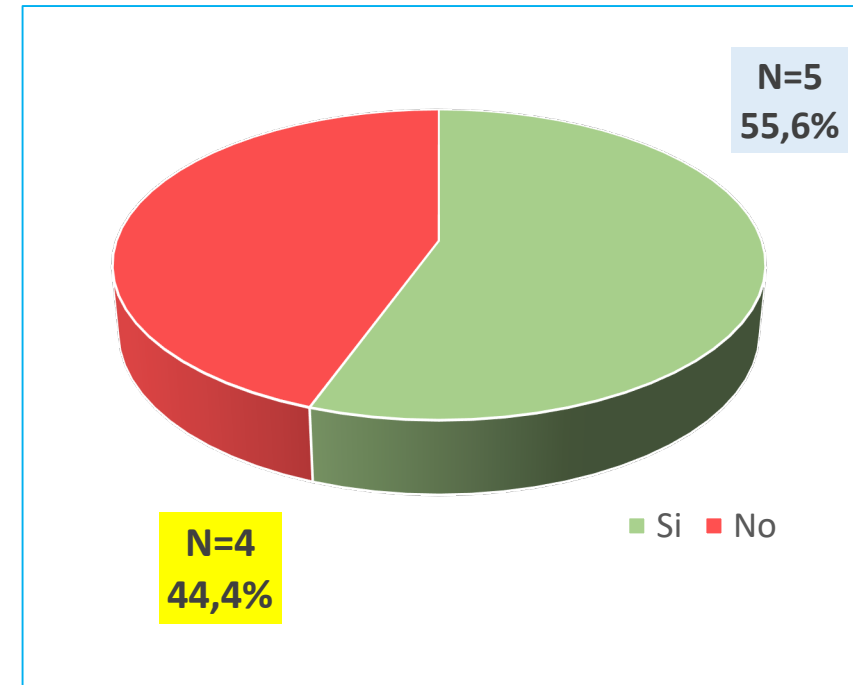


Espais: Manteniment de la Unitat en l'espai físic habitual

Maig 2020



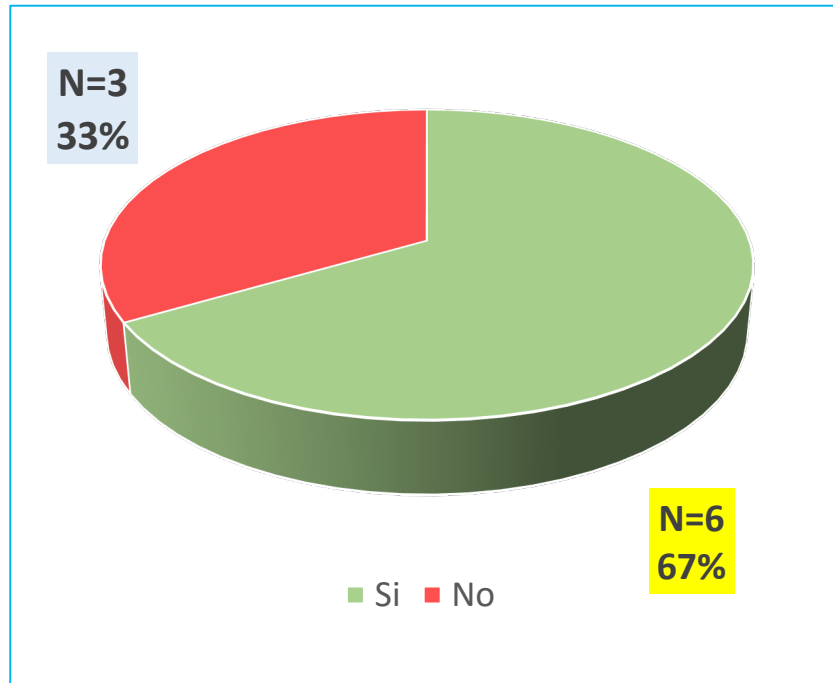
Maig 2021



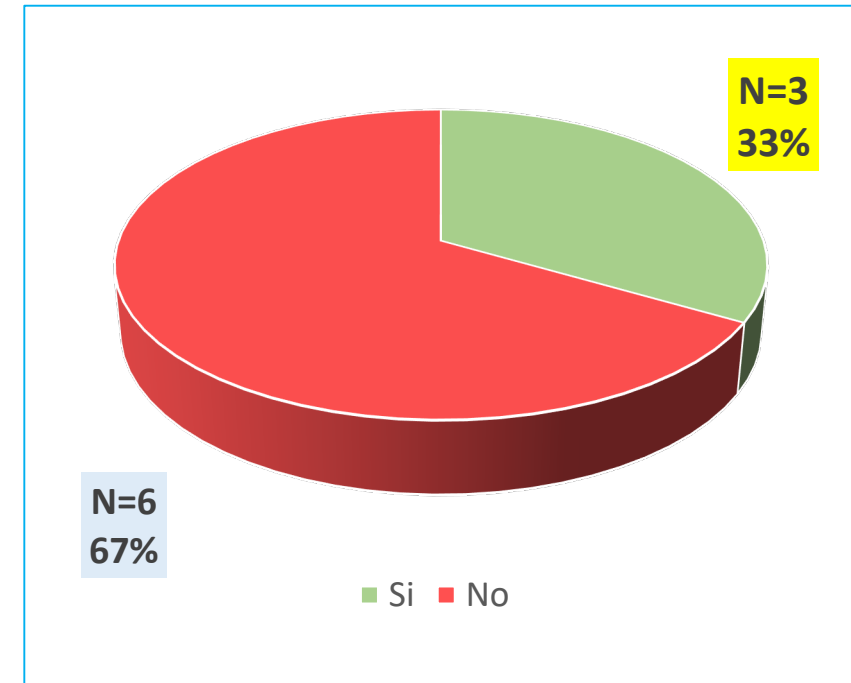
N= Número d'hospitals

Espais: Hi ha hagut reducció del número de llits?

Maig 2020



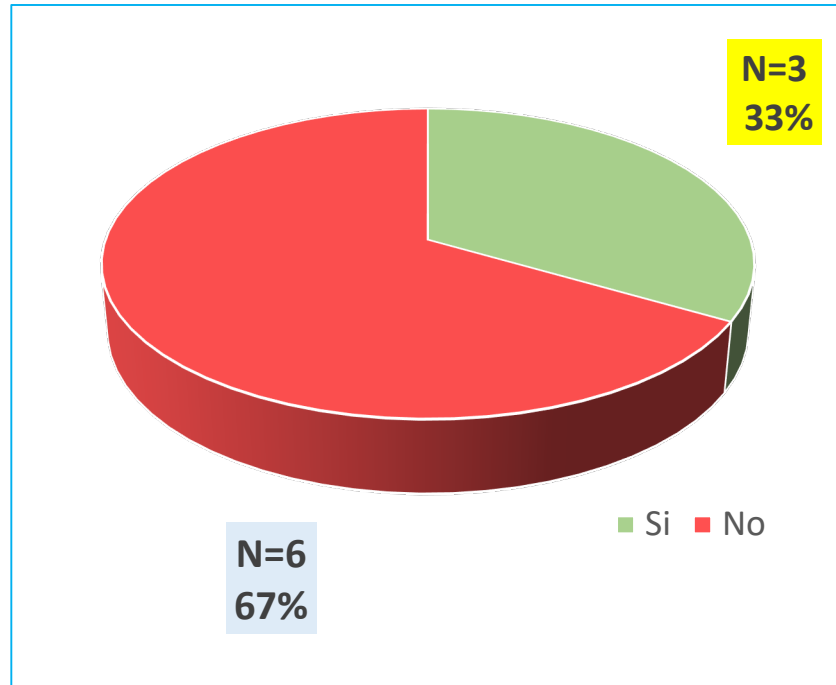
Maig 2021



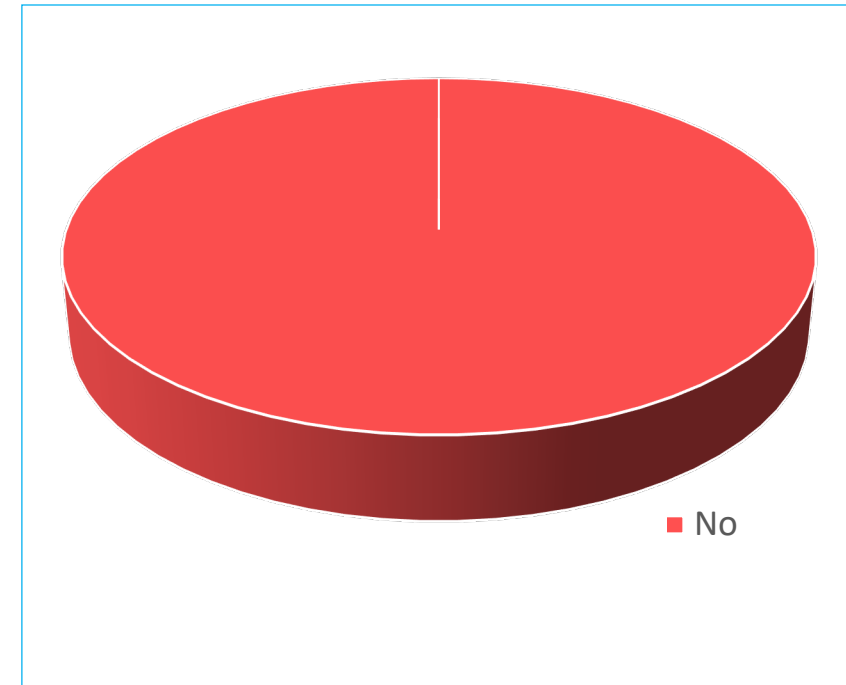
N= Número d'hospitals

Espais: hi ha una UCAC exclusiva per pacients COVID?

Maig 2020



Maig 2021



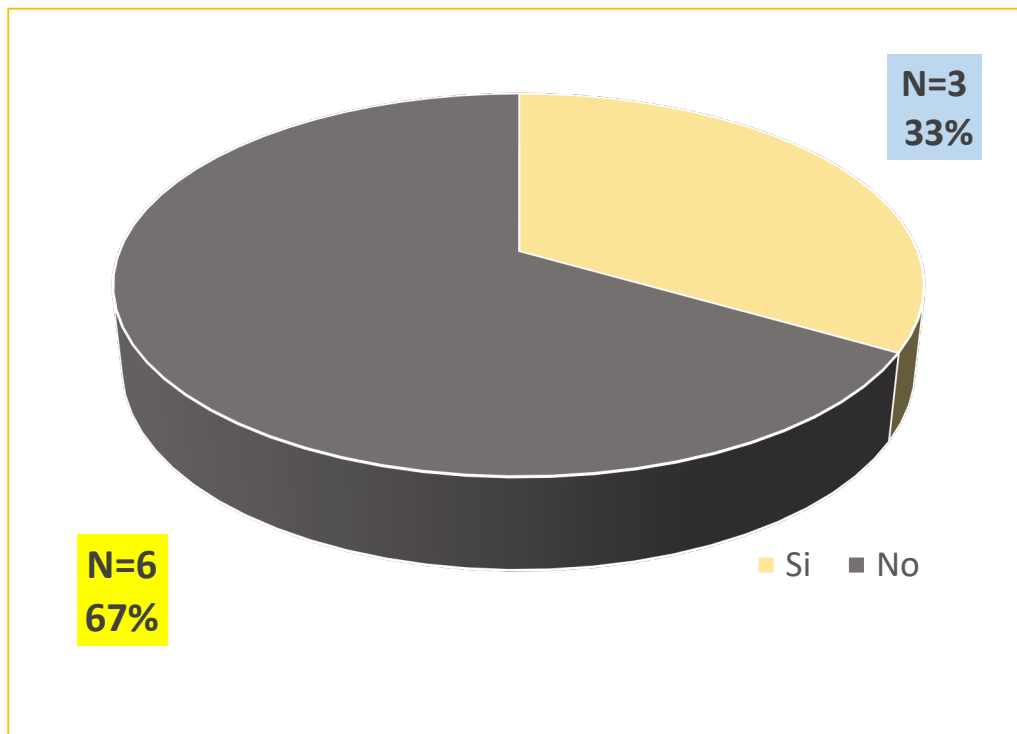
N= Número d'hospitals

REPERCUSIÓ LOGÍSTICA DEL PERSONAL SANITARI

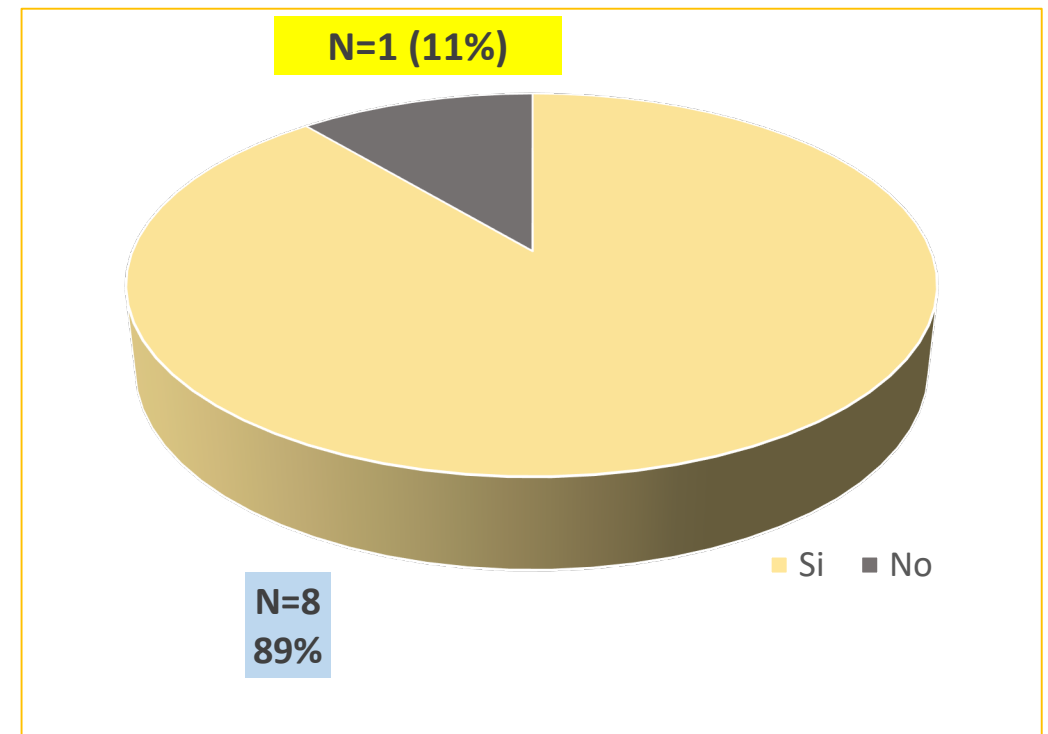


Personal sanitari: Els **cardiòlegs** de UCAC es van mantenir en la mateixa Unitat?

Maig 2020



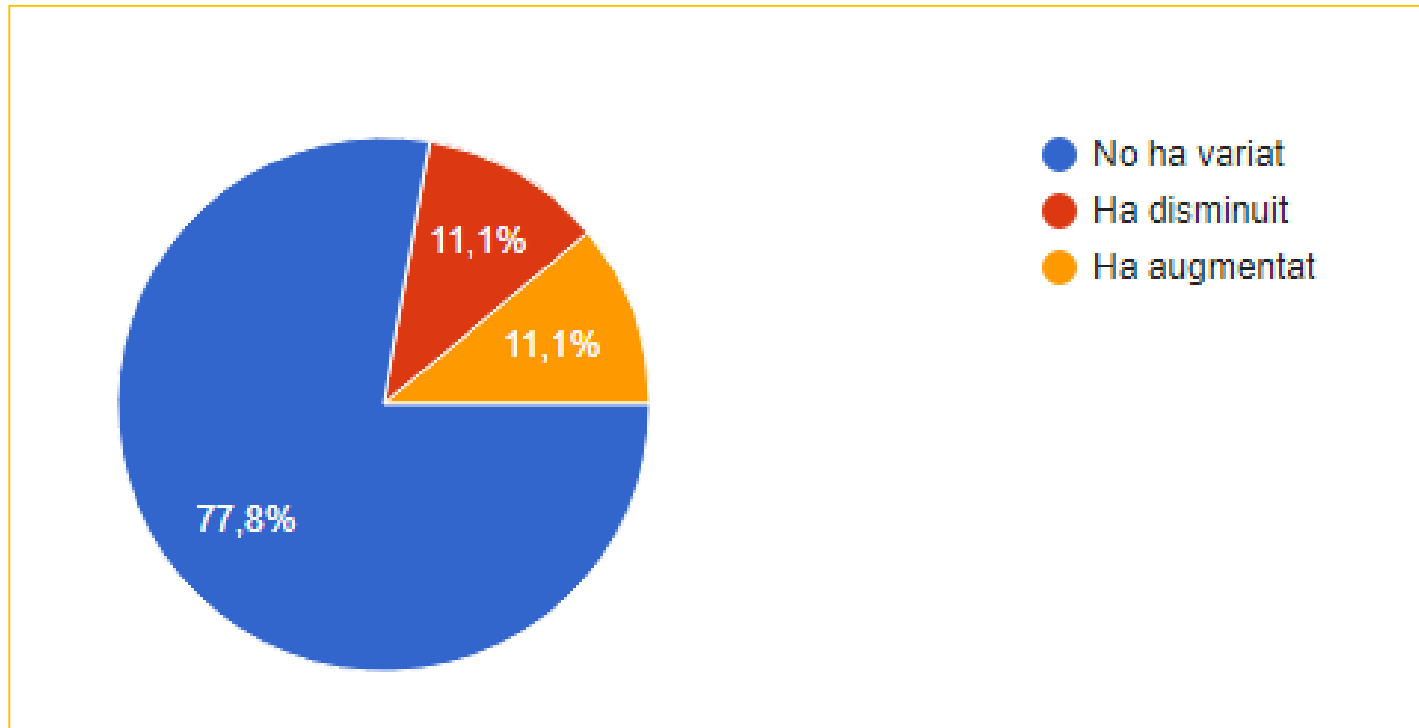
Maig 2021



N= Número d'hospitals

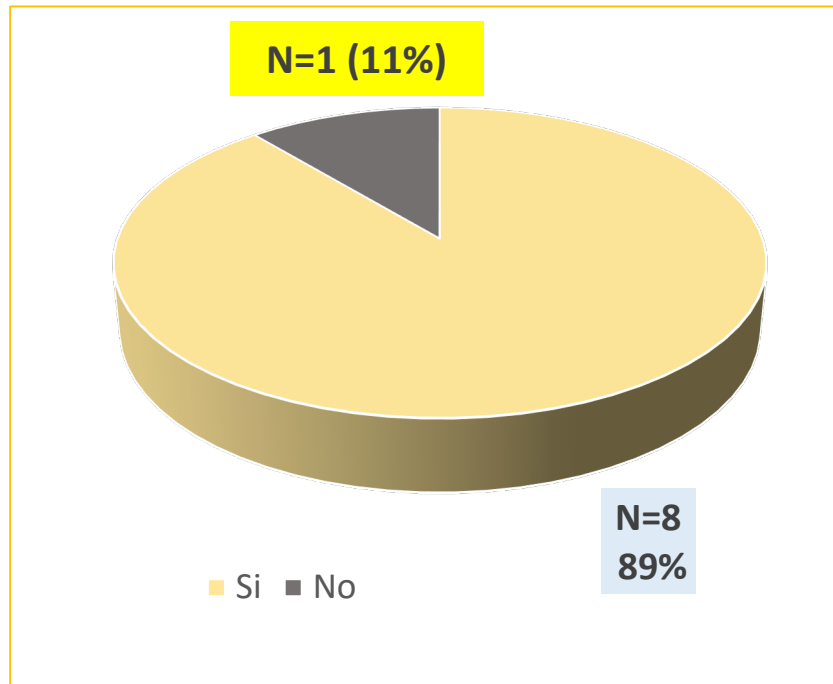
Personal sanitari: Modificació en el número de **cardiòlegs** de UCAC

Maig 2021



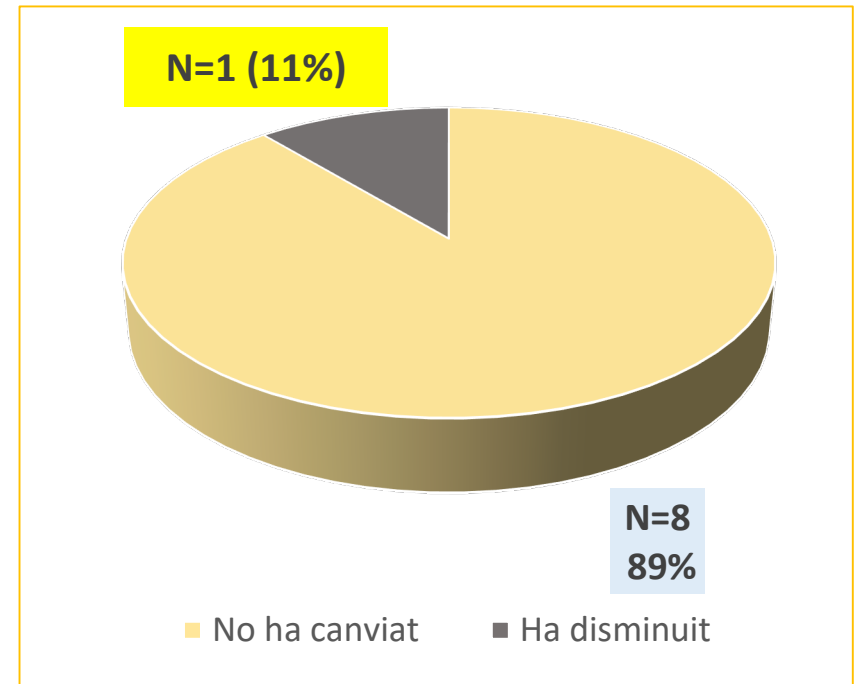
Personal sanitari: Els residents

Maig 2020: Varen haver-hi residents en UCAC?



50% amb pla formatiu canviat

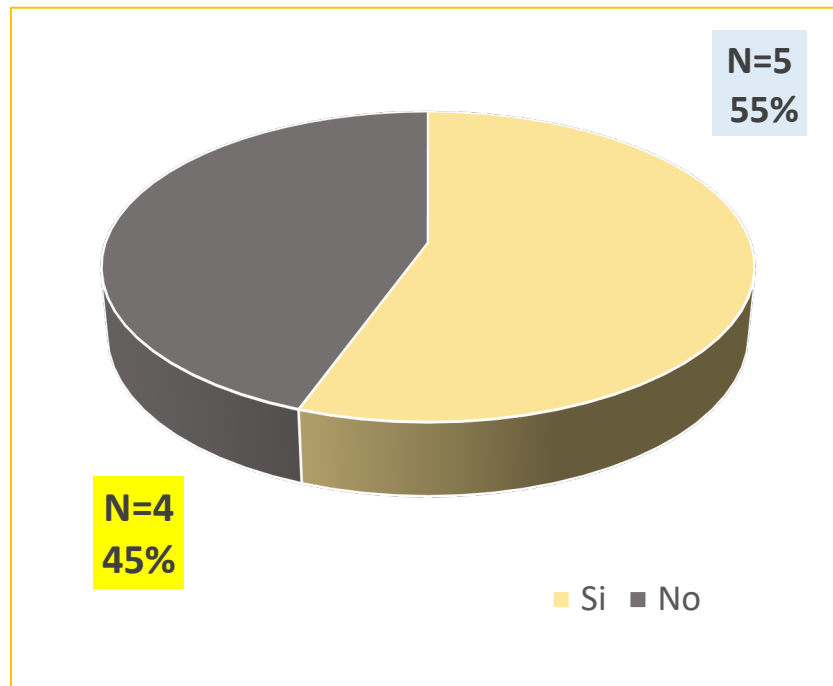
Maig 2021: Variació dels residents en UCAC?



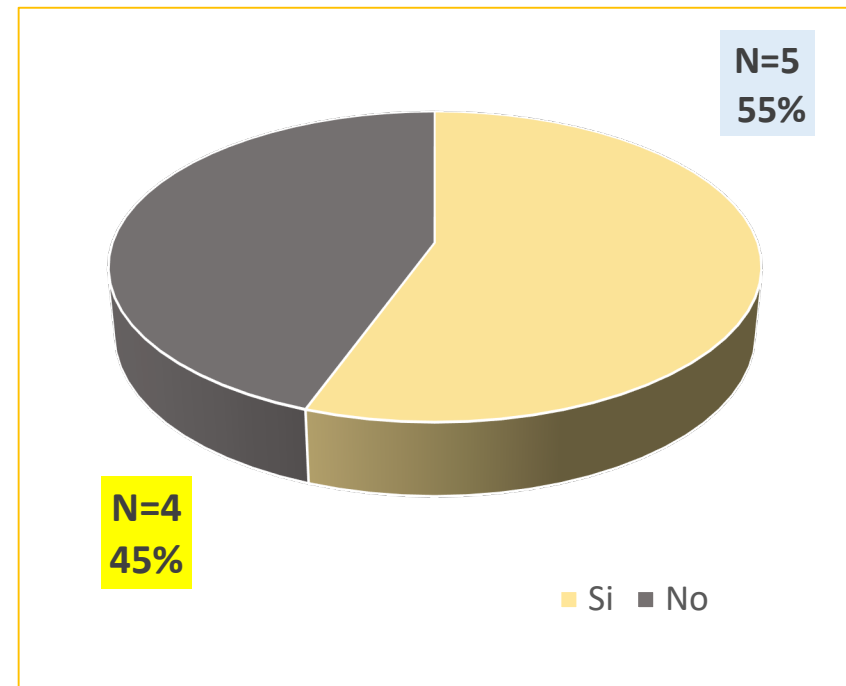
N= Número d'hospitals

Personal sanitari: S'ha mantingut el personal d' **infermeria**?

Maig 2020



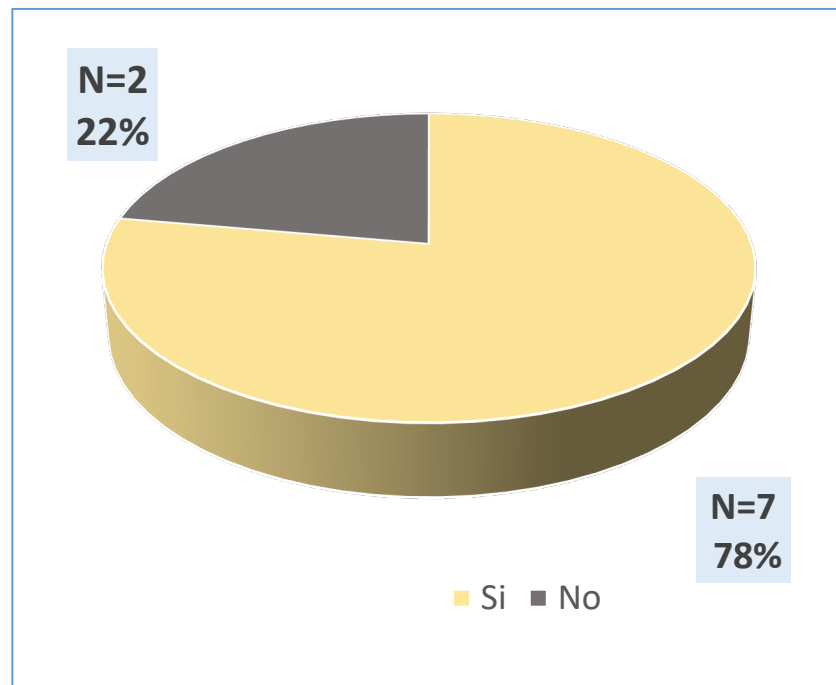
Maig 2021



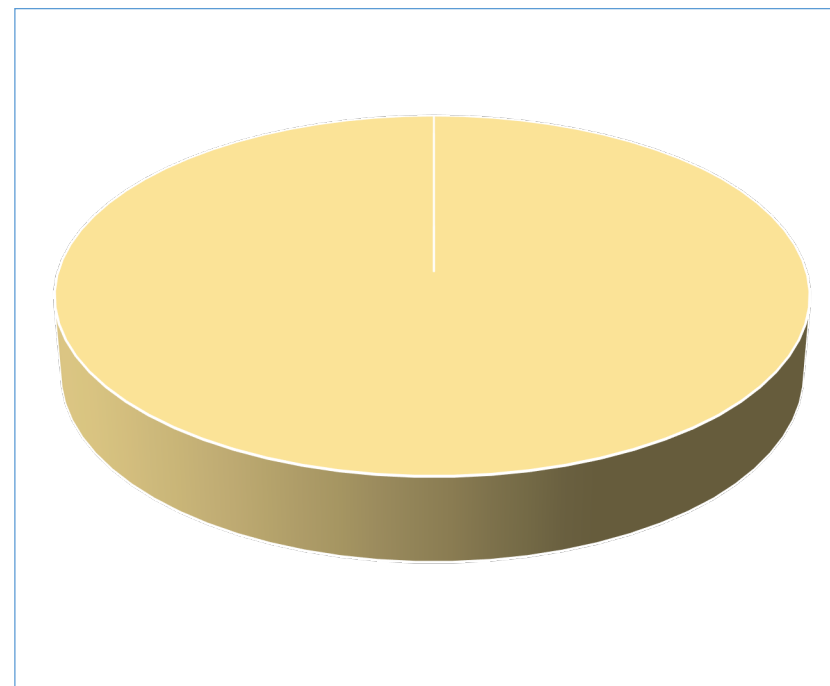
N= Número d'hospitals

Personal sanitari: L'equip de **guàrdia** és l'habitual?

Maig 2020



Maig 2021



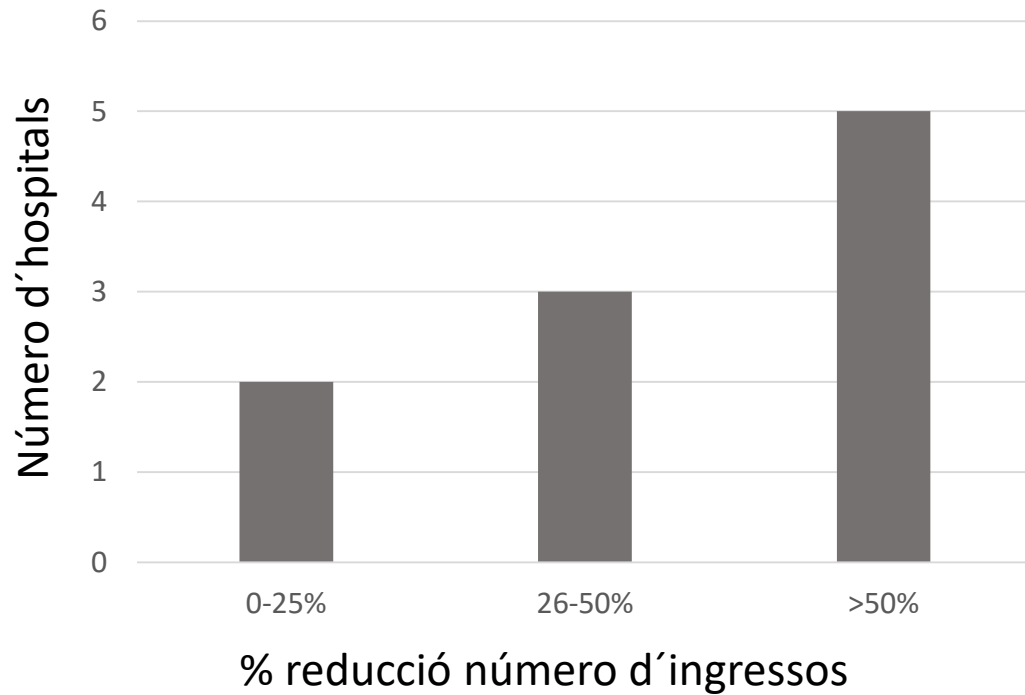
N= Número d'hospitals

AFECTACIÓ EN L'ATENCIÓ DE PACIENTS

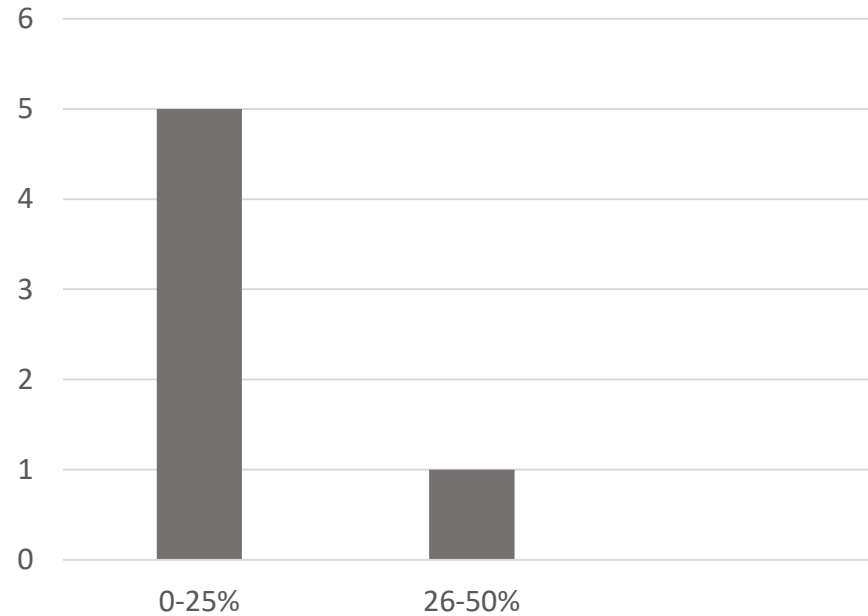


Pacients: número d'ingressos

Maig 2020



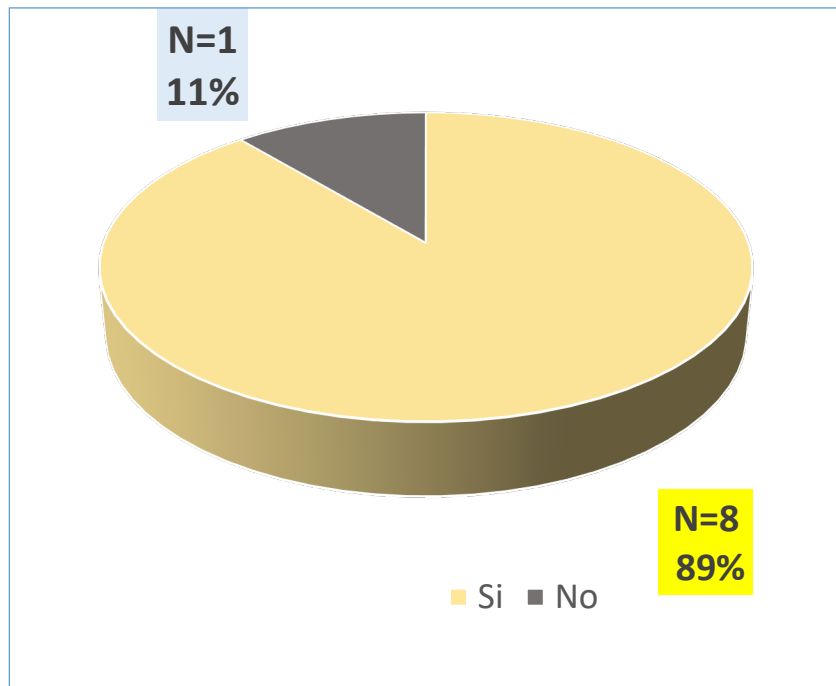
Maig 2021



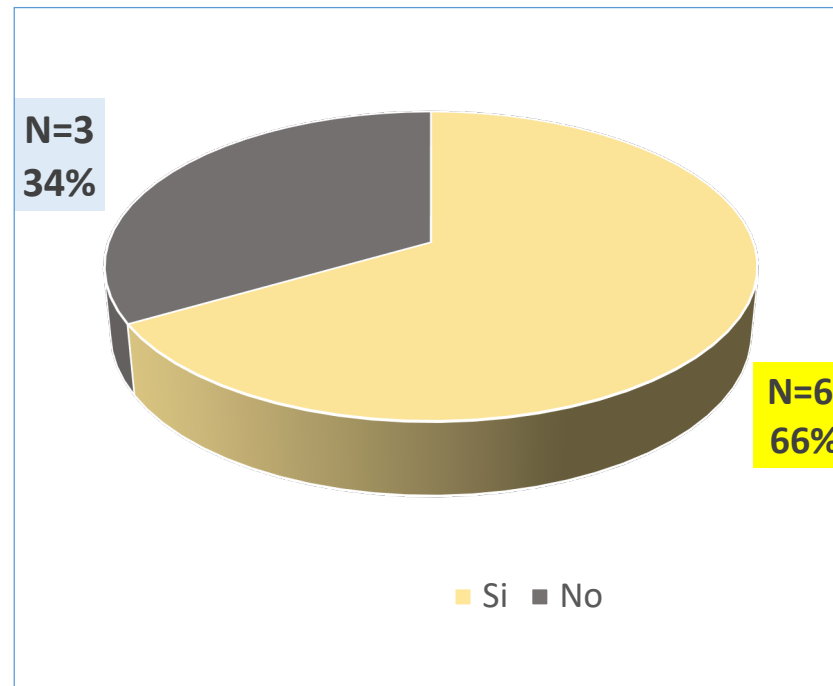
3 hospitals han augmentat 0-25% el número d'ingressos

Canvi en el perfil diagnòstic d'ingrés

Maig 2020



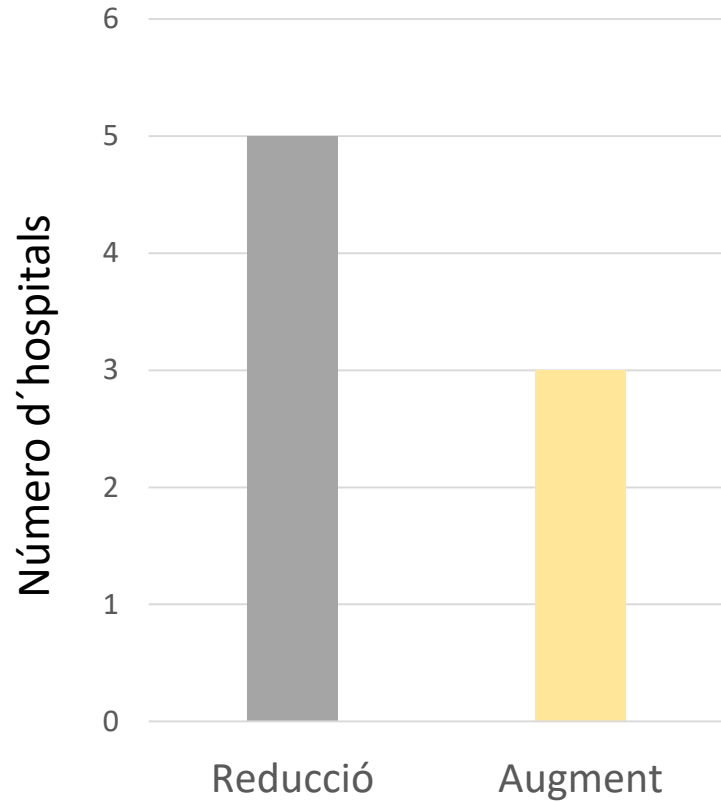
Maig 2021



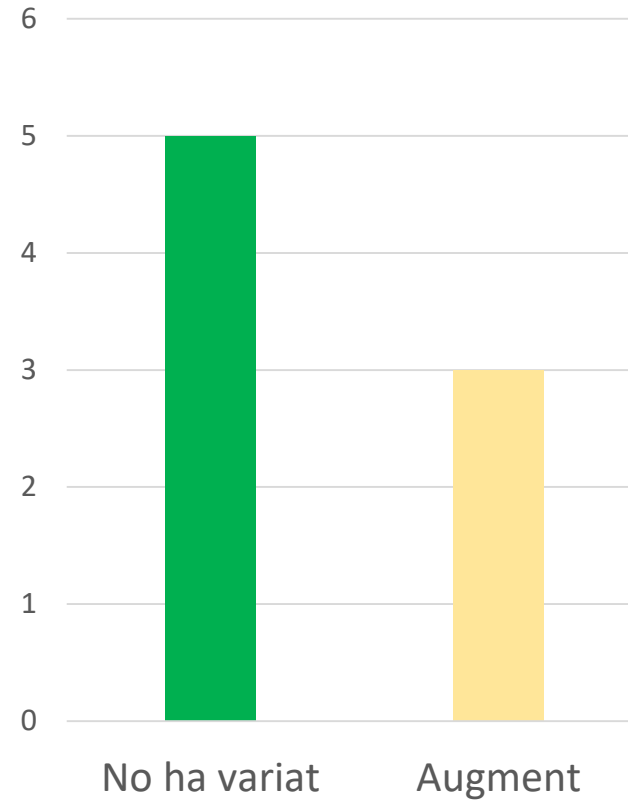
Número d'hospitals

Assistències circulatòries

Maig 2020

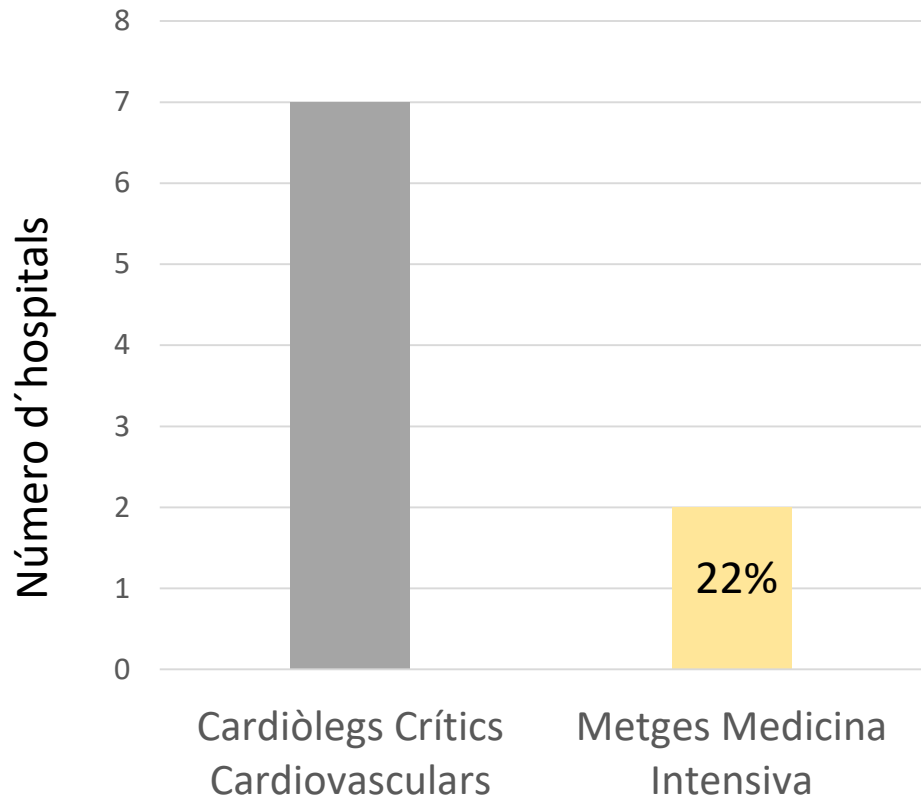


Maig 2021

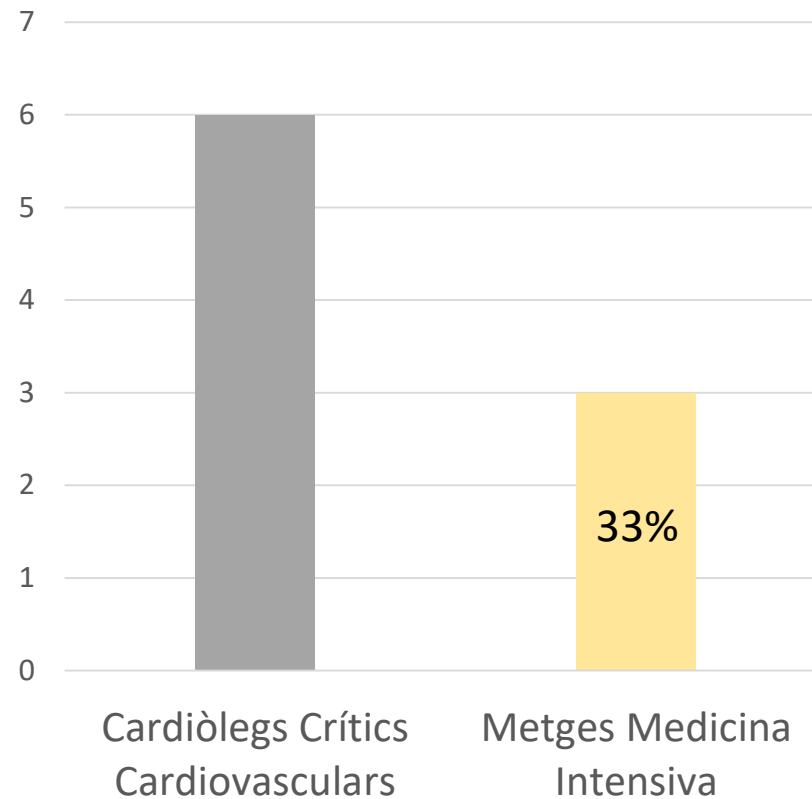


Atenció del pacient crític cardiològic COVID+

Maig 2020

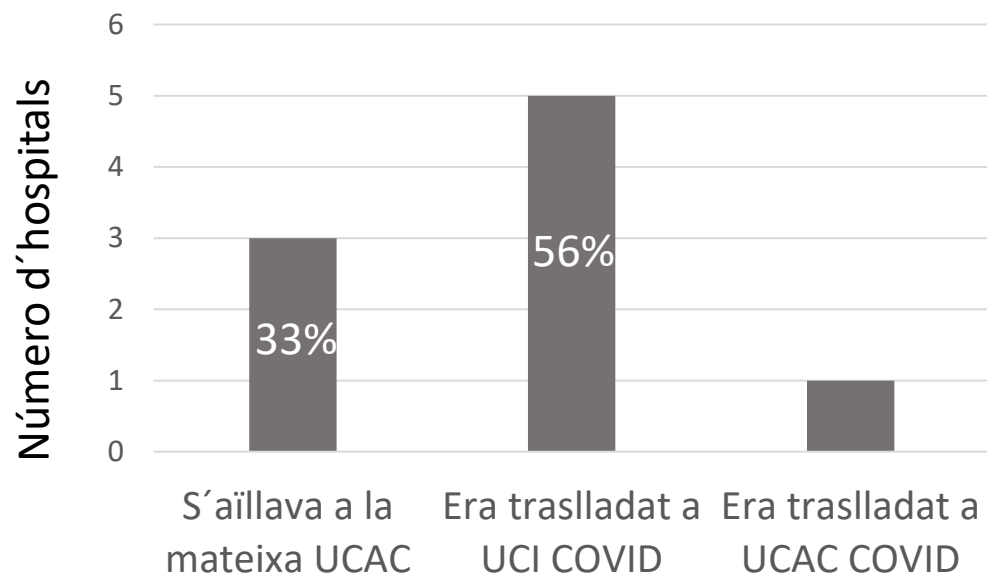


Maig 2021

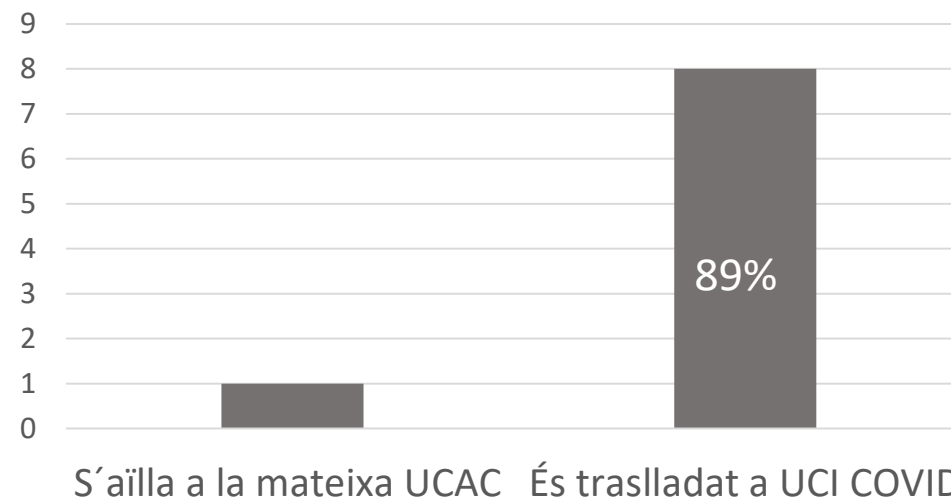


Circuit en cas de detecció de pacient crític cardiològic COVID+ en UCAC

Maig 2020



Maig 2021





CONCLUSIONS UN ANY MÉS TARD

- Hi ha hagut una reorganització important de les UCAC, amb canvis d'ubicació (55%) i reducció del número de llits (33%).
- Els equips de personal sanitari en UCAC han canviat. Estabilitat en adjunts cardiolòlegs, residents i equips de guàrdia, però canvis importants en enfermeria (45%)
- Hi ha hagut un canvi en el número d'ingressos, el perfil de patologies (66%) i reorganització física on els pacients són atesos.