



ATENCIÓN HOSPITALARIA HHT EN PANDEMIA COVID

Dra. M^a Luisa Pérez García

Dra. N.S. Gutiérrez Sampedro

Servicio de Medicina Interna

Complejo Asistencial Universitario de Salamanca



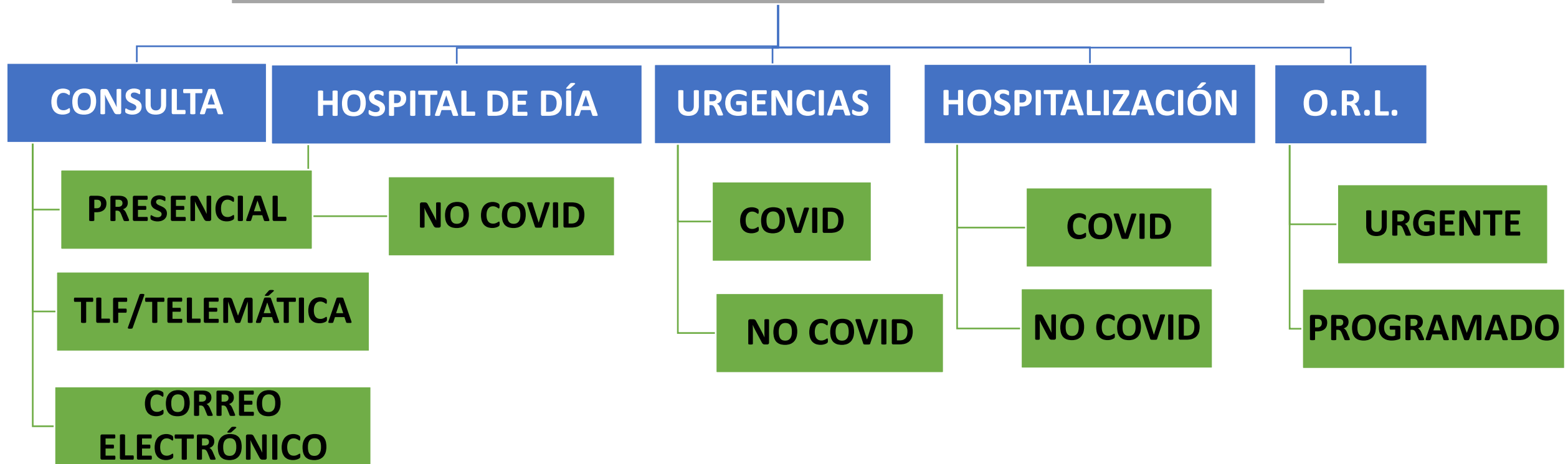
ÁREAS DE ATENCIÓN HHT

1. CONSULTAS MEDICINA INTERNA
2. URGENCIAS
3. HOSPITALIZACIÓN
4. O.R.L.
5. INVESTIGACIÓN





ATENCIÓN HOSPITALARIA HHT



ÁREAS DE ATENCIÓN HHT

1. CONSULTAS MEDICINA INTERNA

2. URGENCIAS

3. HOSPITALIZACIÓN

4. O.R.L.

5. INVESTIGACIÓN

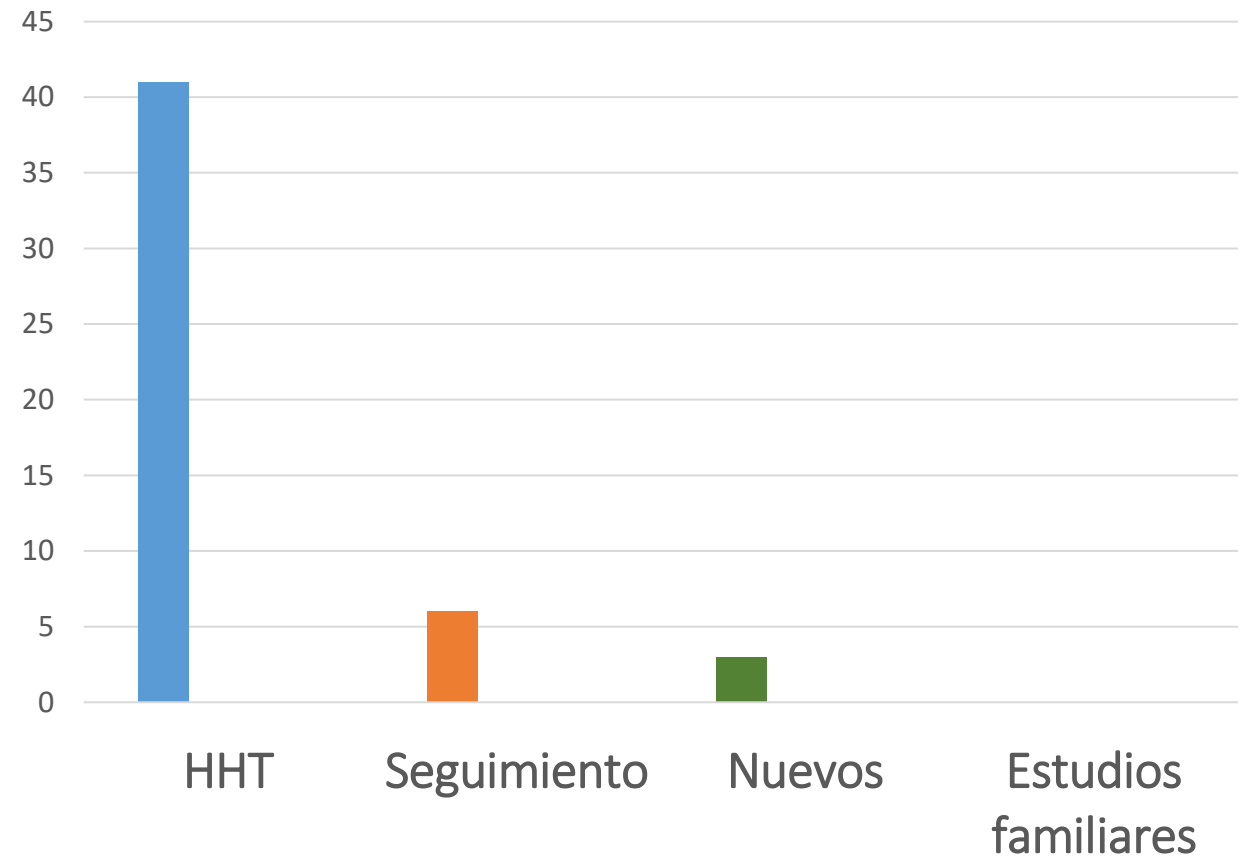


CONSULTA PRESENCIAL 2020



- Pacientes: 41
- Seguimiento: 6
 - Cerrada: 8 meses
- Nuevos: 3
 - 2 Diagnósticos M. Interna
 - 1 Diagnóstico O.R.L.
- Estudios familiares: 0

CONSULTA: FRECUENCIA 1/MES



CONTACTO NO PRESENCIAL

1.- TELÉFONO: 6



2.- CORREO ELECTRÓNICO: 2

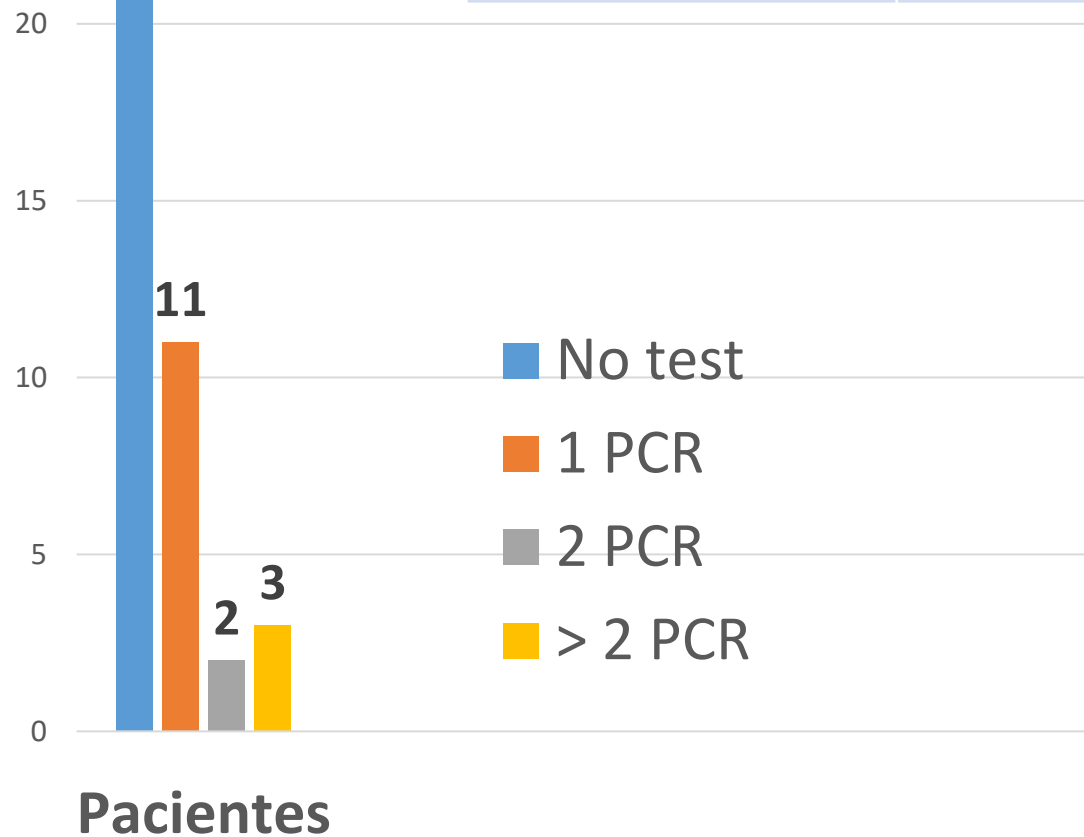


3.- TELEMEDICINA: 0



TEST SARS-COV2 EN PACIENTES HHT

TEST DIAGNÓSTICOS	Nº PCR	Test de Antígenos	Test rápidos de Ac	Serología (Ig M/Ig G)
Totales	31(1+)	2(+/-)	3(-)	2(+/-)



AÑOS	Pacientes	No TEST
< 20 AÑOS	3	2 (66%)
20-40 AÑOS	5	3 (60%)
40-60 AÑOS	11	5 (45%)
60-80 AÑOS	13	9 (69%)
> 80 AÑOS	8	2 (25%)



ÁREAS DE ATENCIÓN HHT

1. CONSULTAS MEDICINA INTERNA

2. URGENCIAS

3. HOSPITALIZACIÓN

4. O.R.L.

5. INVESTIGACIÓN



ATENCIÓN EN URGENCIAS



**URGENCIAS:
19 HHT/13 Pac (31%)**



**EPISTAXIS:
294 Totales/2 HHT**



HHT COVID: 1



INGRESO: 1



**HHT NO COVID:
16 C.Urg /10 Pac**



INGRESOS: 10/7 PAC

ATENCIÓN EN URGENCIAS

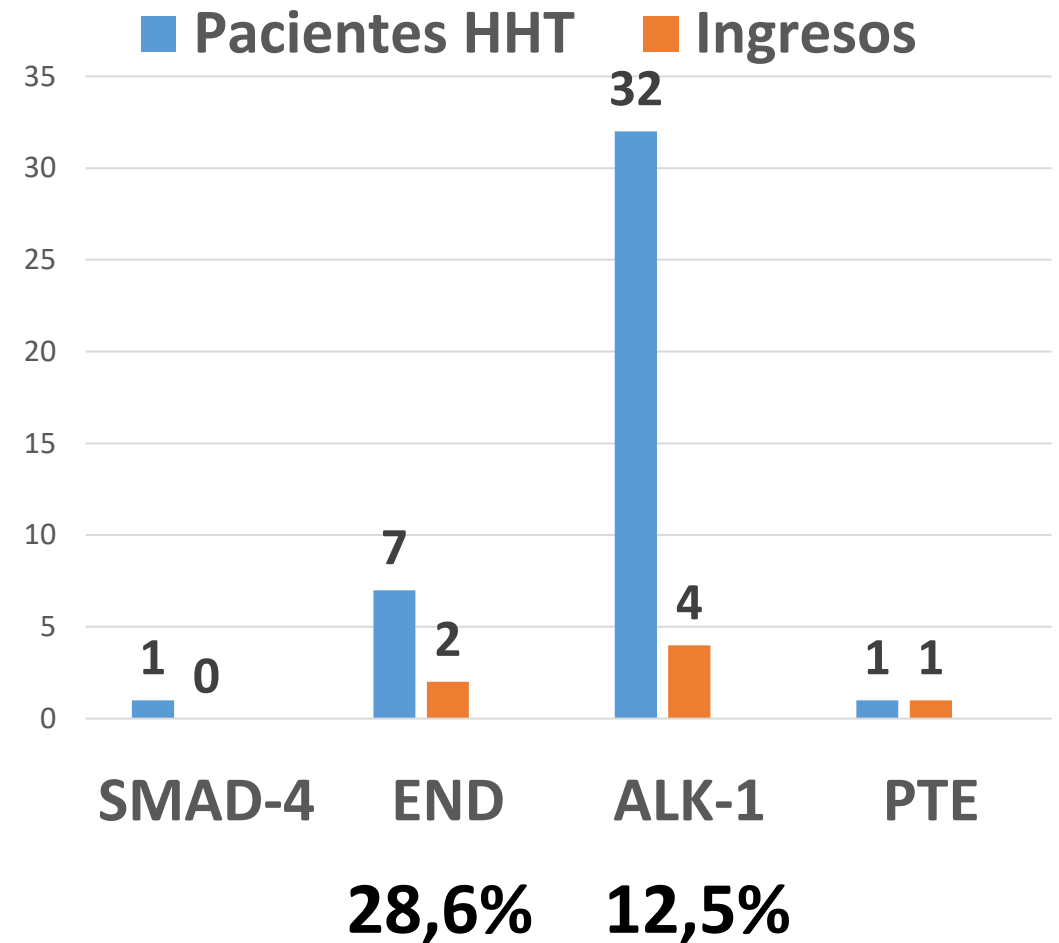
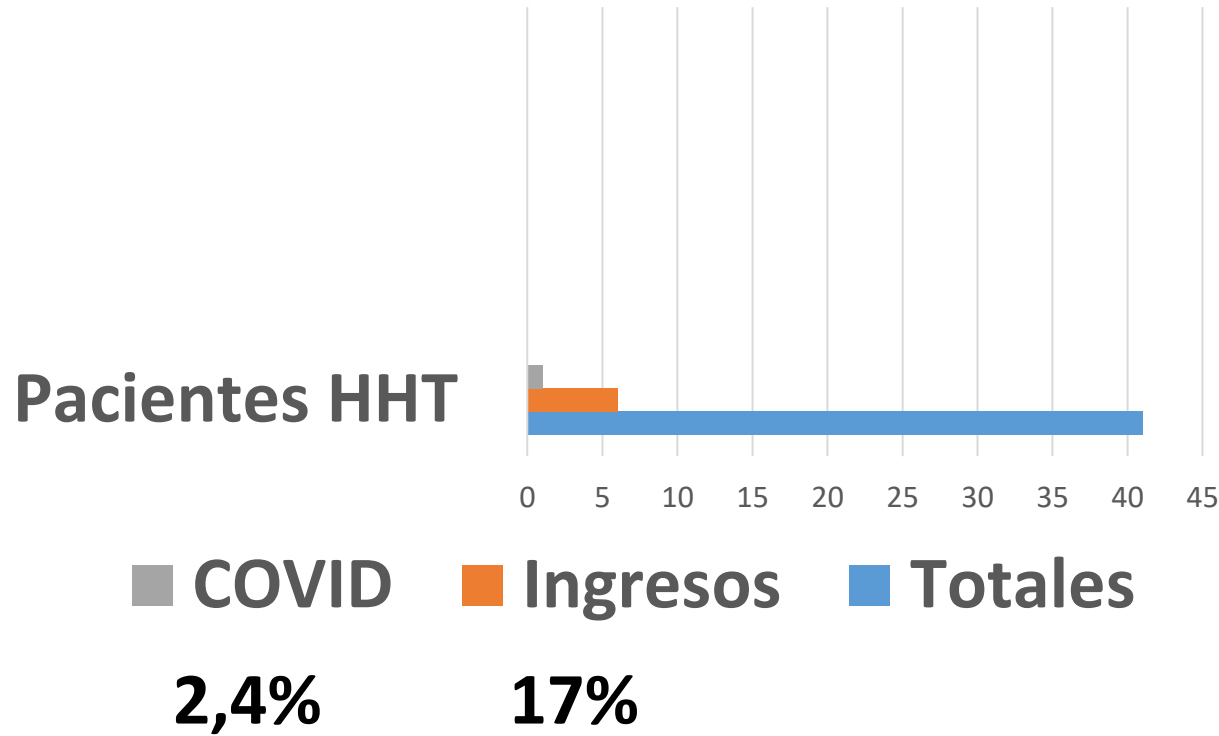
Paciente	Nº CONSULTAS	EDAD	MOTIVO	INGRESO	Relación HHT
1	1	77	HDA / Encefalopatía	SI (1)	SI
2	2	92	Mareo / Bloqueo A-V	SI (1)	NO
3	1	48	Epistaxis	NO	SI
4	1	62	Arritmia / Fib. Auricular	NO	NO
5	2	94	COVID	SI (2)	NO (1), SI (1)
6	1	59	Dolor Torácico	NO	NO
7	1	68	Dolor Torácico	SI	NO
8	1	68	Dolor Testicular	SI (1)	NO
9	1	83	Epistaxis	NO	SI
10	1	20	Vómitos	NO	NO
11	2	51	Cefalea	SI (2)	SI (2)
12	1	88	Disnea	SI	SI
13	4	86	Disnea/Astenia	SI (2)	SI (4)

ÁREAS DE ATENCIÓN HHT

1. CONSULTAS MEDICINA INTERNA
2. URGENCIAS
- 3. HOSPITALIZACIÓN**
4. O.R.L.
5. INVESTIGACIÓN



HOSPITALIZACIÓN 2020



HOSPITALIZACIÓN HHT 2020



Paciente	Ingresos	Sexo	Edad	Mutación	Patología	Tratamiento	Evolución
1	1	Mujer	77	ALK-1	Fistula Hepático-portal Cirrosis Encefalopatía/HDA	Trasfusión 2 C. Hematíes Tto Endoscópico/Argón Laxantes	Alta
2	2	Mujer	92	ALK-1	Bloqueo Auriculo-Ventricular Insuficiencia Cardíaca	Marcapasos Tratamiento depletivo	Alta/Exitus
3	1	Varón	68	ALK-1	Infarto Agudo Miocardio Oclusión de stent previos	Angioplastia Ticagrelor	Alta
4	1	Mujer	91	ALK-1	Neumonía COVID Insuficiencia Respiratoria	Antibiótico/Corticoide Heparina Bajo Peso	Éxito
5	2	Varón	51	END	Hemoptisis/MAV Pulmonar Absceso Cerebral	Embolización Antibiótico	Alta/Alta
6	1	Varón	88	END	Hemorragia Digestiva	Trasfusión 2 C. Hematíes Tto endoscópico/Argón	Alta
7	2	Varón	86	Pte	Hemorragia Digestiva	Trasfusión 7 C. Hematíes Tto endoscópico/Argón	Alta/Alta

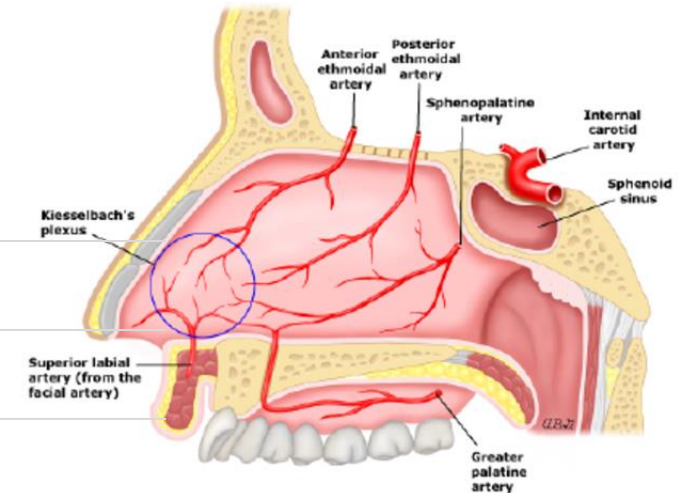
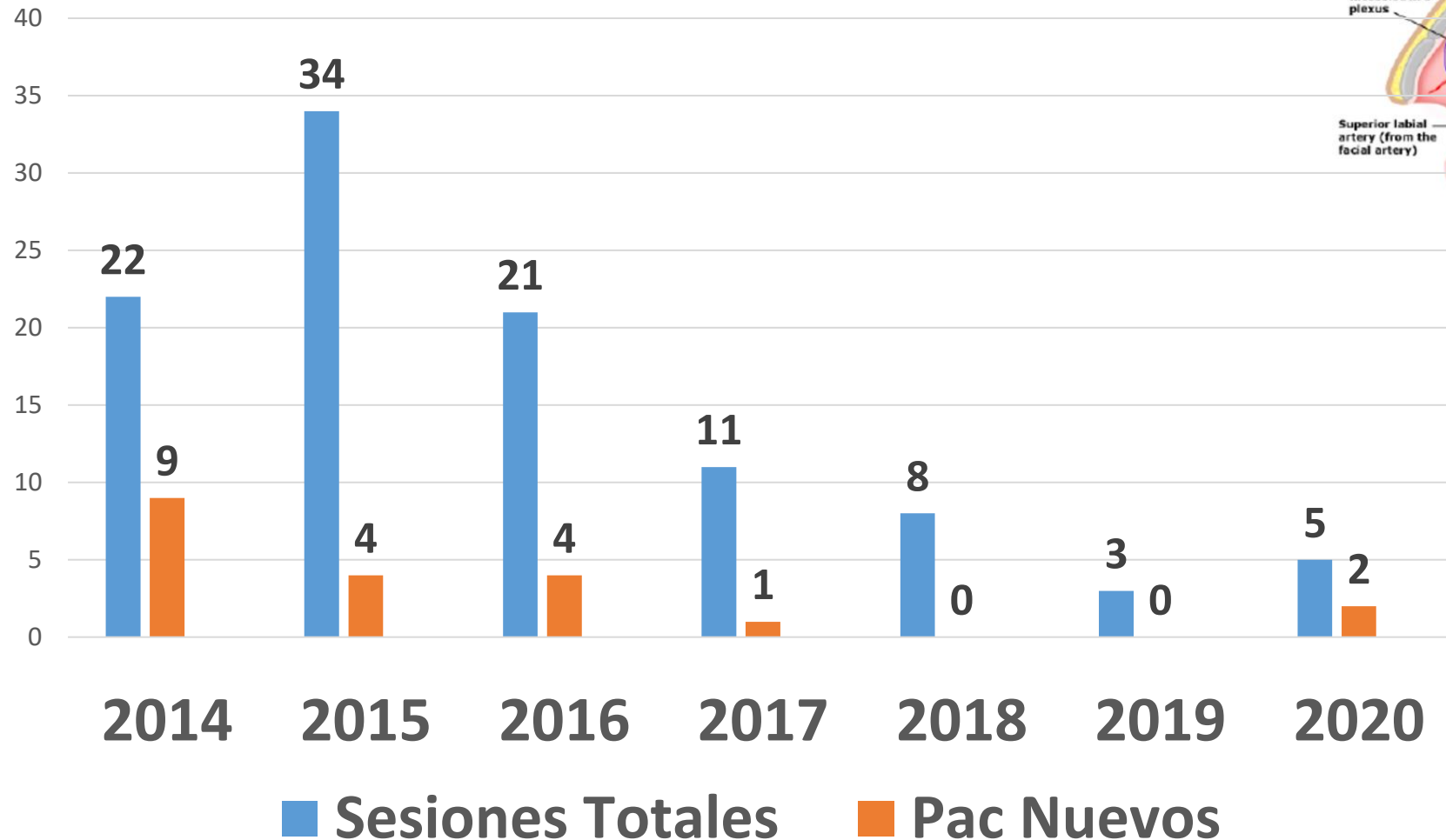
ÁREAS DE ATENCIÓN HHT

1. CONSULTAS MEDICINA INTERNA
2. URGENCIAS
3. HOSPITALIZACIÓN
4. O.R.L.
5. INVESTIGACIÓN



OTORRINOLARINGOLOGÍA

ESCLEROTERAPIA



ÁREAS DE ATENCIÓN HHT

1. CONSULTAS MEDICINA INTERNA
2. URGENCIAS
3. HOSPITALIZACIÓN
4. O.R.L.
5. INVESTIGACIÓN





VNIVERSIDAD
D SALAMANCA

CAMPUS DE EXCELENCIA INTERNACIONAL

Instituto de Investigación Biomédica de Salamanca

Grupo de Fisiopatología del Endotelio Vascular



<https://endovas.usal.es/>

Investigadores

Miguel Pericacho Bustos
Alicia Rodríguez Barbero
José Manuel Muñoz Félix

Maria Luisa Pérez García
Laura Silva Sousa
Claudia Alarcón Torrecillas
Blanca Ayuso Íñigo
Lucía Méndez García
Inés Solano Sánchez-Cabezudo

Principales líneas de Investigación

- Estudio de la hemostasia en la HHT
- Posible papel de células madre estromales en la HHT
- Endoglinta en distintas patologías como:
 - Cáncer
 - Varices
 - Preeclampsia

CONCLUSIONES



- La pandemia COVID ha afectado al seguimiento de nuestros pacientes
- La consulta no presencial debe ser un método de atención que facilite el contacto en estas situaciones, pero no lo sustituya
- La consulta por Urgencias se ha mantenido (31%)
- La epistaxis no es el motivo más frecuente de Consulta Urgente
- La escleroterapia ha continuado su actividad programada
- Más del 50% de nuestros pacientes no se han realizado ningún test diagnóstico.
- El test de PCR SARS-COV2 no ha generado complicaciones hemorrágicas
- La patología grave obliga a ingresos en áreas No COVID
- Menos 5% de nuestros pacientes (4,8%) han padecido COVID.
- Solo el 2,5% de nuestros pacientes HHT han ingresado por COVID
- Ningún paciente COVID ha presentado complicación tromboembólica



VALORES

1. Dar visibilidad a la Enfermedad
2. Mejorar el Conocimiento
3. Favorecer el Diagnóstico Precoz
4. Promover Protocolos de Seguimiento/Tratamiento
5. Dar Calidad de vida a Pacientes y Familiares
6. Apoyar las diferentes Líneas de Investigación





@aitana.perez.art

Si caminas solo,
irás más rápido;
si caminas acompañado,
llegarás más lejos.

GRACIAS