



P-128 - ANÁLISIS COMPARATIVO DE LAS COLECISTITIS AGUDAS DURANTE LA PANDEMIA POR CORONAVIRUS SARS-COV-2

Matías García, Belén; Sánchez Gollarte, Ana; Quiroga Valcárcel, Ana; Mendoza Moreno, Fernando; Ovejero Merino, Enrique; Díez Alonso, Manuel Mariano; Gutiérrez Calvo, Alberto

Hospital Príncipe de Asturias, Alcalá de Henares.

Resumen

Objetivos: Analizar si existen diferencias entre los pacientes diagnosticados de colecistitis aguda en los meses de pandemia por coronavirus SARS-COV-2 respecto al mismo periodo del año anterior.

Métodos: Estudio observacional retrospectivo que incluye todos los pacientes diagnosticados de colecistitis aguda durante la pandemia por coronavirus SARS-COV-2 (periodo comprendido entre el 14 de marzo y 21 de junio de 2020) y los pacientes diagnosticados en el mismo periodo el año anterior en nuestro centro (área 3 de salud, 450.000 habitantes). A todos los pacientes se les realizó cribado de enfermedad COVID19 mediante PCR. Se estudiaron y fueron analizados las siguientes variables: sexo, edad, días desde el inicio de los síntomas, tratamiento (colecistectomía, colecistostomía percutánea o tratamiento no operatorio), morbilidad y estancia media hospitalaria. Los datos fueron tabulados y analizados mediante el programa estadístico IBM SPSS Statistic versión 25.

Resultados: En el periodo establecido de 2020 se diagnosticaron 19 pacientes de colecistitis aguda respecto a los 21 que se registraron en el mismo periodo en 2019. La edad media fue $69 \pm 16,1$ y $75,2 \pm 11,8$ años respectivamente, siendo más prevalente en hombres en ambos periodos (57,9% en 2020 y 61,9% en 2019). La media de los días desde el inicio de los síntomas en 2020 fue de $2,42 \pm 1,8$, mientras que en 2019 fue de $3,5 \pm 3,1$ días ($p = 0,2$). El 52,6% de los pacientes diagnosticados en 2020 fueron sometidos a colecistectomía, en el 42,1% se realizó manejo conservador y en el 5,3% colecistostomía; el 52,4% de los pacientes diagnosticados en 2019 fueron sometidos a colecistectomía, en el 38,1% se realizó manejo conservador y en el 9,5% colecistostomía ($p = 0,2$). En 2020, el 37,5% de los pacientes sometidos a colecistectomía no presentaron complicaciones, el 62,5% presentaron apertura accidental de la vesícula biliar y ninguno presentó sangrado. En 2019, el 81,8% de los pacientes no presentaron complicaciones, el 9,09% presentaron apertura accidental de la vesícula biliar y el 9,09% presentó sangrado ($p = 0,0009$). En ninguno de los periodos de tiempo se registraron lesiones de la vía biliar. La estancia media en 2020 fue de $4,21 \pm 3,2$ días, frente a $8,57 \pm 7,4$ días en 2019 ($p = 0,02$). En ninguno de los periodos de tiempo se registraron reingresos. Solo 2 pacientes de los 19 diagnosticados de colecistitis aguda en 2020 presentó enfermedad de COVID19, sin asociar morbilidad al proceso inicial.

Conclusiones: El presente estudio analiza evolución de los pacientes diagnosticados de colecistitis aguda durante la pandemia SARS-COV-2. Se encontraron diferencias estadísticamente significativas en las complicaciones quirúrgicas, siendo mayores en 2020. Esto puede explicarse por el carácter prospectivo de la recogida de datos en este periodo frente al carácter retrospectivo en 2019. La estancia media de los pacientes

fue menor en el periodo de 2020, sin que ello condicionara mayor número de reingresos. No se encontraron diferencias estadísticamente significativas en cuanto a los días desde el inicio de los síntomas, el tipo de tratamiento empleado ni las complicaciones quirúrgicas. No se han apreciado diferencias añadidas debido a enfermedad COVID 19.