



## P-377 - IMPACTO DE LA PANDEMIA DE SARS-COV-2 EN UN SERVICIO DE CIRUGÍA GENERAL

Ruiz de la Hermosa, Alicia; Viejo-Martínez, Elena; Valdazo-Gómez, Adela; Yagüe Rigopoulou, Nefeli; Camacho-Aroca, Alfonso; Marques-Medina, Elia; Fuenmayor-Valera, María Luisa; Paseiro-Crespo, Gloria

Hospital Universitario Infanta Leonor, Madrid.

### Resumen

**Objetivos:** La enfermedad por coronavirus (COVID-19), causada por el virus SARS-CoV-2, está generando una epidemia mundial. La Organización Mundial de la Salud ha declarado la COVID-19 como una emergencia de salud pública internacional. Uno de los principales focos de la pandemia en España ha sido la Comunidad de Madrid y el Hospital Universitario Infanta Leonor ha sido uno de los más afectados por la pandemia. En el caso del Servicio de Cirugía General, se realizan 1.243 consultas de media al mes. En los 12 meses previos a la pandemia se atendieron a 21.023 pacientes. Respecto a la actividad quirúrgica se realizaron 2612 intervenciones electivas en los 12 meses previos a la pandemia, lo que supone 217,67 pacientes mensuales. Además se realizaron 662 intervenciones urgentes, es decir de media 55,17 al mes. Toda esta actividad se ha visto frenada con la llegada del coronavirus y ha sido imprescindible interrumpir toda nuestra actividad y reorganizar nuestro trabajo.

**Métodos:** Realizamos un análisis descriptivo retrospectivo de la experiencia de adaptación durante la pandemia en un hospital de segundo nivel del SERMAS, considerado como uno de los primeros hospitales COVID de la Comunidad de Madrid con un escenario tipo V según la definición de la Asociación Española De Cirujanos. La reubicación y reasignación de tareas del personal y realización de teleconsulta han sido las piedras angulares de dicha adaptación. Los 17 cirujanos, quedamos divididos en tres grupos: grupo COVID de apoyo a unidades de críticos, grupo COVID de apoyo a hospitalizados y grupo NO COVID de apoyo a Salud Laboral y Medicina Preventiva. Respecto a las consultas se han realizado 1.706 teleconsultas considerado cinco posibles alternativas resultantes: paciente resuelto, altado, recitado, visto y no contactado. Describimos así mismo la actividad quirúrgica llevada a cabo durante el pico de la pandemia.

**Resultados:** De los 1.914 pacientes citados en consulta, el 10,86% anularon/retrasaron la consulta voluntariamente antes de la realización de la teleconsulta. Al 89,13% restante (1.706 pacientes) se les ha realizado una teleconsulta. El 59,5% han precisado ser recitados; el 26,1% se han resuelto de forma telefónica y de éstos han podido ser dados de alta el 57,3% (255 pacientes). No se ha contactado con el 12,19%. Ha sido necesario realizar una consulta presencial en 1,64% de los casos. No se han realizado cirugías programadas. Han sido intervenidos de urgencia solo 24 pacientes siendo el diagnóstico más frecuente la apendicitis aguda (33,3%) y derivados a otros centros 10 pacientes. Esto supone una reducción de la actividad quirúrgica urgente del 73,4% ya que en ese periodo de tiempo en el año previo fueron intervenidos 128 pacientes. El mayor número de intervenciones se concentra en la segunda mitad del periodo estudiado (79,2%).

**Conclusiones:** La situación de emergencia sanitaria nos ha hecho adaptarnos para dar respuesta a las necesidades de la comunidad. La telemedicina nos ha resultado una herramienta útil durante el periodo de confinamiento y nos ayudara en el futuro. Se ha producido una drástica reducción de la actividad quirúrgica cuyo efecto será necesario analizar.