



Cirugía Española



www.elsevier.es/cirugia

O-346 - EFECTO DE LA PANDEMIA SARS-COV-2 SOBRE LA ACTIVIDAD ASISTENCIAL URGENTE EN UN SERVICIO DE CIRUGÍA GENERAL Y DEL APARATO DIGESTIVO

Conde Inarejos, Belén; Valero Liñán, Antonio Serafín; Lisón Jiménez, Patricia; Morales Serrano, María Luisa; González Masiá, Jose Antonio; Rueda Martínez, Juan Luis; Abad Martínez, María; Miota de Llama, Jose Ignacio

Hospital General Universitario de Albacete, Albacete.

Resumen

Objetivos: Comparar la actividad asistencial y quirúrgica de Urgencias en el Servicio de Cirugía General y Aparato Digestivo de nuestro Hospital durante los meses de la pandemia por COVID-19, marzo y abril 2020, con los respectivos meses del año 2019.

Métodos: Estudio observacional de cohortes histórico, aunque la recogida de datos de ambos grupos se realizó de forma prospectiva rellenando la base de datos creada para tal fin. El análisis estadístico de los datos se realizó empleando el programa SPSS* (versión 23,0; SPSS Inc. Chicago, Illinois, EEUU), con un nivel de significación estadística al 5% ($p > 0,05$).

Resultados: Entre los meses de marzo-abril de 2019 y 2020 se registraron un total de 356 pacientes atendidos por el Servicio de Cirugía General durante la actividad de Urgencias; 256 en 2019 (72,1%), frente 99 en 2020 durante la pandemia COVID-19 (27,9%). Respecto al sexo de los pacientes no hubo diferencias significativas (2019: 56,6% hombres, 43,4% mujeres vs 57,6% y 42,4% en 2020). La media de edad aumentó un total de 10 años (64 años en 2020) con respecto a 2019. Del total de pacientes valorados, el porcentaje de ingresos que se realizaron fue de 49,2% (126 de los 256 pacientes valorados en 2019) versus un 86,9% en 2020 (86 pacientes de los 99 valorados), diferencias no significativas. El diagnóstico más frecuente en ambos años fue apendicitis aguda, seguido de colecistitis. Se observó una disminución estadísticamente significativa en la atención de pacientes con dolores abdominales inespecíficos, la mayoría de ellos banales, pasando de un 81,4% en 2019 a un 18,6% en 2020. Del total de ingresados en 2020, un 86,9% precisó intervención quirúrgica urgente; frente a un 49,2% en 2019. El procedimiento fue vía laparoscópica en 28 de los 63 pacientes intervenidos, 43,8% (32,6% en 2019), diferencias no significativas. La estancia media fue de 4,4 días (9,26 días en 2019), resultados estadísticamente significativos. La prueba de RT-PCR COVID-19 se realizó a 53 pacientes, 9 positivos (17%) y 44 (83%) negativos. La estancia media de los pacientes positivos no aumentó de manera significativa (media de 6,2 días, frente a 4,16). Un 77,8% del total de pacientes positivos fueron intervenidos. Se realizaron dos apendicectomías (28,6%), una colecistectomía (14,3%), una hernioplastia (14,3%), dos resecciones intestinales (28,6%) y una perforación intestinal (14,3). La tasa de mortalidad ascendió al 44,4%, falleciendo en el postoperatorio inmediato 4 de los 7 pacientes intervenidos. La causa principal fue por insuficiencia respiratoria aguda (55,5% del total de positivos).

Conclusiones: La actividad asistencial de Cirugía General durante las guardias ha sufrido una disminución estadísticamente significativa en el número de pacientes atendidos (98 frente 256 en 2019), desapareciendo

casi por completo patología demorable. En nuestro ámbito existe patología que precisa de intervención quirúrgica urgente que no se puede demorar o cancelar a pesar de la situación de pandemia. La infección por COVID-19 puede complicar el curso postoperatorio, sobre todo por la repercusión a nivel pulmonar, por lo que debemos de evaluar cuidadosamente el riesgo - beneficio de realizar procedimientos quirúrgicos.