



[www.elsevier.es/cirugia](http://www.elsevier.es/cirugia)

## O-352 - INFLUENCIA DE LA PANDEMIA POR SARS.COV-2 EN LAS URGENCIAS QUIRÚRGICAS ABDOMINALES

Valbuena Jabares, Víctor; Martín Parra, Jose Ignacio; Toledo Martínez, Enrique; Anderson Anderson, Edward; Caiña Ruiz, Ruben  
Hospital Universitario Marqués de Valdecilla, Santander.

### Resumen

**Introducción:** La pandemia por Covid-19 ha supuesto un cambio en la forma en que se realiza la atención sanitaria, ante lo que surgen diversos interrogantes como: ¿influye el estado de pandemia en las características, manejo y resultados de las urgencias quirúrgicas abdominales?, ¿es seguro mantener los mismos protocolos de atención?, ¿la evolución postoperatoria es similar?

**Métodos:** Estudio retrospectivo con cohorte histórica de la cirugía urgente digestiva realizada en el Hospital Universitario Marqués de Valdecilla (HUMV) desde el 15 de marzo hasta el 13 de abril de 2020, coincidente con el pico de la epidemia por SARS-CoV-2 en la Comunidad de Cantabria.

**Resultados:** 99 pacientes: 58 pacientes (2019) y 41 pacientes (2020). La prevalencia de infección por SARS-CoV 2 fue del 2,4%. Las urgencias quirúrgicas más frecuentes fueron la apendicitis aguda (34,5% en 2019 y 26,8% en 2020), la colecistitis aguda (12,1% vs 12,2%) y la obstrucción intestinal (12,1% vs 14,6%), sin diferencias significativas ( $p = 0,738$ ). Cirugía laparoscópica en el 46,6% de los pacientes de 2019 vs el 39% en 2020 ( $p = 0,457$ ). La estancia hospitalaria media en 2019 fue de 13,6 días y de 3,8 en 2020 ( $p = 0,022$ ). El porcentaje de complicaciones postquirúrgicas durante 2019 y 2020 fue de 24% y 15%, con una mortalidad de 3 vs 2 pacientes ( $p = 0,947$ ) y una tasa de reintegro del 5,2% y 6,3% ( $p = 0,831$ ).

**Conclusiones:** A pesar de la situación excepcional no hemos encontrado diferencias significativas en la atención quirúrgica abdominal urgente a nuestros pacientes durante el período de más intensidad de la pandemia por Covid-19 en nuestra Comunidad. En nuestro Hospital ha sido seguro mantener los mismos protocolos de atención quirúrgica urgente.