



# Cirugía Española



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

## P-541 - ANÁLISIS DEL MANEJO Y EVOLUCIÓN DE LA COLECISTITIS AGUDA EN ÉPOCA DE PANDEMIA EN UN HOSPITAL TERCIARIO

Moreno Bargueiras, Alejandro; Yuste García, Pedro; Bernal Tirapo, Julia; Gutiérrez Andreu, Marta; Pastor Altaba, Daniel; Guadarrama González, Francisco Javier; Martínez Pozuelo, Almudena; Ferrero Herrero, Eduardo

Hospital Universitario 12 de Octubre, Madrid.

### Resumen

**Objetivos:** La colecistitis aguda (CA) es una de las patologías más prevalentes en la cirugía de urgencias (20-30% de las consultas por abdomen agudo). Por ello, con el objetivo de determinar cuál es el impacto que la pandemia COVID-19 tiene en el manejo de la CA se realiza el siguiente estudio.

**Métodos:** Se ha realizado un estudio de cohortes retrospectivo donde se recoge el manejo de la CA durante la primera ola de COVID-19 (1 marzo 2020-30 abril de 2020) en comparación con el mismo periodo del año anterior.

**Resultados:** Durante el periodo referido disminuyó en un 47% la atención en urgencias por CA en el grupo pandemia (GP) frente al grupo control (GC) (31 vs. 58 pacientes), disminuyendo ligeramente la media de edad de los pacientes que consultaban por dicho motivo (58 años GP vs. 65 GC). Existe un descenso marcado de los pacientes sometidos a intervención quirúrgica frente al tratamiento conservador (19,5% GP frente al 64% del GC), siendo en ambos casos el abordaje mayoritario el laparoscópico (67% GP vs. 81% GC). Respecto al tiempo de evolución de la CA se aprecia un incremento de los pacientes que consultaron más allá de las 72 horas del inicio de la clínica (55,6% GP frente al 43,8 del GC), lo que se asocia a un incremento de la cantidad de pacientes con un grado III de la escala de gravedad de Tokyo (11,1% GP vs. 6,3% GC). Las complicaciones según la escala de Clavien-Dindo presentan datos equiparables en todos los grupos salvo en la tipo V, existiendo en el GP un paciente fallecido por complicaciones respiratorias secundarias al COVID-19 (único paciente de toda la serie con PCR +). Por último, tampoco existen diferencias significativas en la estancia media, siendo la media en ambos grupos de 5,3 días.

**Conclusiones:** La pandemia por COVID-19 ha supuesto un enorme impacto en la actividad de los servicios de urgencias, debido a la enorme presión asistencial y al empleo de recursos que se han necesitado para su atención. Destaca el descenso marcado de pacientes que han consultado por CA en el periodo referido, probablemente motivado por miedo a acudir a los centros sanitarios. Esto se ha traducido a su vez en un incremento del número de CA con mayor tiempo de evolución y con mayor índice de gravedad, aunque esto no ha supuesto un aumento claro de las complicaciones posquirúrgicas. A destacar, la pandemia ha cambiado en este periodo nuestro modelo de actuación, aumentando de forma importante las CA sometidas a tratamiento conservador, debido a la ausencia fundamentalmente de camas de reanimación o cuidados intensivos para el despertar de estos pacientes. Posiblemente este aumento de los pacientes sometidos a tratamiento conservador suponga un aumento de la morbilidad secundario a nuevas complicaciones de la colelitiasis.