



Cirugía Española



www.elsevier.es/cirugia

P-545 - APENDICITIS AGUDA: LA CIRUGÍA DURANTE LA PANDEMIA

Ochoa Segarra, Francisco; Membrilla, Estela; Morera Grau, Álex; Jaume, Sofía; González Castillo, Ana; Sancho Insenser, Joan
Hospital del Mar, Barcelona.

Resumen

Objetivos: Con la llegada de la pandemia de coronavirus (COVID-19) se ha visto afectada la actividad quirúrgica a nivel mundial. Con este estudio se pretende evidenciar como la pandemia ha marcado la incidencia y el comportamiento de los pacientes diagnosticados de apendicitis aguda (AA) en nuestro centro.

Métodos: Estudio retrospectivo donde se incluyeron todos los pacientes con diagnóstico de apendicitis aguda ingresados en nuestro centro hospitalario entre el 01/03/2020 y el 30/06/2020, coincidiendo con el confinamiento. Se analizaron los datos respecto a variables sociodemográficas, tipo de apendicitis, uso de drenajes intraoperatorios y complicaciones. Posteriormente se compararon los datos con los de la época correspondiente en los años 2016 a 2018 en búsqueda de variaciones clínico-patológicas relevantes.

Resultados: Se incluyeron 67 pacientes consecutivos, todos tratados quirúrgicamente con un 89,6% de abordaje laparoscópico. Se comparó con 233 pacientes correspondientes a los años previos. Se evidenció un aumento en el porcentaje de apendicitis agudas perforadas con un 22,4% respecto a un promedio del 15,7% [p 0,004] en años anteriores, además presentando un 25,4% de complicaciones globales siendo un 4,5% de Clavien Dindo III o superior. Otro dato a destacar es que el 26,9% de las AA se acompañaban de peritonitis, predominantemente las perforadas en las que ocurrió en un 44,4% de los casos. En las AA perforadas hubo un aumento del uso de drenajes intraoperatorios que ocurrió en un 64,3% de los casos frente al 48,8% [p 0,001]. A pesar de lo que supondríamos, no hubo aumento significativo en el tiempo quirúrgico (94,2 vs. 101,05, p > 0,05) No hubo diferencia estadísticamente significativa respecto a riesgo anestésico (ASA), sexo o edad. Todos los hallazgos apuntando a un aumento de AA evolucionadas.

Conclusiones: A pesar de que estudios demuestren un aumento en el manejo conservador en muchos centros, con cifras de hasta el 23%, se mantuvo en nuestro centro un manejo quirúrgico total. Globalmente la evidencia apunta a que existió un aumento en la severidad de los casos, como también lo hemos demostrado nosotros, con mayor número de apendicitis agudas complicadas, lo que pudiera estar justificado por la falta de búsqueda de atención temprana por un cirujano. Por otro lado, la disminución en el número de casos puede estar justificada por el tratamiento de apendicitis agudas leves empíricamente en casa. El impacto económico en salud derivado de la pandemia es incalculable de por sí, pero existen muchos casos de daño colateral como el demostrado en este estudio, que ameritan consideración a futuro para demostrar la verdadera huella que tuvo la pandemia, ya que obligó a cambios en el tratamiento y diferencias en el pronóstico de los pacientes con AA.