



www.elsevier.es/cirugia

P-672 - IMPACTO DE La COVID-19 EN EL COMPORTAMIENTO EPIDEMIOLÓGICO DE LAS APENDICITIS AGUDAS EN UN HOSPITAL COMARCAL

Arroyo Martínez, Quetzalihuitl; Domínguez Sánchez, Cristina; de Soto Cardenal, Begoña; Sojo Rodríguez, Vanessa; Gil Alonso, Laura; Guerra Bautista, José Antonio; Muñoz Boo, José Luis

Hospital de la Merced, Osuna.

Resumen

Objetivos: Valorar el impacto que tuvo la pandemia SARS-CoV-2 (COVID-19) sobre el comportamiento epidemiológico de la apendicitis aguda (AA) en un hospital comarcal.

Métodos: Se incluyeron pacientes con diagnóstico de apendicitis aguda entre los años 2018-2021. Se establecieron 3 grupos de estudio, según la fecha de diagnóstico de la AA: 1) Prepandemia, 2) EA COVID-19, y 3) Post-EA COVID-19. Se analizó el número de casos en cada periodo así como la Incidencia acumulada/Tiempo de seguimiento. También se estudiaron el sexo, la edad, el tipo de abordaje empleado, el tipo de apendicitis y si estaba perforada, la tasa de infección de herida quirúrgica y de complicaciones, así como la estancia hospitalaria y el número de *exitus*.

Resultados: De un total de 308 AA durante el periodo de seguimiento, 222 se incluyeron en el presente estudio. La media de edad fue de 40,7 años (6-92 años), 119 (53,6%) hombres. Se realizó un abordaje laparoscópico en el 59,5% de los casos. El tipo de apendicitis predominante fue el gangrenoso, con 111 casos (50%). La tasa de AA perforadas fue del 18,9%. El 29,3% de los pacientes tuvieron algún tipo de complicación. La tasa de infección de herida quirúrgica (IHQ) fue del 11,3%. No hubo *exitus* en el grupo de estudio. Respecto al análisis por grupos, el 1 (prepandemia) fue el más numeroso, con 94 casos. No hubo diferencias significativas en los grupos de estudio respecto al sexo, edad, número de apendicitis perforada, estancia hospitalaria y tasa de incidencia/Tiempo de seguimiento. Se observaron diferencias estadísticamente significativas en las variables edad (pacientes más jóvenes en el grupo 1), tipo de abordaje (mayor número de procedimientos laparoscópicos en los grupos 2 y 3), tipo de apendicitis (mayor incidencia de AA gangrenosa en los grupos 2 y 3), así como en la tasa de infección de herida qca (mayor en el grupo 1). Aunque sin valores estadísticamente significativos, el grupo 2 presentó un mayor número de complicaciones globales (37,3%), y entre 3-5 veces más complicaciones mayores respecto al grupo 1 y 3, respectivamente. En el grupo 2 hubo 4 casos (4,8%) de pacientes operados COVID positivo.

Conclusiones: La pandemia COVID-19 ha modificado el tipo de paciente que acude a urgencias con AA, sin embargo, el EA no disminuyó el número total de pacientes intervenidos de urgencia. Los pacientes con AA + COVID-19 tienen un mayor riesgo de complicaciones, fundamentalmente cardio-respiratorias.