



# Cirugía Española

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



## O-342 - ACTIVIDAD DE LA UNIDAD DE CIRUGÍA DE URGENCIAS Y TRAUMA DE NUEVA CREACIÓN: NUESTRA EXPERIENCIA EN EL PRIMER AÑO

Rahy-Martín, Aida Cristina; Pelloni, María; Artiles-Armas, Manuel; Ortiz-López, David; Benet-Muñoz, Olivia; Piñero-González, Luis; Callejón-Cara, María del Mar; Marchena-Gómez, Joaquín

Hospital Universitario de Gran Canaria Dr. Negrín, Las Palmas de Gran Canaria.

### Resumen

**Introducción:** Las Unidades de Cirugía de Urgencias y Trauma son de forma innegable una apuesta segura de los Servicios de Cirugía General y del Aparato Digestivo para ofrecer una mejora sustancial en la Atención de los pacientes urgentes y con patologías consideradas como urgencias diferidas, la atención especializada al politraumatizado, así como para facilitar el buen funcionamiento diario del resto de Unidades, evitando la cancelación de jornadas quirúrgicas y consultas externas. La Unidad de Cirugía de Urgencias fue creada en abril de 2019 y atiende los pacientes que son tratados de urgencias en jornada de mañana de lunes a viernes e ingresa los procesos diverticulares agudos, colecistitis aguda de todo el servicio y la gran mayoría de procesos que requieren reintervenciones semiprogramadas, asumiendo además la patología que los miembros de la Unidad ingresan en su guardia. Existe disponibilidad de quirófano de urgencias 24 h, pero es compartido para todas las especialidades quirúrgicas.

**Métodos:** Se han analizado de forma prospectiva los pacientes ingresados en la Unidad, intervenidos o no, entre el 1 de abril de 2019 y el 31 de marzo de 2020 en turno de mañana, así como las diverticulitis y colecistitis no intervenidas de urgencias por todos los miembros del Servicio e ingresadas en la Unidad para seguimiento y eventual tratamiento quirúrgico en el ingreso. Se excluyen los pacientes ingresados y/o intervenidos de forma urgente fuera del horario de mañana y fines de semana. Se excluyen también las interconsultas hospitalarias que no han precisado cirugía. Se ha realizado un estudio descriptivo para evaluar la patología más frecuente, así como su morbimortalidad, con el fin de auditar nuestros resultados en el primer año de funcionamiento.

**Resultados:** Se han ingresado en la Unidad 525 pacientes, de los que se han intervenido 336, y 189 han precisado tratamiento no quirúrgico en el ingreso. Entre ellos la patología más frecuente atendida ha sido la colecistitis y la patología aguda de la vía biliar, habiendo intervenido a 121 pacientes (36,01%), seguido de apendicitis aguda (12,5%), oclusión intestinal (11,6%), perforación del tracto digestivo (6,84%) y proctología (5,05%). Se ha analizado la morbimortalidad de los pacientes con patología biliar urgente grave y se han obtenido mejores resultados que los obtenidos en los pacientes intervenidos en turnos de tarde y noche.

**Conclusiones:** A pesar de las dificultades en cuanto a disponibilidad de quirófano en turno de mañana los resultados obtenidos son prometedores y nos impulsan a mantener y ampliar la Unidad,

siendo un pilar fundamental para el óptimo desarrollo de la actividad del resto de Unidades del Servicio y suponiendo una mejora importante en la calidad de la atención al paciente urgente.