



Cirugía Española

www.elsevier.es/cirugia



O-304 - IMPACTO DE LA COVID-19 EN LA LISTA DE ESPERA QUIRÚRGICA DE UN SERVICIO DE CIRUGÍA GENERAL DURANTE EL AÑO 2020

González Tolaretxipi, Erik; Toledo Martínez, Enrique; Lozano Nájera, Ana; Caíña Ruiz, Rubén; Valbuena Jabares, Victor; García Cardo, Juan; Lainez Escribano, Mario; Rodríguez San Juan, Juan Carlos

Hospital Universitario Marqués de Valdecilla, Santander.

Resumen

Objetivos: La pandemia actual por COVID-19 ha supuesto una situación sin precedentes para los sistemas sanitarios, que ha condicionado la reorganización de los centros hospitalarios y sus recursos. En el ámbito quirúrgico esto ha tenido un impacto relevante. Un efecto colateral de la pandemia es el impacto que está provocando en las listas de espera quirúrgicas. El objetivo de este trabajo fue estudiar el impacto que ha tenido la situación de pandemia en la gestión de la lista de espera quirúrgica en un servicio de Cirugía General de un hospital de tercer nivel.

Métodos: Se realiza un estudio descriptivo analizando los datos de incidencia de COVID-19 en una Comunidad Autónoma española y los datos de la lista de espera quirúrgica (LEQ) del servicio de Cirugía General del hospital de tercer nivel de referencia en los años 2019 y 2020. Los datos fueron recogidos a partir de fuentes oficiales del Sistema de Salud.

Resultados: En la Comunidad ha habido tres grandes picos de incidencia acumulada de COVID-19 durante el año 2020, en los meses de abril, septiembre y noviembre. Durante el 2019 se realizaron un total de 2.365 intervenciones quirúrgicas programadas. La LEQ se mantuvo relativamente estable, con una media de 1.076 y mediana de 1.103 pacientes. La media y mediana en cuanto a la demora media fue de 93,33 y 94 días, respectivamente. En cuanto al año 2020, se realizaron un total de 2.033 intervenciones quirúrgicas programadas (329 menos que el año anterior). Durante este año la LEQ se mantuvo equiparable al año 2019, con una media de 1.050 y mediana de 1.051. La media y mediana en la demora fue de 129 y 137 días respectivamente, datos que son claramente superiores a los del año anterior. Teniendo en cuenta los tres picos de incidencia acumulada, se puede observar que en el año 2020 no ha habido un mayor número de pacientes incluidos en LEQ comparándolo con los mismos meses del año anterior. Sin embargo, sí que ha habido un aumento en la demora media para ser intervenido, siendo el mayor aumento en los meses correspondientes a los picos de mayor incidencia acumulada y los dos meses siguientes (fig.). El hecho de que no haya un mayor número de pacientes en LEQ parece un resultado satisfactorio. Sin embargo, durante los meses de mayor incidencia acumulada el número total de intervenciones quirúrgicas programadas fue menor. Por lo tanto, estos resultados podrían estar sesgados, siendo la causa la menor inclusión de pacientes en LEQ debido a la paralización de consultas de atención primaria y especializada, llevando a un retraso diagnóstico de las patologías quirúrgicas.

INTERVENCIONES QUIRURGICAS 2019													
	ENE	FEB	MAR	ABR	MAY	JUN	JUL	AGO	SEP	OCT	NOV	DIC	TOTAL
Total I. Quirurg	290	303	301	288	317	341	209	208	199	396	341	257	3450
Total I.Q. Prog.	215	206	208	202	226	251	113	112	118	296	244	174	2365
IQ .Amb. Prog.	90	57	80	58	56	98	16	29	23	121	77	56	761
% I.Q.Amb. Prog	42%	28%	38%	29%	25%	39%	14%	26%	19%	41%	32%	32%	32,2%

LISTA ESPERA QUIRURGICA 2019												
	ENE	FEB	MAR	ABR	MAY	JUN	JUL	AGO	SEP	OCT	NOV	DIC
Total	962	1001	1008	1066	1044	1027	1103	1135	1213	1157	1121	1072
Estructural	850	887	927	970	947	802	917	983	1097	1023	970	942
Demora Media Estr.	81,0	79	88	90	92	81	96	107	108	99	94	105

INTERVENCIONES QUIRURGICAS 2020													
	ENE	FEB	MAR	ABR	MAY	JUN	JUL	AGO	SEP	OCT	NOV	DIC	TOTAL
Total I. Quirurg	344	341	206	105	216	343	252	222	227	224	272	231	2983
Total I.Q. Prog.	269	260	144	46	130	261	166	131	140	148	199	139	2033
IQ .Amb. Prog.	144	96	28	0	45	96	42	56	44	29	105	45	730
% I.Q.Amb. Prog	54%	37%	19%	0%	35%	37%	25%	43%	31%	20%	53%	32%	35,9%

LISTA ESPERA QUIRURGICA 2020												
	ENE	FEB	MAR	ABR	MAY	JUN	JUL	AGO	SEP	OCT	NOV	DIC
Total	1070	1046	1035	1025	980	940	985	1004	1051	1121	1151	1186
Estructural	962	941	958	970	929	891	989	900	968	1060	1097	1089
Demora Media Estr.	102	94	108	137	155	134	129	137	142	135	138	146

	MARZO	ABRIL	MAYO	JUNIO	JULIO	AGOSTO	SEPTIEMBRE	OCTUBRE	NOVIEMBRE	DICIEMBRE
AUMENTO DEMORA	23%	52%	69%	65%	34%	28%	31%	36%	47%	39%

Conclusiones: La situación de emergencia sanitaria provocada por la COVID-19 repercute en la gestión de las prestaciones del sistema de salud, entre ellos, en la de la lista de espera quirúrgica. En nuestra región no parece haber habido un aumento del número de pacientes incluidos en LEQ, aunque sí un aumento del tiempo de demora media para la realización de la intervención quirúrgica.