



Cirugía Española

www.elsevier.es/cirugia



OR-152 - ¿HA SIDO LA PANDEMIA LA HERRAMIENTA PARA ACTUALIZAR LOS PROTOCOLOS DE CIRUGÍA DE MAMA?

Muñoz Sornosa, Ernesto; Bauza, Mireia; Buch, Elvira; Adrianzen, Marcos; Terradez, Liria; Martínez, M Teresa; López, Vicente; Ortega, Joaquín

Hospital Clínico Universitario, Valencia.

Resumen

Objetivos: El objetivo de nuestro estudio es revisar los resultados obtenidos tras la implantación de un nuevo programa de cirugía mayor ambulatoria (CMA), puesta en marcha como adaptación al manejo quirúrgico de pacientes intervenidos de cáncer de mama durante la pandemia COVID-19 en la Unidad de Mama de un Hospital Terciario.

Métodos: Hemos realizado un estudio prospectivo, unicéntrico y observacional. Se han incluido pacientes intervenidas entre el 1/1/20 hasta el 30/12/20 por patología mamaria maligna. A las pacientes intervenidas durante el periodo de alarma, se les realizó una PCR 24 o 48h antes de la cirugía. Todas las pacientes portadoras de drenajes con patología maligna fueron dadas de alta el mismo día de la intervención acudiendo a la consulta al día siguiente. Solo las reconstructivas se quedaron 24h ingresadas. Se recogieron datos sobre el diagnóstico, operaciones realizadas, tiempo de ingreso, reintervenciones, reingresos, complicaciones posoperatorias y calidad de vida de los pacientes.

Resultados: Un total de 364 pacientes incluidas de las cuales 271 fueron intervenidas en el nuevo programa de CMA. Se comparó el grupo CM con una cohorte retrospectiva de pacientes de pacientes no incluidos en el régimen de CMA (datos prepandemia). No hemos presentado mayor número de morbilidad, reintervenciones ni de reingresos dependiendo del tipo programa (CMA/ordinario).

Conclusiones: La cirugía ambulatoria es una herramienta útil en la patología mamaria maligna independientemente del tipo de cirugía, y la necesidad de drenaje no justifica el mantenimiento de las pacientes en el hospital. Este programa nos ha permitido mantener la actividad quirúrgica durante la pandemia de COVID-19, y una vez levantadas las restricciones asociadas a la pandemia, al analizar la calidad de vida y satisfacción de los pacientes se decidió mantenerlo.