



Cirugía Española



www.elsevier.es/cirugia

O-129 - ENCUESTA NACIONAL SOBRE EL TRATAMIENTO DE LA COLELITIASIS EN ESPAÑA DURANTE LA FASE INICIAL DE LA PANDEMIA POR COVID-19

Ielpo, Benedetto¹; Prieto, Mikel²; Ortega, Irene³; Gómez Bravo, Miguel Angel⁴; Ramia, Jose Manuel⁵

¹Hospital del Mar, Barcelona; ²Hospital de Cruces, Bilbao; ³Hospital Infanta Sofía, San Sebastián de los Reyes;

⁴Hospital Universitario Virgen del Rocío, Sevilla; ⁵Hospital General Universitario, Alicante.

Resumen

Objetivos: La pandemia COVID-19 ha tenido una repercusión extraordinaria sobre los hospitales españoles, que han reorganizado sus recursos para tratar a estos pacientes, limitando su capacidad de atender otras patologías frecuentes. El presente estudio analiza la repercusión sobre el tratamiento de la coledolitiasis y la colecistitis aguda.

Métodos: Se ha realizado un estudio nacional descriptivo mediante una encuesta online voluntaria, realizada en Google Drive™, distribuida por correo electrónico desde la Asociación Española de Cirujanos (AEC) a todos los cirujanos miembros.

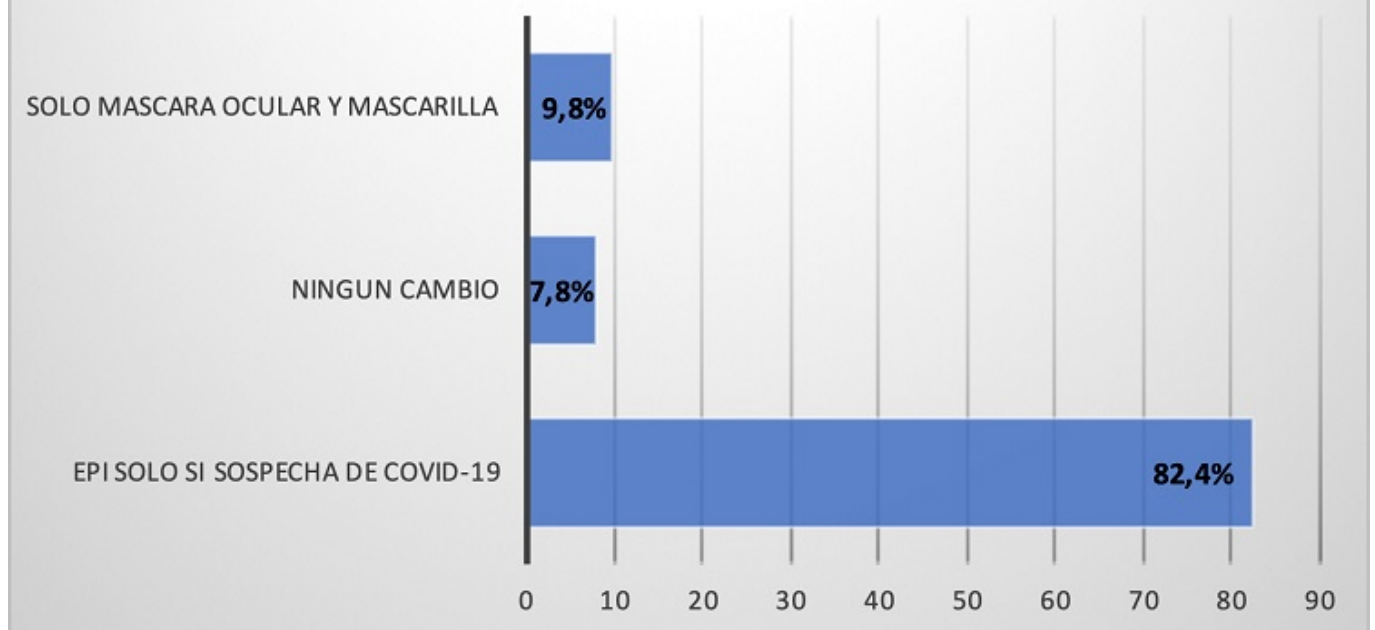
Resultados: Se han recibido 153 encuestas (una por centro). El 96,7% de ellos han suspendido las colecistectomías electivas. El tratamiento conservador de la colecistitis aguda no complicada se ha realizado en un 90% de los casos (siendo previamente del 18%) y, en las colecistitis intervenidas, el 95% ha optado por abordaje laparoscópico. Un 49% realiza algún test preoperatorio para SARS-CoV-2, y el 57% comunican haber tenido casos de confirmación postoperatoria tras alguna intervención, con peor evolución postoperatoria en el 54%.

Cambios de tratamiento de la colecistitis aguda antes y durante la pandemia COVID-19

Pregunta	Respuestas posibles	Antes COVID-19	Durante COVID-19	MCNemar Test P (IC95%)
Antes de la pandemia, en caso de presentar una colecistitis aguda no complicada (tipo I-II de Tokio 18), ¿cuál es su manejo inicial?	Conservador (Colecistostomía si no operable)	18%	90%	p < 0,00001 (-1,59, -0,17)
	Colecistectomía	82%	10%	
Actualmente, durante la pandemia, en caso de presentar una colecistitis aguda complicada (> grado II de Tokio 18), ¿cuál es su manejo inicial?	Conservador (Colecistostomía si no operable)	90%	93%	P NS (0,234,0,339)
	Colecistectomía	10%	7%	
¿Cuál sería su vía de abordaje de inicio?	Laparoscópica	99%	95%	P NS (-0,356,0,271)
	Abierta	1%	5%	

NS: no significativo; IC: intervalo de confianza.

¿Cambió su protección durante cualquier cirugía durante la pandemia?



Conclusiones: Esta encuesta revela que las mayorías de los centros están siguiendo las recomendaciones de las sociedades quirúrgicas durante la pandemia por COVID-19. Sin embargo, se observan algunos datos que precisan ser tenido en cuenta en las fases sucesivas de la pandemia.