



Cirugía Española

www.elsevier.es/cirugia



O-218 - IMPACTO DE LA PANDEMIA POR SARS-COV-2 EN LA CIRUGÍA COLORRECTAL PROGRAMADA Y DE URGENCIA

Saavedra Ambrosy, Jorge Vinicio; Barragán Serrano, Cristina; Gortázar de las Casas, Sara; Chavarrias Torija, Nuria; Cantero Cid, Ramón

Hospital Universitario La Paz, Madrid.

Resumen

Objetivos: El objetivo de este estudio fue analizar el impacto que tuvo la pandemia en la cirugía colorrectal, tanto en cirugía de urgencia como en programada, así como el manejo y evolución de los pacientes COVID-19 positivos con el fin de evitar mayor morbilidad en pacientes quirúrgicos en un futuro.

Métodos: Realizamos un estudio descriptivo y retrospectivo de los pacientes intervenidos de patología colorrectal en el servicio de Cirugía General en nuestro centro desde el 2 de marzo de 2020 al 26 de abril de 2020. Los listados de pacientes se obtuvieron mediante la agenda quirúrgica de la historia clínica electrónica (HCIS) de dichas fechas, así como el registro de intervenciones urgentes. A partir de estos listados se obtuvieron datos demográficos, clínicos, radiológicos y relacionados a la intervención quirúrgica de cada paciente. Como punto de comparación se utilizaron los datos de pacientes intervenidos de manera programada y urgente durante el mismo período (2 de marzo al 26 de abril) del año 2019. Definimos como casos positivos aquellos pacientes con positividad a RT-PCR obtenida mediante torunda nasofaríngea.

Resultados: Durante del 2019 se intervinieron 101 pacientes de manera programada; 46% eran mujeres. La mayoría de intervenciones fueron del ámbito de la proctología (38%) y neoplasias de colon y recto (37%). La tasa de estomas en cáncer colorrectal (ileostomías de protección y colostomías) fue del 42%. La mayoría de procedimientos abdominales fueron abordados de manera laparoscópica (62%). En cuanto a cirugía urgente, se intervinieron 32 pacientes de apendicitis aguda; el 90% fueron abordados de manera laparoscópica. La gran mayoría se presentaron como apendicitis flemonosa (62%), 2 pacientes presentaron apendicitis perforada y otros 2 plastrón apendicular. Durante el período del 2020 se incluyeron 78 pacientes, 32 (41%) fueron sometidos a cirugía programada y 46 a cirugía urgente. Esto supone una reducción en la cirugía programada de 69%. La patología colorrectal intervenida de manera programada se vio reducida a 19 pacientes; a 6 (31%) se les realizó un estoma. 22 pacientes acudieron a urgencia con cuadros de apendicitis aguda, 31% menos que en 2019; el 71% fueron abordados de manera laparoscópica, una tasa menor que en 2019. De los 78 pacientes intervenidos, únicamente 7 fueron Covid positivos, únicamente 1 diagnosticado previo a la intervención quirúrgica. De los pacientes positivos, 3 pacientes (42%) presentaron insuficiencia respiratoria grave y fallecieron.

Conclusiones: La pandemia por SARS-CoV-2 supuso una disminución importante en la actividad quirúrgica colorrectal, con el riesgo de retrasar el tiempo óptimo para la intervención de pacientes oncológicos. La cirugía de urgencia también se vió reducida, expuesto en este estudio con el número de casos de apendicitis, probablemente a expensas de cuadros leves, lo cual podría ser un aspecto para estudiar en el futuro para el tratamiento ambulatorio o médico de dichos cuadros. Dado el desenlace fatal del 42% de los pacientes covid positivos, es muy importante valorar la indicación quirúrgica en pacientes con esta patología respiratoria, así minimizando morbimortalidad.