



Cirugía Española

www.elsevier.es/cirugia



O-361 - TRATAMIENTO DEL PACIENTE QUIRÚRGICO DURANTE LA PANDEMIA COVID-19 EN UN HOSPITAL DE SEGUNDO NIVEL EN UN ÁREA DE ALTA INCIDENCIA

González Revilla, Elena; Friedova, Petra; Carrillo Molina, María; Cidoncha Berlanga, Ana Isabel; Cremades Belmonte, Patricia; Funes Dueñas, Tania; Ais Conde, Juan Guillermo

Hospital General, Segovia.

Resumen

Introducción: Desde el inicio de la pandemia por SARS-CoV-2 los servicios quirúrgicos han reducido su actividad quedando relegada principalmente a las urgencias. Además, se ha observado un aumento en las tasas de mortalidad en los pacientes intervenidos que presentaban PCR positiva para el SARS-Cov-2.

Objetivos: Nuestro objetivo es revisar el impacto que ha tenido la pandemia en el tratamiento del paciente quirúrgico en nuestro centro, con el fin de contrastarlo con lo descrito en la literatura.

Métodos: Revisión retrospectiva de todos los pacientes ingresados, tanto operados como los que no lo fueron, por el Servicio de Cirugía General en el Hospital General de Segovia, desde el 1 de marzo hasta el 30 de mayo de 2020, comparando con la actividad del servicio en el mismo periodo del año previo.

Resultados: Durante este periodo ingresamos a 215 pacientes: 123 (57%) hombres y 92 (43%) mujeres, con una edad media de 63 años, y con comorbilidades asociadas en el 67% de los casos. Al 52% de nuestros pacientes se les realizó PCR SARS-CoV-2 al ingreso, de los cuales tan sólo 6 fueron positivos (5%): 4 operados y 2 ingresados para tratamiento conservador. Se operaron 166 pacientes (77%): 93 pacientes (56%) de forma programada y 73 (44%) con carácter urgente. Ingresaron para tratamiento conservador 49 pacientes (23%). De los 166 pacientes operados registramos complicaciones en 24 (14,4%): 5 pacientes operados de forma electiva (3 presentaron complicaciones de tipo Clavien-Dindo I, y 2 de tipo V); y 19 operados con carácter urgente (1 con complicaciones de tipo Clavien-Dindo I, 8 de tipo II, 1 de tipo IIIb, 1 de tipo IVa y ocho de tipo V). La media de ingreso fue de 6,29 días. Registramos 16 exitus, lo que supone una mortalidad global del 7,4%. De los fallecidos, 10 (63%) fueron intervenidos quirúrgicamente (8 de urgencia y 2 de forma programada), y tan solo a 5 de éstos se les realizó PCR, de los cuales sólo 1 (20%) fue positivo. Los 6 pacientes (37%) fallecidos que no fueron operados se les realizó PCR Covid-19 durante el ingreso, que resultó negativa en el 100% de los casos, y en quienes las causas de la muerte no estuvieron relacionadas con el SARS-CoV-2.

Actividad 2019 Actividad 2020 Mortalidad 2019 Mortalidad 2020

Programada	426 (71%)	93 (56%)		
Urgente	174 (29%)	73 (44%)	4,19%	7,4%
Total	600	166		

Conclusiones: La actividad quirúrgica de nuestro servicio durante la pandemia se ha reducido en un 73%. Ha habido un cambio en el número, en la presentación y en el manejo de las patologías quirúrgicas, disminuyendo la actividad programada en un 79%, y la urgente en un 58%. En nuestro servicio la mortalidad global ha pasado del 4,19% en el mismo periodo del año 2019 hasta el 7,4% en el periodo estudiado. Atribuimos este aumento de la mortalidad a la suma de dos factores: efecto del Covid-19 y haber acudido a urgencias con procesos clínicos más evolucionados.