



Cirugía Española

www.elsevier.es/cirugia



P-597 - INCIDENCIA DE LA PATOLOGÍA ABDOMINAL QUIRÚRGICA URGENTE DURANTE EL PRIMER PERÍODO DE PANDEMIA POR SARS-COV-2

Pérez Rubio, Alvaro; Sebastian Tomas, Juan Carlos; Navarro Martínez, Sergio; Gonzálvez Guardiola, Paula; Corcoles Corcoles, Marta; Domingo del Pozo, Carlos

Hospital Universitario Doctor Peset, Valencia.

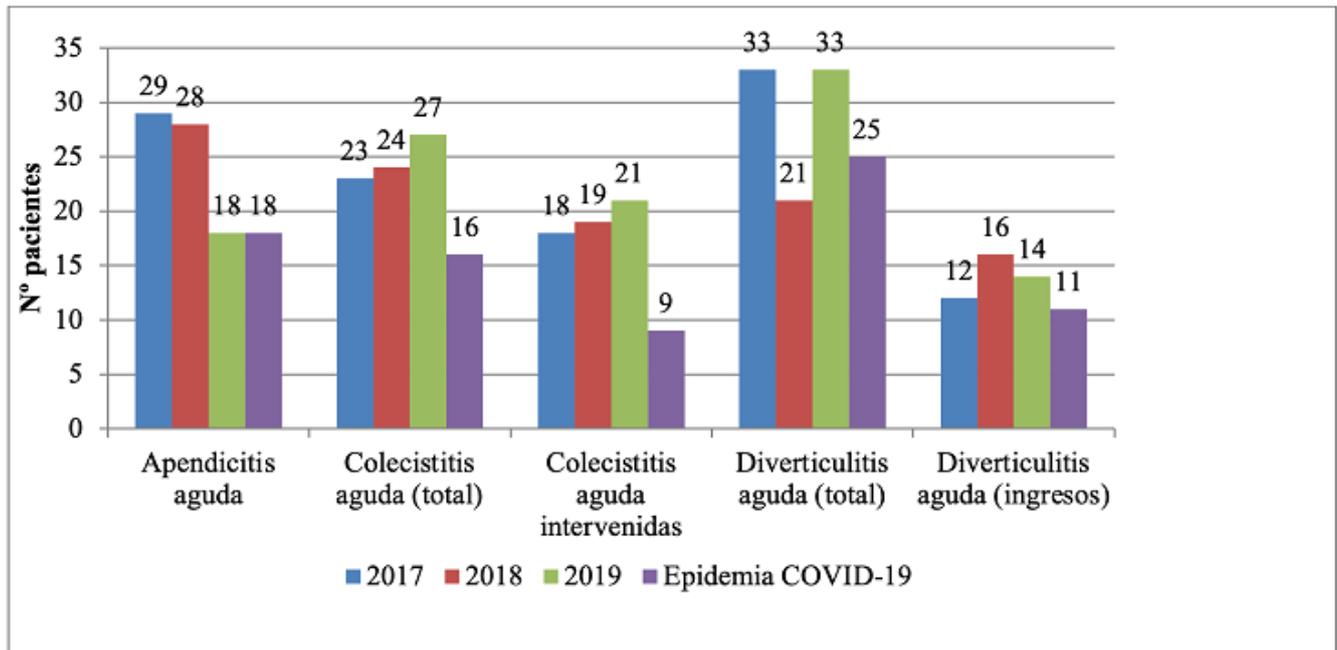
Resumen

Objetivos: La aparición en diciembre de 2019 del SARS-CoV-2 en la ciudad china de Wuhan y sus graves consecuencias, han obligado a centrar toda la atención de los sistemas sanitarios en esta nueva enfermedad. Esto supuso un descenso en los ingresos en nuestro Servicio y la disminución de la actividad quirúrgica urgente durante el primer período de la pandemia. Por ello, nos propusimos determinar la incidencia de la patología abdominal urgente potencialmente quirúrgica en nuestro centro durante la epidemia por COVID-19, analizando además el tipo de tratamiento, las complicaciones, el curso evolutivo y mortalidad de los pacientes.

Métodos: Se diseñó un estudio observacional retrospectivo que incluyó a todos los pacientes ingresados por patología abdominal urgente potencialmente quirúrgica en nuestro Servicio de Cirugía General y del Aparato Digestivo desde el 24 de febrero de 2020 hasta el 19 de abril de 2020. Se analizaron datos demográficos, clínicos, de laboratorio, radiológicos, tipo de intervención quirúrgica, necesidad de cuidados intensivos, complicaciones durante el ingreso y posquirúrgicas según la clasificación de Clavien-Dindo (CCD), infección por SARS-CoV-2, días de ingreso, reingresos y mortalidad a los 30 días. Además, se obtuvo la incidencia de las patologías abdominales urgentes y el número de ingresos urgentes en el mismo período de tiempo de los años 2017 a 2019. Las variables continuas se presentaron como media y desviación estándar (DE) o medianas con rango intercuartílico (RIQ) en función de si se trataba de variables paramétricas o no paramétricas. Las variables cualitativas se expresaron como frecuencias y porcentajes.

Resultados: Se incluyeron 89 pacientes con una edad media de $58,85 \pm 22,2$. La mediana de tiempo transcurrido desde el inicio de los síntomas hasta la consulta en el Servicio de Urgencias fue de 48 (P_{25} - P_{75} = 24-96) horas. A su llegada a Urgencias 18 (20%) pacientes presentaban criterios de SRIS (síndrome de respuesta inflamatoria sistémica). Se realizaron 51 (57%) intervenciones quirúrgicas. La tasa de complicaciones posquirúrgicas a los 30 días fue del 31%. Seis (12%) pacientes desarrollaron complicaciones grado III o superior. Dos (11%) pacientes fallecieron como consecuencia de complicaciones posquirúrgicas. Con respecto al mismo período de tiempo de los años 2017 a 2019, la media de ingresos desde Urgencias en nuestro Servicio descendió un 14% durante el período de epidemia. También se evidenció un decremento del 22% de los diagnósticos de apendicitis aguda, 36% de los ingresos por colecistitis aguda, un 53% de las colecistectomías, un 14% de los diagnósticos de diverticulitis aguda y un 21% de los ingresos por diverticulitis (fig.).

Figura-1. Comparativa de las principales patologías urgentes abdominales en el periodo estudiado durante 2017-2020



Conclusiones: Nuestro trabajo evidencia un descenso del número de pacientes que son ingresados por patología abdominal urgente potencialmente quirúrgica durante el primer período de epidemia por COVID-19 en nuestro centro, tanto de forma global como por patologías. Es imprescindible analizar en futuros trabajos las repercusiones a medio y largo plazo de esta situación excepcional, sobre todo en lo referente a morbilidad y resultados oncológicos, ante la posibilidad de que se prolongue en el tiempo.