

XV

CONGRÉS DE LA
SOCIETAT CATALANAD'ANESTESIOLÒGIA,
REANIMACIÓ I TERAPÈUTICA DEL DOLOR
XXI Jornada d'Anestesiologia en Infermeria

4 i 5 DE NOVEMBRE DE 2021
Congrés online



Medicina perioperatòria,
futur de l'anestesiologia



EFICIENCIA DE LAS UNIDADES DE CUIDADOS CRÍTICOS Y SEMICRÍTICOS QUIRÚRGICOS DE UN HOSPITAL DE TERCER NIVEL EN LA CIRUGÍA ELECTIVA DURANTE LA PANDEMIA POR COVID-19

María Alonso Alonso, María Alonso Alonso; María Juliana Córdoba Wagner; Yuri Loaiza Aldeán; Víctor Morales Ariza; Marcos de Miguel Negro; Miriam de Nadal
Hospital Vall d'Hebron. Servicio de Anestesiología, Reanimación y Tratamiento del dolor

Introducción:

La creación de circuitos libres de COVID-19 mediante la implementación de protocolos de actuación permitió retomar la actividad quirúrgica programada tras la primera ola de la pandemia. Un pilar fundamental para recuperar la actividad han sido las Unidades de críticos y semicríticos gestionadas por los Servicios de Anestesiología. El objetivo de nuestro estudio es evaluar el papel de estas unidades durante la segunda ola de la pandemia.

Metodología:

Estudio observacional retrospectivo para evaluar la actividad de las unidades de recuperación anestésica (URPA) y de Críticos Quirúrgica (UCQ) del área general del Hospital Vall d'Hebron, comparando los periodos septiembre-octubre 2019 y 2020 (periodo de inicio de la segunda ola).

Resultados:

Entre septiembre-octubre 2019 se realizaron 888 cirugías electivas. En ese periodo, el 64.2% de los pacientes (570) ingresó en URPA y el 21% (187) en la UCQ. En el mismo periodo del 2020, se realizaron 937 intervenciones programadas, ingresando el 58,6% (549) en URPA y el 26% (244) en la UCQ. No hubo diferencias estadísticamente significativas en la estancia media en la UCQ al comparar los dos periodos de estudio ($1,4\pm 3$ días frente a $1,4\pm 1$ días, respectivamente; $p=0.46$).

Conclusiones:

Los datos sugieren que el rendimiento de la UCQ y el de la URPA fue similar en los dos periodos. Esto nos lleva a destacar la relevancia que han tenido ambas unidades para adaptarse a la compleja demanda asistencial existente durante la época de pandemia, logrando así crear circuitos libres de COVID-19 y dando lugar a un entorno mixto hospitalario seguro.