

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



IMPACTO DE LA PANDEMIA COVID-19 EN LA RECUPERACIÓN INTENSIFICADA (RIC) PREOPERATORIA EN CIRUGÍA ELECTIVA DEL HOSPITAL VALL D'HEBRON, ESTUDIO COMPARATIVO

María Juliana Córdoba, María Juliana Córdoba Wagner; María Alonso Alonso; Yuri Loaiza Aldeán; Víctor Morales Ariza; Esther Cano Peral; Elena Serrano Tuero
Hospital Vall d'Hebron

Introducción:

La actividad quirúrgica programada sufrió una reducción significativa debido a la pandemia COVID-19. El cambio en el modelo de gestión, permitió crear espacios mixtos para el reinicio de las cirugías electivas. El circuito para que los pacientes lleguen a la mesa de quirófano comprende, entre otras, la rehabilitación multimodal prequirúrgica. El objetivo del estudio fue determinar la repercusión de la RIC (recuperación intensificada en cirugía) preoperatoria para intervenciones electivas durante la segunda ola de la pandemia.

Métodos:

Estudio observacional retrospectivo de pacientes programados para cirugía, que recibieron al menos una intervención de RIC preoperatoria, durante la primera mitad de la segunda ola de la pandemia (septiembre – octubre 2020), comparando los resultados con el mismo bimestre en 2019, previo a la pandemia.

Resultados:

En el periodo Septiembre – Octubre del 2020 se redujo la actividad quirúrgica electiva en un 5.2%. Se realizaron 888 cirugías electivas y sólo un 29.6% (263) recibió al menos una intervención de RIC preoperatoria, con una estancia media hospitalaria de 4 ± 8 días. Mientras que en el periodo 2019 se intervinieron de manera electiva 937 pacientes, de los cuales un 33.6% (315) recibió prehabilitación para RIC, cumpliendo una estancia de 5 ± 8 días.

Conclusiones:

La pandemia no sólo produjo un impacto negativo en la actividad quirúrgica electiva, sino también en la habilitación preoperatoria. El trabajo multidisciplinar y la aplicación de los conceptos RIC durante el perioperatorio, ofreció a los pacientes una recuperación adecuada, lo que permitió mantener similares tiempos de estancia media en los dos periodos de estudio.