

Los cirujanos avisan: La covid-19 está "desmantelando" la actividad quirúrgica en España

DIARIO PÚBLICO :: 01/10/2020

Lo advierte la Dra del Servicio de Cirugía General y Aparato Digestivo del Hospital Virgen de la Arrixaca de Murcia, M^a Dolores Frutos.

Cirujanos de diferentes especialidades han avisado de que la pandemia de la covid-19, la **enfermedad que provoca el nuevo coronavirus**, está "desmantelando" la actividad quirúrgica que se realiza en los hospitales españoles, ya que su labor ha quedado "prácticamente supeditada" a la atención de los pacientes con coronavirus, a la **resolución de urgencias quirúrgicas** y a la práctica de consultas telemáticas.

"Nuestro trabajo ha pasado a ser sólo para atender urgencias quirúrgicas en las guardias, para **dispensar consultas telemáticas** y para ayudar al resto de especialidades médicas contra la covid-19. Los servicios quirúrgicos han sido relegados a un último lugar y los cirujanos hemos dejado prácticamente de operar, y difícilmente las heridas quirúrgicas pueden ser **valoradas fiablemente por telemedicina**", ha dicho la doctora del Servicio de Cirugía General y del Aparato Digestivo del Hospital Clínico Universitario Virgen de la Arrixaca de Murcia, María Dolores Frutos.

Y es que, tal y como ha advertido, hay pacientes oncológicos (cáncer de colon, hígado, páncreas o estómago) o con otras patologías no oncológicas que **amenazan seriamente la salud** (obesidad o enfermedad inflamatoria intestinal) que si no se operan pueden tener graves consecuencias. Así, ha señalado que los gerentes hospitalarios hacen "lo que pueden", siguen los modelos de predicción para **no colapsar el hospital, dejando camas, respiradores**, quirófanos y salas de reanimación libres por el aumento de casos positivos.

"La realidad es que muchos pacientes en lista de espera quirúrgica siguen sin poder operarse, y esto es muy grave: **umentan las complicaciones**, empeora el pronóstico y disminuye la supervivencia de los pacientes que precisan un tratamiento quirúrgico", ha enfatizado.

Por otra parte, y dada su elevada frecuencia, importancia e implicaciones clínicas, la doctora ha destacado el "retraso o la práctica paralización de las intervenciones quirúrgicas" en pacientes **obesos debido a la covid-19**, más aún sabiendo que la obesidad es un factor de riesgo independiente para enfermedades graves y muerte por coronavirus.

Esto, además, supone un "obstáculo" más en la implementación de la cirugía bariátrica en España. "A pesar de que la obesidad se ha convertido en una **pandemia mundial** de consecuencias más terribles que el propio SARS-Cov-2 a medio plazo, y con costes más elevados, generalmente las autoridades sanitarias se han mostrado poco proclives a promover el **tratamiento quirúrgico** para la obesidad", ha apostillado.

Ralentización de la actividad quirúrgica

Del mismo modo se ha pronunciado el jefe de Sección de Cirugía Esófago Gástrica y de Obesidad Mórbida del Hospital Clínico San Carlos (Madrid), **Andrés Sánchez-Pernaute**, para quien la decisión en la mayor parte de los centros de comenzar la ralentización de la **actividad quirúrgica** prohibiendo la cirugía bariátrica es "especialmente dramática".

Sin embargo, el experto ha reconocido que no se trata de una medida "inusual", dado que están acostumbrados a que la **primera cirugía** que se suspende cuando hay restricción de camas en un hospital es la bariátrica y ocurre todos los años con la llegada de las **infecciones respiratorias invernales**.

"Generalmente de forma indiscriminada se ordena no operar a pacientes con obesidad, sin hacer distinciones entre ellos y sin permitir a sus médicos (cirujanos y endocrinólogos) **asignar prioridades en función de las enfermedades asociadas** que presentan", ha relatado el experto.

Se estima que la cirugía bariátrica se sitúa en tercer lugar en cuanto a procedimientos quirúrgicos más frecuentes dentro de la cartera de **Servicios de Cirugía General y Aparato Digestivo**, sólo por detrás de procedimientos como la hernioplastia y de la colecistectomía.

Sánchez-Pernaute: "Generalmente de forma indiscriminada se ordena no operar a pacientes con obesidad"

Actualmente, la demora en la lista de espera de cirugía bariátrica en muchas comunidades autónomas es muy superior a la de otros **procedimientos quirúrgicos**. En concreto, según una encuesta publicada por la Sociedad Española de Cirugía de la Obesidad (SECO) en 2018, unos 11.000 pacientes podrían estar en lista de espera para ser intervenidos de **obesidad en estos momentos**.

La demora media para una intervención desde que son incluidos en esta lista es de algo más de un año, pero en **algunas regiones es mayor** y algunos pacientes llegan a tener que esperar más de 5 años para ser intervenidos.

"La primera consecuencia directa de la paralización de la cirugía electiva programada que ha supuesto la pandemia de SARS-Cov-2 será el aumento de la ya de por sí **larga demora en la lista de espera de cirugía bariátrica**. En mi hospital hemos aumentado el tiempo de espera en unos 6 meses más para este tipo de intervenciones", ha apostillado Frutos, para subrayar que "la cirugía bariátrica, pese a tratar una patología no-oncológica, no es un tratamiento demorable".

Demoras que cuestan vidas

Y es que, el retraso en la realización de una cirugía bariátrica puede tener importantes implicaciones en la calidad de vida y en la supervivencia del paciente con obesidad mórbida). "La **pandemia de SARS-Cov-2** y la cancelación o demora de las cirugías electivas ha contribuido a empeorar sensiblemente la situación de los pacientes pendientes de una cirugía bariátrica", ha aseverado Sánchez-Pernaute.

Sánchez-Pernaute: "La pandemia y la cancelación de las cirugías electivas ha contribuido a empeorar la situación de los pacientes pendientes de una cirugía"

Dicho esto, ha comentado que un retraso en el inicio de los programas de **cirugía bariátrica** supondrá un "incremento" de los porcentajes de mortalidad en lista de espera y un aumento de las comorbilidades. Asimismo, y al margen de las altas cifras de mortalidad del paciente en lista de **espera para cirugía bariátrica**, actualmente se sabe la elevada agresividad de la infección que causa la Covid sobre estas personas, sea por su exceso de peso o por las patologías cardíacas, respiratorias o metabólicas asociadas.

"En este sentido, la gestión hospitalaria no se debe reducir a la suspensión de la actividad, sino al desarrollo de alternativas ambulatorias o semi-ambulatorias para mantener esta actividad quirúrgica en márgenes de seguridad. En caso contrario, muchos de los **pacientes subsidiarios de someterse a una cirugía** por obesidad o enfermedades metabólicas no serán intervenidos jamás", ha relatado Sánchez-Pernaute.

Además, tal y como ha apostillado la doctora Frutos, los equipos multidisciplinares para el tratamiento de la obesidad se enfrentarán próximamente a pacientes con más patologías y con **mayor probabilidad de complicaciones postquirúrgicas**, por lo que se recomienda en estos momentos priorizar la intervención quirúrgica en aquellos pacientes en los que la demora pueda suponer un mayor riesgo o deterioro.

Los pacientes candidatos a cirugía bariátrica aumenten su grado de estrés, ansiedad y frustración frente al proceso

Del mismo modo, los expertos han avisado de que a nivel psicológico, la larga espera y la incertidumbre que **causa la prolongación** de la demora en la intervención hace que los pacientes candidatos a cirugía bariátrica aumenten su grado de estrés, ansiedad y frustración frente al proceso. Además, la demora en la atención quirúrgica de estos pacientes también puede tener un negativo **impacto psicosocial**.

"El retraso en el acceso a los tratamientos quirúrgicos bariátricos tendrá también un impacto a la hora de iniciar o reanudar la actividad laboral, pudiendo crear **importantes brechas psicosociales** en las que de nuevo éste será uno de los colectivos más perjudicados", ha zanjado la doctora.

Fuente

https://www.lahaine.org/est_espanol.php/los-cirujanos-avisan-la-covid