



NOTA DE PRENSA

Se estima hasta en un 87% la disminución de las cirugías urgentes por la COVID-19

PIDEN A LAS ADMINISTRACIONES PLANES PARA REACTIVAR LA ACTIVIDAD QUIRÚRGICA DE FORMA SEGURA, GRAVEMENTE PARALIZADA POR LA PANDEMIA DE LA COVID-19

- Expertos destacan el papel clave que la cirugía endovascular debe jugar para ello al permitir la ambulatorización de los pacientes, evitando contagios, infecciones y recursos de camas
- La pandemia ha puesto de manifiesto la importancia estratégica de los procedimientos y tecnologías endovasculares, que han aumentado en estos meses de reducción drástica de la cirugía
- En la mesa redonda sobre ‘Cirugía Endovascular tras un año de pandemia’ del 2º Congreso Nacional COVID-19, los expertos han advertido del riesgo de seguir acumulando retrasos en los diagnósticos e intervenciones quirúrgicas

Madrid, 14 de abril de 2021.- “Esta crisis sanitaria tiene dos víctimas: las directas son los pacientes COVID-19, las indirectas son los pacientes con otras patologías que han dejado de ser diagnosticados, tratados y, en su caso, intervenidos quirúrgicamente”. Son palabras de la presidente del Capítulo de Cirugía Endovascular de la Sociedad Española de Angiología y Cirugía Vasculat, Mercedes Guerra, que, en nombre de todos los cirujanos vasculares ha demandado hoy a Gobierno y Comunidades que diseñen planes estratégicos para reactivar la actividad quirúrgica de forma segura, la cual está siendo seriamente perjudicada por la pandemia. Planes, ha subrayado, en los que la cirugía endovascular (a través de catéter y mínimamente invasiva) puede y debe realizar una contribución esencial, pues en los momentos más críticos de la pandemia sus procedimientos se han revelado fundamentales para dar opciones de tratamiento a los pacientes, con buenos resultados.

En su intervención en el 2º Congreso Nacional COVID19, en la mesa redonda denominada “Cirugía Endovascular tras un año de pandemia”, Mercedes Guerra ha hecho hincapié en una reciente encuesta internacional en 31 países que refleja una disminución de hasta el 87% de las cirugías urgentes como consecuencia del impacto de la COVID19. Ese mismo estudio alerta de un retraso en el diagnóstico y en el momento de la intervención de estas cirugías urgentes relacionado con los problemas logísticos y de escasez de camas y espacios provocada por la pandemia. “Los quirófanos han sido UVIS COVID y el propio personal ha sido derivado a la atención de pacientes COVID, por

lo que solo se han operado los casos más graves”, explica Mercedes Guerra, que ha descrito la situación que se ha provocado con los pacientes vasculares: “La COVID 19 nos ha dejado un aumento de la lista de espera, retrasos diagnósticos y por todo ello un empeoramiento de la situación clínica de los pacientes, además de miedo a operarse y en general a venir al hospital. La consecuencia de todo ello han sido cirugías más complejas, más tiempo quirúrgico, más coste sanitario y más necesidades de camas de crítico postoperatorio como consecuencia de la mayor comorbilidad. No podemos seguir así, hay que tomar medidas”.

En este contexto crítico ha sido en el que los procedimientos endovasculares se han revelado de una enorme utilidad y de gran importancia para permitir los tratamientos requeridos por los pacientes. De hecho, durante este tiempo han aumentado los tratamientos endovasculares para pacientes con isquemia crítica, con una reducción de la mortalidad del 16%, “lo que quiere decir que este tipo de cirugía ha permitido dar opciones de tratamiento con muy buenos resultados, por lo que tenemos que tomar medidas y poner en marcha planes para desarrollar la cirugía endovascular, porque es útil y se ha demostrado en esta crisis”.

La doctora Guerra ha incidido en las ventajas del tratamiento ambulatorio permitido por estas técnicas en una situación pandémica. “Es más confortable para nuestros pacientes, conlleva menos infecciones nosocomiales, y es también más coste-efectivo para el sistema sanitario, pues significa menos recurso de camas, menos riesgo de contagios intrahospitalarios y los pacientes aceptan mejor la cirugía por menos temor al ingreso”, ha comentado.

2º Congreso Nacional COVID-19

Ochenta sociedades científicas que agrupan a más de 200.000 profesionales sanitarios promueven el segundo gran encuentro científico nacional sobre la COVID-19, que se celebra siete meses después del primero y tras algo más de un año de pandemia. Este segundo encuentro se celebra completamente online del 12 al 16 de abril y, como en su primera edición, será de acceso gratuito. No en vano, su objetivo es promover un mejor conocimiento común sobre la pandemia, desde un intercambio multidisciplinar de experiencias y conocimientos.

El Congreso acoge a 380 ponentes en casi 90 sesiones, entre simposios, mesas redondas y conferencias magistrales, que serán emitidas de forma simultánea a través de cinco canales.

En ellas se abordarán la gran mayoría de especialidades y áreas de gestión en las que el SARS CoV-2 ha tenido impacto, incluyendo temas de tanta relevancia como la puesta al día de los factores pronósticos, la seguridad de las vacunas, el impacto biopsicosocial de la pandemia, la evidencia científica acumulada sobre la transmisión, los nuevos modelos asistenciales a raíz de la pandemia, la relación entre obesidad/desnutrición y COVID-19, el impacto en la salud de la mujer y el recién nacido, entre otros muchos. Incluirá además las comunicaciones orales y posters seleccionados por las sociedades científicas participantes en el Congreso, de entre los mejores trabajos de cada especialidad.

La Sociedad Española de Patología Respiratoria (SEPAR) es la sociedad científica promotora de este segundo Congreso, que está presidido por el propio presidente de SEPAR, el Dr. Carlos A. Jiménez-Ruiz. La presidencia del Comité Organizador corresponde al Dr. Juan Antonio Riesco y la del Comité Científico al Dr. David de la Rosa.

Toda la información del Congreso en <http://2congresocovid.es/>

Para más información, gabinete de comunicación del 2º Congreso Nacional COVID-19:
Tomás Muriel / tmuriel@euromediagrupo.es / 605 603 382

Jesús Herrera / jherrera@euromediagrupo.es / 625 872 780

Manuela Hernández / mhernandez@euromediagrupo.es / 651 867 278