

## P86) CIRUGÍA RENAL PERCUTÁNEA EN PANDEMIA: ¿HABREMOS HECHO LO CORRECTO?

Morales Dinamarca, C.<sup>1</sup>; Loyola Muñoz, M.<sup>1</sup>; Bravo-Iratchet Marengo, B.<sup>2</sup>; Coria Guzmán, D.<sup>1</sup>; Tapia Mingo, A.<sup>1</sup>; Morales Dinamarca, I.<sup>1</sup>

**Introducción:** La pandemia del SARS-COV2 sin duda fue causal de postergación de gran cantidad de procedimientos quirúrgicos electivos. La enfermedad litiasica es, en muchos casos, considerada una emergencia quirúrgica dado su repercusión funcional y anatómica. Dado la lista de espera en curso, se decidió en conjunto con la dirección del hospital no retrasar cirugías por cálculo urinario en contexto del impacto mencionado. El objetivo de este trabajo es mostrar nuestra experiencia de equipo en el manejo de la nefrolitotomía percutánea (NLPC) durante el contexto sanitario.

**Materiales y métodos:** Estudio retrospectivo descriptivo. Se analizaron todas las NLPC realizadas entre Abril 2020 y Agosto 2022 desarrolladas en el Hospital Parroquial de San Bernardo. Se recolectó información respecto a características del paciente, tipo de litiasis, Stone free rate (SFR), complicaciones postoperatorias, tiempo quirúrgico y estadía hospitalaria.

**Resultados:** Se realizaron 66 NLPC; 34 (51.51%) pacientes de sexo femenino y 32 (48.49%) de sexo masculino. Todos los pacientes previo a la cirugía, tenían PCR SARS-COV 2 negativa. 20 pacientes (30.30%) corresponden a GUY 1, 8 (12.12%) GUY 2, 24 (36.36%) GUY 3 y 11 (16.67%) GUY 4. 23 (34.85%) fueron Tubeless y 11 (16.67%) fueron Totally Tubeless. En 22 pacientes (33.33%) se realizó URSF de revisión. Tiempo quirúrgico promedio fue de 131 min. 6 (9.09%) de los pacientes requirieron transfusión sanguínea. Solo 7 pacientes (10.61%) presentaron complicaciones postquirúrgicas. El promedio de estadía hospitalaria fue de 2,39 días (1-8). Se realizó seguimiento de PCR SARS-COV2 por un mes, solo 1 paciente (1.51%) resultó positivo, y fue posterior al alta.

**Conclusiones:** Nuestra experiencia sugiere que a pesar del contexto pandémico vivido, pudimos realizar NLPC y con ello, evitar pérdida de unidades renales, sin mayores complicaciones.

<sup>1</sup>: Hospital Parroquial de San Bernardo, Santiago, Chile.

<sup>2</sup>: Universidad Autónoma de Chile, Santiago, Chile.