



## COMPARAÇÃO DO PERFIL CIRÚRGICO DA 6ª ENFERMARIA DO HOSPITAL UNIVERSITÁRIO GAFFRÉE E GUINLE NOS PERÍODOS DE PRÉ-PANDEMIA E PANDEMIA DE SARS-COV-2

MATHEUS LOPES LIMA ROCHA; MARIANA BARBOSA LOBO; VINICIUS DOS ANJOS NOGUEIRA; MATHEUS LORENA QUINTANILHA; CÉLIA REGINA DE OLIVEIRA GARRITANO

**Introdução:** em menos de 6 meses da detecção do primeiro caso de SARS-CoV-2 em Wuhan, o Brasil se tornaria o segundo em número de casos, sendo a cidade do Rio de Janeiro aquela que alcançaria a maior taxa de mortalidade: 177 mortes/10<sup>5</sup> hab. Nesse cenário, houve uma redução importante da produtividade cirúrgica, com queda de 19% do volume cirúrgico total e 40% do volume eletivo a nível nacional quando comparado a 2019. **Objetivo:** verificar o impacto da pandemia de SARS-CoV-2 na quantidade e perfil de cirurgias no âmbito da 6ª Enfermaria do Hospital Universitário Gaffrée e Guinle (HUGG) entre abril de 2018 a março de 2022. **Materiais e Métodos:** estudo transversal analítico e retrospectivo dos períodos de abril de 2018 a março de 2020 (Pré-pandemia) e abril de 2020 a março de 2022 (Pandemia). A amostra é composta pelos procedimentos cirúrgicos realizados pela Clínica Cirúrgica A - obtida pelos Livros de Registro de Cirurgias do Centro Cirúrgico Geral do HUGG - e dividida em "aberta", "vídeo" e "pequenos procedimentos". Para análise estatística, utilizamos o *software Instat3*®. **Resultados:** ao todo foram realizadas 1618 cirurgias, com uma média mensal 41,9% menor na pandemia ( $p=0,0003$  pelo Teste de Fisher). Observamos queda de 23,5% do total de cirurgias, 25,8% das cirurgias por vídeo, 24,5% das cirurgias abertas e 20,6% dos pequenos procedimentos ( $p=0,0124$  pelo Teste de Regressão Linear). Respectivamente, as cirurgias mais frequentes em ambos os períodos foram: colecistectomia videolaparoscópica, herniorrafia e biópsia. **Conclusão:** foi gerado um déficit cirúrgico importante como impacto da pandemia de SARS-CoV-2 e das medidas de enfrentamento adotadas, além de uma mudança no perfil do serviço analisado. Nossos achados endossam a literatura atual sobre o mesmo tema.

Palavras-chave: **COVID-19; CIRURGIA; QUEDA DE PRODUTIVIDADE; DÉFICIT CIRÚRGICO; SISTEMA DE SAÚDE**