Gac Sanit. 2026;40(S4):288

Gaceta Sanitaria

https://www.gacetasanitaria.org

581 - DESIGUALDADES EN LOS TIEMPOS DE ESPERA QUIRÚRGICOS ANTES Y DESPUÉS DE LA COVID-19 EN BARCELONA SUR

C. Pericas, C. Vilaplana-Carnerero, V. Poltorak, A. Redondo, C. Masuet-Aumatell, A. Tor-Roca, C. Pagès-Fernández, M. Grau

Departament de Medicina, UB; Servei d'Epidemiologia, ASPB; CIBERESP; DGORS, Departament de Salut; Departament de Medicina Preventiva, Hospital de Bellvitge; IDIBELL; IDIAPJGol; INSA-UB; Facultat de Farmàcia, UB.

Resumen

Antecedentes/Objetivos: Los tiempos de espera para cirugía electiva se utilizan ampliamente como indicadores del desempeño de los sistemas sanitarios, especialmente tras la disrupción causada por la COVID-19. El objetivo de este estudio es comparar los tiempos de espera para cirugías electivas mayores en el Área Metropolitana Sur de Barcelona antes (2018-2019) y después (2022-2023) de la pandemia, según características sociodemográficas.

Métodos: Se realizó un estudio retrospectivo comparativo utilizando datos del Área Metropolitana Sur de Barcelona entre 2018 y 2023. Se incluyeron personas adultas inscritas en la lista de espera para procedimientos quirúrgicos electivos mayores. Todos los análisis se estratificaron por sexo. Se llevo a cabo un análisis pre-pospandemia de las diferencias en los tiempos de espera estratificado por nivel socioeconómico. Los tiempos de espera se modelizaron mediante modelos lineales generalizados con distribución gamma y enlace logarítmico, ajustando por edad y nivel socioeconómico. Se evaluó la interacción entre el periodo y el nivel socioeconómico.

Resultados: Se incluyeron a 76.963 personas adultas en lista de espera para cirugía electiva mayor, de las cuales el 47,9% eran mujeres. Tras la pandemia de COVID-19 se observó una reducción del tiempo mediano de espera en ambos sexos (mujeres: de 128 a 121 días; hombres: de 99 a 94 días). Esta disminución fue más pronunciada en los grupos de mayor nivel socioeconómico, mostrando un gradiente socioeconómico

0213-9111 © 2026 SESPAS. Publicado por Elsevier España, S.L.U. Todos los derechos reservados

inverso. En los modelos ajustados por edad, tras la pandemia, el tiempo de espera fue significativamente mayor en el cuartil socioeconómico más bajo en comparación con el más alto, tanto en mujeres (RR = 1,23; IC95%: 1,18-1,29) como en hombres (RR = 1,30; IC95%: 1,24-1,36). Se observó una interacción significativa entre el periodo (pre/post pandemia) y el nivel socioeconómico.

Conclusiones/Recomendaciones: Los tiempos de espera para cirugía electiva mayor disminuyeron tras la COVID-19 con diferencias según nivel socioeconómico. Un enfoque exclusivo en los indicadores de tiempos de espera puede ocultar barreras estructurales de acceso y contribuir a las desigualdades. Es esencial una monitorización de la atención electiva sensible a la equidad para garantizar una recuperación justa de los servicios quirúrgicos.

0213-9111 © 2026 SESPAS. Publicado por Elsevier España, S.L.U. Todos los derechos reservados