CIR ESP. 2016;94(Espec Congr):374

Cirugía Española

www.elsevier.es/cirugia

O-359 - CIRUGÍA DE CORTA ESTANCIA (< 24H) EN LA APENDICITIS AGUDA NO COMPLICADA: ESTUDIO DE COHORTES AMBISPECTIVO

Molinete Carrillo, Marina; Oh-Uiginn, Kevin; Viñas, Xavier; Salazar, David; Janafse, Hussein; Vega, Luis; Rodríguez, René; Camps, Josep

Consorci Sanitari de l'Anoia, Igualada.

Resumen

Introducción: La apendicitis aguda es el procedimiento más frecuente de las urgencias quirúrgicas. Actualmente en la bibliografía se sugiere que los pacientes con apendicitis no complicada con abordaje laparoscópico pueden ser dados de alta en el mismo día de su ingreso (estancia < 24h) con seguridad. El objetivo de estudio es analizar los resultados obtenidos del programa fast-track implementado para el manejo de la apendicitis aguda no complicada en nuestro centro.

Métodos: Se llevó a cavo un estudio ambispectivo de una cohorte de pacientes operados sin programa fast-track en el 2014 (NPFT) y otra cohorte de los pacientes operados con dicho programa (PFT), entre el periodo de agosto del 2015 y marzo del 2016. El programa fast-track fue hecho después de una revisión de la bibliografía y las bases del mismo fueron: adecuada selección de pacientes, técnica laparoscópica, anestesia general con mínimo uso de opiáceos, esquema de analgesia preventiva multimodal, tolerancia oral y movilización precoz. Se utilizó el test de t-Student para las variables cuantitativas y chi cuadrado para el análisis estadístico de las variables cualitativas.

Resultados: Se incluyeron un total de 62 pacientes, en 32 de ellos se aplicó el programa (PFT) y en los treinta restantes no se les aplicó dicho protocolo (NPFT). Ambos grupos fueron homogéneos debido a la ausencia de diferencias en la edad, sexo, ASA, tipo de apendicitis, técnica quirúrgica y complicaciones postoperatorias. La estancia hospitalaria disminuyó en el grupo del protocolo, siendo de 0,72 días (17,5h) en el grupo de PTF vs 1,96 días NPFT (46h) ($p < 0,05$). No hubo readmisiones en ambos grupos. El índice de éxito del protocolo fue del 93,7%. En 2 pacientes se produjo un ingreso de más de 24h por febrícula postoperatoria y no tolerancia precoz de la dieta.

Parámetros	NPFT	PFT	
Nº pacientes	30	32	NS
Edad media (años)	33,4 (19-47)	25,2 (16-49)	NS
Género	17H:13M	19H:13D	NS
ASA	30 ASA I	31 ASA I	NS
		1 ASA II	
Score Sant Antoine	16:5-12:4-2:3	13:5-3:4-1:3	NS
Morbilidad	0	0	NS

Estancia media (días)	1,96 (46h)	0,72(17,5h)	$p < 0,05$
Readmisiones	0	0	NS
Índice de éxito protocolo	-	93,7% (2p > 24h)	-

Conclusiones: El programa fastrack como protocolo de las apendicitis agudas no complicadas podría ser incluido en pacientes seleccionados con seguridad, ya que reduce significativamente la estancia hospitalaria sin comprometer la morbilidad del proceso clínico.

See front matter © 2016 Elsevier España, S.L. Todos los derechos reservados