



Cirugía Española

**CIRUGÍA
ESPAÑOLA**

Revista Oficial de la Asociación Española de Cirujanos

Volumen 92, Especial Congreso, Noviembre 2014

35 Congreso Nacional de Cirugía

Madrid, 15-17 de noviembre de 2014



www.elsevier.es/cirugia

P-600 - APENDICITIS AGUDA DEL MUÑÓN APENDICULAR, UNA CAUSA INFRECUENTE DE ABDOMEN AGUDO

C.J. Yáñez Benítez, A.A. Moreno Olivieri, J. Vázquez Fernández, D. Escribano Pérez, D. Fernández Rosado, M. González Pérez, M. Oset García y J. M. del Val Gil

Hospital General Obispo Polanco, Teruel.

Resumen

Objetivos: Este trabajo tiene como objetivos realizar una revisión actualizada de la forma de presentación, métodos diagnósticos y tratamiento quirúrgico de la apendicitis aguda de muñón apendicular en pacientes apendicectomizados. Documentar y describir los posibles diagnósticos diferenciales y mecanismos de detección precoz de esta infrecuente patología quirúrgica.

Caso clínico: Trabajo descriptivo y retrospectivo en formato de póster donde se documenta un caso clínico de mujer de 35 años con antecedentes de apendicectomía laparoscópica que acudió al servicio de urgencias con clínica de abdomen agudo. También se realizó una revisión actualizada en PubMed de las publicaciones en formato de ensayo clínico, caso clínico o artículo de revisión referentes a la forma de presentación, métodos diagnósticos y tratamiento quirúrgico de la apendicitis aguda del muñón apendicular. De la revisión actualizada de los últimos 5 años realizada en PubMed se encontraron 76 publicaciones de las cuales 46 fueron estudios en humanos y 30 estudios experimentales en animales. De estas 46 publicaciones 16 fueron reportes de casos clínicos, 11 artículos de revisión y 5 ensayos clínicos. En general la apendicitis aguda del muñón apendicular en paciente apendicectomizado es una entidad muy poco frecuente y habitualmente diagnosticada de forma tardía. La incidencia real es desconocida y se estima una incidencia de aproximadamente 1 por cada 50.000 apendicectomías, pudiendo ser incluso más alta en los casos de apendicectomía laparoscópica. Entre las causas que pudiesen estar involucradas, está la longitud del muñón apendicular y la realización o no de jareta con invaginación del muñón. Nuestro caso fue una mujer de 35 años con antecedente de apendicectomía laparoscópica de más de 5 años de evolución que acudió al servicio de urgencias con clínica de abdomen agudo. En vista de su antecedente y de la clínica abdominal evidente, se solicitó ecografía abdominopélvica y TAC no concluyente, con único hallazgo de líquido libre escaso en pelvis. Se procedió a practicar laparoscopia diagnóstica evidenciado apendicitis aguda del muñón con perforación y peritonitis difusa. Se procedió a practicar conversión y apendicectomía del muñón mediante endo-GIA con evolución favorable.

Discusión: La apendicitis aguda del muñón apendicular es una patología quirúrgica infrecuente y difícil de diagnosticar debido a su baja incidencia. Es frecuente el retraso en el diagnóstico y lo habitual es realizarlo en el acto quirúrgico. La longitud del muñón apendicular posterior a la realización de la apendicectomía, parece estar relacionado con su incidencia.