



www.elsevier.es/cirugia

O-040 - APENDICECTOMÍA LAPAROSCÓPICA EN PACIENTES MAYORES DE 65 AÑOS DE EDAD: CARACTERÍSTICAS CLÍNICAS Y QUIRÚRGICAS

C. Ginesta, D. Saavedra-Pérez, J. Sampson, N.J. Hidalgo, M. Valentini, O. Vidal, X. Morales, A. Martínez, G. Benarroch y J.C. García-Valdecasas

Hospital Clínic i Provincial, Barcelona.

Resumen

Introducción: Existen pocos estudios sobre los resultados de la apendicectomía laparoscópica exclusivamente en población geriátrica. El objetivo de este estudio fue evaluar los factores clínicos, patológicos y quirúrgicos de los pacientes mayores de 65 años de edad con apendicitis aguda.

Métodos: Estudio observacional prospectivo (enero 2010-diciembre 2011). Pacientes con edad ≥ 65 años y orientación diagnóstica de apendicitis aguda fueron incluidos en el estudio. Las características demográficas, clínicas, quirúrgicas y postoperatorias fueron evaluadas mediante un análisis univariado comparando los pacientes con edad de 65-79 años con los ≥ 80 años.

Resultados: Un total de 512 pacientes fueron diagnosticados de apendicitis aguda en nuestro servicio de urgencias, 51 pacientes (9,9%) fueron incluidos en el estudio: 35 (68,6%) pertenecieron al grupo de añosos (65-79 años) y 16 (31,4%) al grupo de superañosos (≥ 80 años). En cuanto a las comorbilidades, se obtuvieron diferencias significativas en el índice de Charlson únicamente cuando se combinó con la edad (3 vs 5,5, $p < 0,001$). La sintomatología fue atípica en la mayoría de los pacientes. El uso de ecografía o TAC abdominal fue necesario en el 50% de los pacientes y en 28,6% (10/35) y 18,8% (3/16) de los pacientes añosos y superañosos fueron necesarias ambas pruebas. El abordaje laparoscópico se completo en 97,1% (34/35) y 93,8% (15/16) de los pacientes añosos y superañosos, sin complicaciones intraoperatorias. El grupo de pacientes añosos presentaron una enfermedad más evolucionada (mayor frecuencia de perforación y presencia de peritonitis) que los pacientes añosos, a pesar de que no hubo diferencias significativas el tiempo total de demora. La frecuencia de complicaciones postoperatorias fue de 22,9% (8/35) y 43,8% (7/16) de los pacientes para cada grupo ($p = 0,19$); siendo la mayoría de grado I. En el subgrupo de pacientes con apendicitis perforada, a pesar de que los pacientes superañosos presentaron significativamente más comorbilidades, tanto el número y grado de complicaciones como la estancia postoperatoria permanecieron bajos.

Conclusiones: La apendicectomía laparoscópica puede tener un impacto favorable en el número y tipo de complicaciones, disminuyendo así la estancia postoperatoria de los pacientes geriátricos complejos y con apendicitis evolucionada y previniendo la potencial pérdida de funcionalidad de este grupo especial de pacientes.