



[www.elsevier.es/cirugia](http://www.elsevier.es/cirugia)

## O-089 - GASTROGRAFÍN Y OCLUSIÓN INTESTINAL ADHERENCIAL. FACTORES PREDICTIVOS DE FRACASO DEL TRATAMIENTO CONSERVADOR

J. Bueno Lledó, J. Vaqué Urbaneja, H. Beltrán, L. García Mayor, O. Carreño, F. Vergara, M. Saurí, S. Barber, E. Montilla, M. Trallero y M. Burgueño

Hospital Universitario La Fe, Valencia.

### Resumen

**Introducción:** El síndrome adherencial (OIA) representa el factor etiológico principal de la obstrucción intestinal. Tradicionalmente, la mayoría de pacientes con OIA responden al tratamiento conservador; sin embargo, la intervención quirúrgica puede ser requerida en un 20-30%. El gastrografín representa una valiosa herramienta en el diagnóstico y tratamiento en pacientes con OIA. El objetivo de este estudio consiste en determinar las variables influyentes que condicionan una respuesta positiva o negativa al tratamiento conservador tras la administración del gastrografín.

**Métodos:** De agosto del 2010 a marzo de 2013, 235 pacientes con episodios de OIA fueron incluidos en este estudio. Se establecieron criterios de inclusión y exclusión del estudio, y se elaboró un protocolo de recogida prospectiva de datos y de actuación.

**Resultados:** Se muestran en la tabla.

Variables	Tratamiento conservador (84,2%)	Tratamiento quirúrgico (15,8%)	p
	n = 198/235	n = 37/235	
Edad (media ± DE)	61,5 (19,8)	66,7 (16,5)	0,12
Edad mayor 65 años			
Sí	123 (62,1)	26 (70,2)	0,01
No	75 (37,9)	11 (29,8)	

## Sexo

Varón	118 (59,5)	22 (59,3)	0,34
Mujer	80 (40,5)	15 (40,7)	
Número laparotomías previas			
1	126 (63,6)	13 (35,1)	0,03
2	46 (23,2)	14 (37,8)	
> 2	26 (13,2)	10 (27,1)	
Tipo de cirugía previa			
Gastroduodenal	17 (7,5)	5 (10,8)	0,12
Colorrectal	79 (39,9)	19 (35,1)	
Apendicetomía	54 (25,7)	12 (27,1)	
Colecistectomía	24 (12,2)	5 (8,1)	
Ginecológica	20 (10,2)	5 (10,8)	
Intestino delgado	11 (5,5)	3 (8,1)	
Antecedentes episodios de oclusión			
Sí	60 (30,3)	22 (59,4)	0,08
No	138 (69,7)	15 (40,6)	
Uso previo gastrografín			
Sí	39 (19,7)	6 (16,2)	0,10

No	159 (80,3)	31 (83,8)	
Necesidad cirugía OIA ingreso previo			
Sí	9 (4,5)	15 (40,5)	0,002
No			
	189 (95,5)	22 (59,5)	
Tiempo evolución cuadro actual al ingreso			
< 24h	31 (15,6)	7 (18,9)	0,36
24-48h	122 (61,6)	23 (62,2)	
> 48h	45 (22,8)	7 (18,9)	
Fiebre (> 38 °C)			
Sí	4 (2)	1 (2,7)	0,76
No	194 (98)	36 (97,3)	
Leucocitosis			
Sí	171 (86,3)	32 (86,4)	0,21
No	27 (13,7)	5 (13,6)	

**Conclusiones:** El uso del gastrografín es seguro y representa una valiosa herramienta en el diagnóstico y tratamiento en pacientes con OIA. Factores como la edad del paciente superior a 65 años, el antecedente de 2 o más laparotomías previas y la necesidad de cirugía abdominal en un ingreso previo por OIA son indicativos de fallo del tratamiento conservador con gastrografín.