



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

## P-711 - EVOLUCIÓN DEL MANEJO DE LA APENDICITIS AGUDA EN UN HOSPITAL DE TERCER NIVEL

Marenco de la Cuadra, Beatriz; Tallón Aguilar, Luis; López Ruiz, José Antonio; Sánchez Ramírez, María; López Pérez, José; Oliva Mompeán, Fernando

Hospital Universitario Virgen de la Macarena, Sevilla.

### Resumen

**Introducción:** El manejo de la apendicitis aguda se ha visto influenciado en las últimas décadas por la introducción de la cirugía mínimamente invasiva y la implantación de protocolos de rehabilitación multimodal. Estos avances han abierto un nuevo horizonte tanto diagnóstico como terapéutico del manejo quirúrgico de la apendicitis.

**Métodos:** Mediante la revisión de todos los pacientes operados de apendicitis aguda en nuestro hospital, desde enero de 2007 hasta junio de 2016, separándolos en dos grupos (vía de abordaje laparotómico o laparoscópico), queremos analizar la evolución del manejo de la apendicitis aguda en nuestro medio en la era laparoscópica.

**Resultados:** Tras revisar todos los pacientes, observamos un incremento progresivo del uso de la laparoscopia, que ha pasado a desarrollarse hasta en el 90% de los casos, independientemente del grado de apendicitis, puesto que inicialmente se reservaba para casos seleccionados con apendicitis no complicada. Destacaremos también, la variación de la tasa de conversión, que desarrolla una curva en descenso en los primeros años, para ascender entre el 2010-2012 coincidiendo con el aumento de apendicitis aguda complicada resuelta por laparoscopia, para finalmente descender hasta un 1,5%. Observamos una mejoría progresiva de la técnica quirúrgica, con mejor aprovechamiento de los recursos técnicos y mejora de habilidades quirúrgicas. Esto se traduce, en una disminución de los costes operatorios y en mejores resultados, con un descenso progresivo de las complicaciones postoperatorias (infección de herida, absceso intrabdominal, ileo parético prolongado...), principalmente en pacientes con apendicitis aguda complicada, superando los resultados de la cirugía abierta, y resolviéndose en la mayoría de los casos de manera conservadora. Además, existe un descenso progresivo de la estancia hospitalaria en estos pacientes, que se ha incrementado en los últimos años, debido a la aplicación de protocolos de fast-track, que permiten una aceleración de la recuperación del paciente sin añadir morbilidad, de modo que en la mayoría de los casos hoy, hablamos de una EM de 24-36h frente a las 48-72 de los años iniciales.

**Conclusiones:** Concluimos que, la tendencia en el tiempo es la incorporación progresiva de la cirugía laparoscópica como técnica de elección en la apendicitis aguda; puesto que, los resultados llegan a ser superiores a la técnica abierta, al tratarse de una vía de abordaje segura y eficaz, que puede realizarse en cualquier paciente independientemente del grado de apendicitis y con menores complicaciones comparativamente.