



Cirugía Española



www.elsevier.es/cirugia

P-635 - ESTUDIO COMPARATIVO DE LA RETIRADA PRECOZ VERSUS TARDÍA DEL CATÉTER DE COLECISTOSTOMÍA

Augusto Ponce, Iñigo; Rose, Steffen; Pastor Bonel, Tania; Placer Galán, Carlos; Goena Iglesias, Ignacio María; Lizarazu Pérez, Aintzane; Rodríguez González, Araceli; Novo Sukia, Igor

Hospital Donostia, San Sebastián.

Resumen

Introducción y objetivos: El momento de la retirada del catéter de una colecistostomía ha sido objeto de controversia. En estudios previos se ha descrito la necesidad de esperar al menos tres semanas antes de la retirada del mismo, para dar tiempo a la maduración del trayecto y así disminuir las complicaciones. El objetivo principal de este estudio es determinar si existe diferencia en las complicaciones tras la retirada precoz del catéter de colecistostomía (? 14 días) respecto a la retirada tardía (> 14 días). Como objetivos secundarios se analizarán la frecuencia de resolución de la colecistitis, de cirugía urgente y de mortalidad durante el ingreso, así como de reingresos, de segunda colecistostomía y de cirugía de intervalo.

Métodos: Se trata de un estudio observacional, de cohortes retrospectivo. Se incluyen pacientes hospitalizados en nuestro centro desde enero de 2011 a diciembre de 2015, con el diagnóstico de colecistitis aguda y tratados mediante la colocación de un catéter de colecistostomía. De los 227 pacientes que cumplen los criterios de inclusión, 30 son excluidos por no llegar a retirarse el catéter. Los 197 restantes se distribuyen en dos grupos de comparación: 150 pacientes en el grupo de retirada precoz y 47 en el grupo de retirada tardía. Para el análisis estadístico univariante se han empleado el test de la Ji cuadrado (para las variables cualitativas) y la prueba no paramétrica U de Mann-Whitney (para las cuantitativas).

Resultados: No hubo diferencias estadísticamente significativas en la mayoría de las características de base, salvo en la frecuencia de colelitiasis, colecistitis gangrenosa, coledocolitiasis, colangitis y pancreatitis, más frecuentes en el grupo de retirada tardía y absceso perivesicular, más frecuente en el grupo de retirada precoz. De los 197 pacientes analizados, 10 presentaron complicaciones tras la retirada del catéter; 8 en el grupo de retirada precoz (5 pacientes con coleperitoneo, 2 con colección y una rotura de catéter) y 2 en el grupo de retirada tardía (1 paciente que presentó un absceso y 1 paciente que murió por *shock* séptico), no existiendo diferencias estadísticamente significativas ($p = 0,769$). Tampoco se hallaron diferencias estadísticamente significativas en cuanto a los objetivos secundarios (frecuencia de resolución de la colecistitis, de cirugía urgente y de mortalidad durante el ingreso, de reingresos, de segunda colecistostomía y de cirugía de intervalo).

Objetivos	Grupo retirada precoz	Grupo retirada tardía	p
-----------	-----------------------	-----------------------	---

Complicaciones tras retirada	8	2	0,769
Resolución	145	46	0,675
Cirugía urgente	13	4	0,973
Mortalidad	3	1	0,957
Reingreso	40	12	0,881
Segunda colecistostomía	9	1	0,292
Cirugía programada	50	15	0,851

Conclusiones: Los resultados de este estudio sugieren que la retirada precoz del catéter de colecistostomía (< 14 días) es igual de segura que la retirada tardía del mismo (> 14 días).