



Cirugía Española



www.elsevier.es/cirugia

O-407 - TRATAMIENTO DE APENDICITIS AGUDA EN RÉGIMEN DE RECUPERACIÓN INTENSIFICADA. CAMINO A APENDICECTOMÍA SIN INGRESO. ESTUDIO PROSPECTIVO, COMPARATIVO DE UNA SERIE CONSECUTIVA DE 180 PACIENTES (2020-2021)

de Miguel Pérez, Andrea; López González, Ruth; Centeno Álvarez, Ana; Sanz Llorente, Andrea; Farreras Catasus, Nuria; Castellví Valls, Jordi

Consorci Sanitari Integral-Hospital de l'Hospitalet, L'Hospitalet de Llobregat.

Resumen

Objetivos: La apendicitis aguda es el diagnóstico más frecuente de abdomen agudo de las urgencias quirúrgicas y la cirugía laparoscópica tiene el potencial de permitir el alta en el mismo día con seguridad. El objetivo es analizar los resultados obtenidos en nuestro centro de todos los pacientes intervenidos mediante apendicectomía laparoscópica e identificar los factores pronósticos de alta inferior a 24h.

Métodos: Estudio prospectivo y comparativo de 180 pacientes intervenidos mediante apendicectomía urgente laparoscópica entre mayo de 2020 y mayo de 2021. Análisis descriptivo de las características demográficas y análisis estratificado tipo Propensity Score de los resultados con Stata 15.1.

Resultados: Se incluyeron un total de 180 pacientes, intervenidos en una mediana de 60 minutos o menos. El 80% de las apendicitis fueron diagnosticadas por tac mientras que el 15% por ecografía. El 50% de los pacientes es altado directamente desde la zona de cirugía sin ingreso (Grupo I), y la estancia hospitalaria es de $18,4 \pm 5h$, con diferencias estadísticamente significativas en cuanto a tiempo de ingreso con los pacientes que ingresan (Grupo II, $p > 0,05$). Los pacientes del Grupo I son más jóvenes (38,4 años de media), y presentan menor riesgo anestésico y comorbilidades ($p < 0,05$). No se objetivaron diferencias estadísticamente significativas en ambos grupos en cuanto a tiempo quirúrgico ($p = 0,31$) y no describimos mayor proporción de complicaciones en los datos de alta desde REA ($p = 0,985$).

Conclusiones: El alta posoperatoria temprana es segura en la apendicectomía laparoscópica de pacientes sin comorbilidades asociadas. No hay más complicaciones asociadas al alta precoz sin ingreso.