



www.elsevier.es/cirugia

O-173 - IMPACTO DEL HÁBITO TABÁQUICO EN LA COLECISTECTOMÍA DE URGENCIA

Ortiz Sánchez, Angela; Camacho Marente, Violeta; Gómez Sánchez, Tatiana; Calvo Baturone, María Eugenia; Pacheco García, José Manuel

Hospital Universitario Puerta del Mar, Cádiz.

Resumen

Objetivos: La colecistitis aguda es una patología muy prevalente, y el hábito tabáquico parece ser un factor de riesgo para el desarrollo de complicaciones médicas y quirúrgicas. El objetivo principal de este estudio es analizar si existe mayor morbilidad en pacientes fumadores que se someten a colecistectomía de urgencias.

Métodos: Estudio de cohortes retrospectivo en el que se incluyeron todos los pacientes intervenidos mediante colecistectomía urgente por colecistitis aguda litiásica en el Hospital Universitario Puerta del Mar, entre enero 2017 y diciembre 2019. Se compararon dos grupos de pacientes, aquellos pacientes que fumaban en el momento de la intervención frente a los no fumadores.

Resultados: Se realizaron 100 colecistectomías urgentes, 38 (38%) en fumadores y 62 (62%) en no fumadores. Un 16,3% presentaban una colecistitis grado I de Tokyo y un 61,2% y 22,4%, grados 2 y 3 de Tokyo, respectivamente. No existieron diferencias entre los dos grupos en cuanto a edad, sexo e IMC. Tampoco se encontraron diferencias entre el grado de Tokyo ni el tipo de abordaje. Los pacientes fumadores estuvieron ingresados una mediana de 5 días, mientras que en los no fumadores la estancia mediana fue de 4 días, encontrándose diferencias estadísticamente significativas entre ambos grupos ($p = 0,05$). Se recogió la incidencia de fistula biliar, sangrado, absceso, colección e infección de herida en ambos grupos de estudio. Dentro de los pacientes que presentaron complicaciones quirúrgicas un 62,5% fueron fumadores, frente al 37,5% de los no fumadores ($p = 0,009$, RR 1,927 IC95% 1,226-3,028). En cuanto a las complicaciones médicas, reingreso y reintervención no se encontraron diferencias entre ambos grupos. Tampoco se encontraron diferencias en cuanto a la mortalidad, sin embargo dentro de los pacientes que fueron *exitus* un 75% eran fumadores.

Conclusiones: La colecistitis aguda es una patología muy prevalente aunque con una baja mortalidad en pacientes sin comorbilidades. El tabaco ha demostrado ser un factor de riesgo independiente para la cirugía, aumentando las probabilidades de complicaciones médicas y quirúrgicas y prolongando la estancia hospitalaria. En esta serie, las complicaciones quirúrgicas y la estancia hospitalaria parecen ser mayores en los pacientes fumadores, mientras que la mortalidad no se vio incrementada en los mismos, no obstante estudios con mayor volumen de pacientes son necesarios para confirmar estos resultados.