



Cirugía Española

www.elsevier.es/cirugia



P-334 - PROCTOLOGÍA EN CMA: ¿ES POSIBLE?

Bregoli Rodríguez, Nicolas; Buendía Peña, Emilio; Ortega Castan, Maria; Sánchez Díaz, Laura; Román de San Juan, Celia; López González-Salido, Marta; de Luna Díaz, Resi; Morales García, Dieter

Hospital Clínico Universitario Virgen de la Victoria, Málaga.

Resumen

Objetivos: El objetivo del presente estudio es analizar los resultados y evaluar la viabilidad de la cirugía mayor ambulatoria (CMA) en la patología proctológica en nuestro centro.

Métodos: Se revisaron los casos de exéresis de hemorroides y sinus pilonidal efectuadas entre enero de 2023 y diciembre de 2024, operados en turno de mañana en el Hospital Universitario Virgen de la Victoria de Málaga. Se describen las características clínicas, el tipo de cirugía realizada, la hora de salida de quirófano, la hora de alta de enfermería y el cálculo de la estancia posoperatoria en horas. Asimismo, se evaluó el seguimiento posquirúrgico, registrando las complicaciones conforme a la escala de Clavien-Dindo y los reingresos hospitalarios.

Resultados: Se realizaron 230 intervenciones proctológicas, distribuidas en 162 varones (70,4%) y 68 mujeres (29,6%). La media y la mediana de edad fueron de 40 años, con un rango de 15 a 83 años. La mayoría de los pacientes se clasificaron como ASA I (96 casos) y ASA II (97 casos), alcanzando un 83,9% acumulado. El resto correspondió a 34 ASA III y 3 ASA IV. Respecto al tipo de cirugía, se realizaron exéresis de sinus pilonidal en 105 varones y 26 mujeres, y hemorroidectomías en 57 varones y 42 mujeres. La hora media de ingreso en la unidad de readaptación fue a las 13:22 horas (rango: 9:41-16:15), mientras que la hora media de alta fue a las 17:21 horas (rango: 12:56-21:50), con una estancia media posquirúrgica de 3 horas y 59 minutos (rango: 1:31-8:32). En cuanto a las complicaciones, 149 pacientes (64,9%) no presentaron eventos adversos. Se registraron 75 complicaciones leves, relacionadas principalmente con el control del dolor o la evolución de la herida quirúrgica. Se documentaron 5 casos de Clavien-Dindo II, tratados con antibióticos, y un caso de Clavien-Dindo IIIa, que requirió reingreso programado para limpieza quirúrgica.

Conclusiones: Los resultados obtenidos, confirman que la práctica de CMA en patología proctológica es segura y eficaz, con una baja incidencia de complicaciones graves. Estos hallazgos respaldan la posibilidad de ampliar su aplicación a otros tipos de procedimientos, siempre tras una adecuada selección prequirúrgica de los pacientes.