



P-518 - CIRUGÍAS URGENTES DE PARED ABDOMINAL EN UN HOSPITAL DE SEGUNDO NIVEL

Rodríguez Lucas, José María; Moreno García, Celia; González Valverde, Francisco Miguel; del Valle Ruiz, Sergio Rodrigo; Medina Manuel, Esther; Hurtado Vázquez, Andrea María; Sandoval Marín, Jesús; Candel Arenas, María Fe

Hospital General Universitario Reina Sofía, Murcia.

Resumen

Objetivos: Realizar un análisis descriptivo de las cirugías urgentes de pared abdominal realizadas en nuestro medio.

Métodos: Estudio descriptivo retrospectivo de todos los pacientes intervenidos de urgencia por patología de pared abdominal en nuestro hospital del 01/01/23 hasta el 15/01/25 accediendo a los datos de su historia clínica.

Resultados: Durante el periodo de estudio se intervinieron a 58 pacientes con una edad media de 62,2 años. Aunque el porcentaje entre sexos fue similar (30/58 mujeres) la patología más prevalente en mujeres fue la hernia crural 7/9 y en el hombre la hernia inguinal 11/13. La clínica principal por la que consultaban los pacientes fue el dolor acompañado de una tumoración con un tiempo medio de 44h de evolución realizando pruebas de imagen en más del 50% de los pacientes (30/58), siendo el TC la prueba de elección en 26 pacientes y la ecografía en 4. 9 pacientes precisaron resección intestinal y la estancia hospitalaria media fue de 5,6 días. 22/58 desarrollaron complicaciones, la mayoría de ellas seroma, aunque hay 5 fallecimientos en pacientes mayores y pluripatológicos (85 años de edad media) de los cuales 4/5 precisaron resección intestinal.

Conclusiones: La patología urgente de la pared abdominal en nuestro medio es muy frecuente. Tienen tasas de complicaciones altas, aunque la mayoría de ellas leves. Los peores resultados se encuentran en pacientes pluripatológicos, de edad avanzada y que precisan resección intestinal. Sería interesante un estudio sobre los factores de mala evolución para mejorar los resultados de nuestras cirugías como horas de evolución de la clínica, edad, IMC.