

O-138 - IMPACTO DE LA IMPLEMENTACIÓN DE LA CIRUGÍA PRECOZ EN LA COLECISTITIS AGUDA SOBRE LA PRÁCTICA DE COLECISTOSTOMÍAS

Castillo Marcos, Celia; Forero Torres, Alexander; Reinoso Lozano, Francisco Javier; Olmedo Reinoso, María del Mar; López Fernández, Fuad Samir; Hessheimer, Amelia Judith; García-Moreno Nisa, Francisca; Fondevila Campo, Constantino

Hospital Universitario La Paz, Madrid.

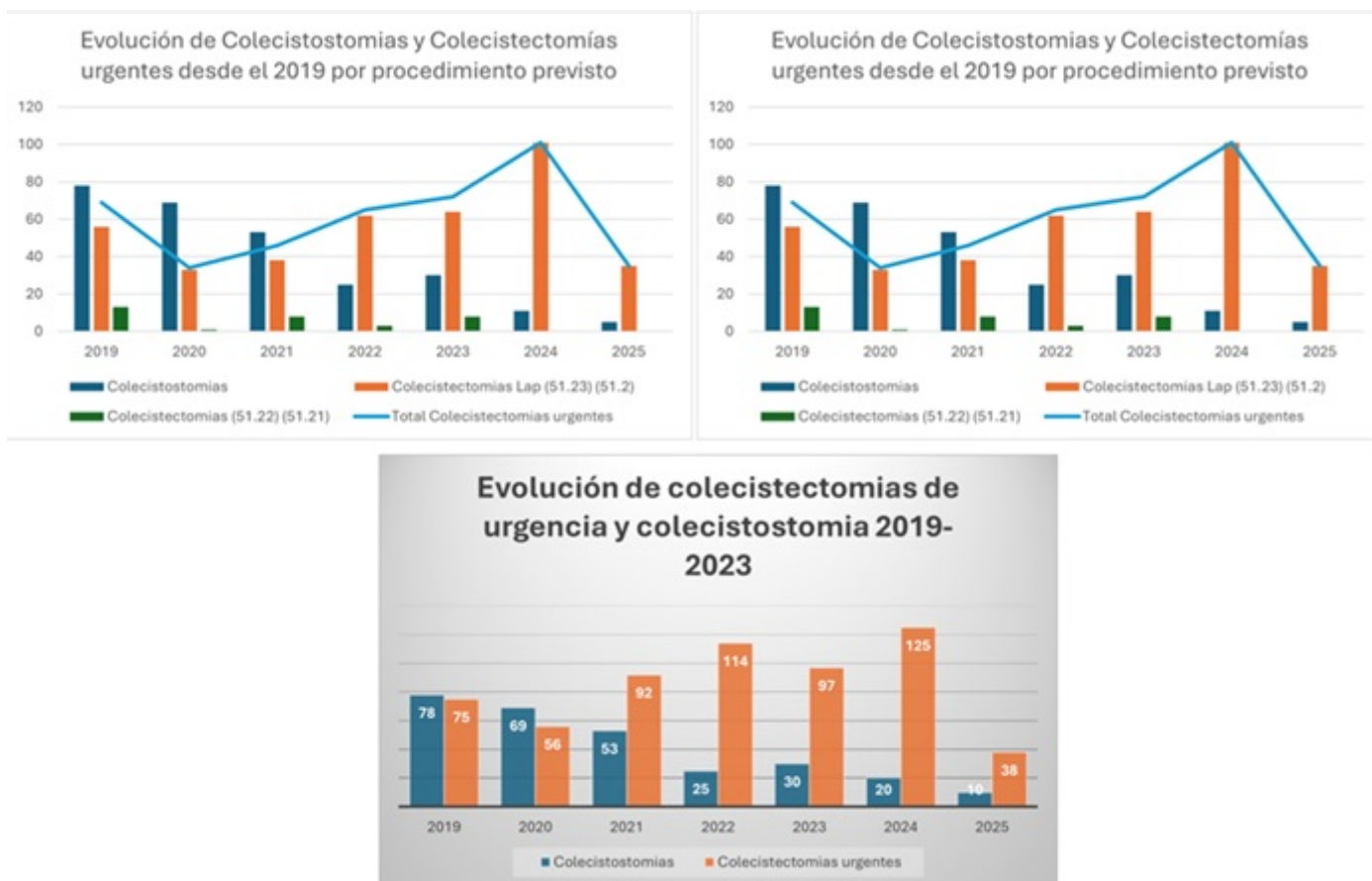
Resumen

Introducción: La colecistitis aguda es una patología frecuente en pacientes de edad avanzada. Aunque la colecistostomía percutánea ha sido utilizada en casos de alto riesgo quirúrgico, estudios recientes como el ensayo CHOCOLATE han demostrado que la colecistectomía laparoscópica presenta mejores resultados en términos de mortalidad, complicaciones y estancia hospitalaria. A partir de enero de 2022, en nuestro Hospital se implementó una estrategia para priorizar el tratamiento quirúrgico urgente sobre la realización de colecistostomías percutáneas, reservándolas únicamente para casos de contraindicación absoluta o negativa a cirugía.

Objetivos: Evaluar el impacto de la implementación de un protocolo asistencial que prioriza la colecistectomía urgente sobre la colecistostomía en pacientes con colecistitis aguda en nuestro Hospital.

Métodos: Estudio observacional retrospectivo de los pacientes ingresados con diagnóstico de colecistitis aguda desde el año 2019 hasta mayo de 2025. Se recogieron datos de las intervenciones realizadas, incluyendo colecistectomía laparoscópica, colecistectomía abierta y colecistostomía percutánea. Se analizaron los cambios en la proporción de procedimientos tras la implementación del protocolo en 2022.

Resultados: Desde la instauración del protocolo en enero de 2022, se observó una reducción significativa en el número de colecistostomías percutáneas, pasando de 78 en 2019 a solo 5 hasta mayo de 2025, lo que representa una reducción del 93,6%. Por otro lado, el número de colecistectomías urgentes mostró un aumento progresivo, pasando de 69 en 2019 a 101 en 2024. Esta estrategia permitió una reducción significativa en los costes hospitalarios, menor estancia y una disminución de complicaciones asociadas a la realización de colecistostomías.



Conclusiones: La implementación de un protocolo que prioriza la colecistectomía urgente en pacientes con colecistitis aguda ha demostrado ser efectiva al reducir el número de colecistostomías percutáneas no justificadas. La cirugía precoz se asocia con mejores resultados clínicos y menor carga asistencial, sin aumentar la morbilidad. Estos hallazgos respaldan la adopción de políticas quirúrgicas activas en el manejo de la colecistitis aguda.