



## P-698 - IMPACTO EN LA MEJORA DE LA ATENCIÓN EN PACIENTES CON DIVERTICULITIS AGUDA NO COMPLICADA TRAS LA IMPLANTACIÓN DE UN NOVEDOSO PROTOCOLO DE SEGUIMIENTO AMBULATORIO

Aguilera-Fernández, Eva; González-Sánchez, Salud; Bergillos-Giménez, Manuel; Gómez-Luque, Irene; Fuentes-Molina, Sofía; Briceño-Delgado, Francisco Javier

Hospital Universitario Reina Sofía, Córdoba.

### Resumen

**Introducción:** La diverticulitis aguda no complicada (DANC) representa una de las causas más frecuentes de consulta en los servicios de urgencias. Tradicionalmente, su manejo ha requerido hospitalización, sin embargo, recientes estudios proponen que un tratamiento ambulatorio puede ser eficaz y seguro en pacientes seleccionados. La aplicación de un protocolo ambulatorio estandarizado permitiría optimizar recursos hospitalarios y mejorar la calidad asistencial.

**Objetivos:** Nuestro estudio tiene como objetivo principal evaluar la efectividad y seguridad de un protocolo de tratamiento ambulatorio para pacientes con DANC. Además de evaluar la satisfacción de los pacientes bajo dicho protocolo y mostrar sus beneficios.

**Métodos:** Se realizó un estudio observacional prospectivo sobre 114 pacientes diagnosticados de DANC (WSES 0) entre enero 2024 hasta abril 2025. Se recopilaban datos demográficos, comorbilidades, episodios previos, localización, reingresos y mortalidad. Se incluyeron pacientes mayores de 18 años diagnosticados mediante TAC que cumplieran criterios de estabilidad. El protocolo ambulatorio incluyó manejo con antibióticos orales, analgesia, dieta progresiva, seguimiento telefónico con analítica de control a las 48 horas y consulta ambulatoria a los 7 días. Las variables analizadas incluyeron tasa de éxito de tratamiento en función de necesidad de ingreso, complicaciones y satisfacción del paciente.

**Resultados:** Se incluyeron un total de 114 pacientes diagnosticados de DANC. De ellos, 105 (92,1%) cumplieron los criterios de inclusión para el tratamiento ambulatorio. La edad media fue de 61 años, con leve predominio de sexo femenino (51,8%). La tasa de éxito del tratamiento ambulatorio fue del 92% (97 pacientes), definida como resolución del cuadro sin necesidad de hospitalización ni cirugía. 8 pacientes (7%) requirieron ingreso hospitalario posterior por persistencia del dolor, sin registrar complicaciones mayores. El nivel de satisfacción del paciente con el tratamiento ambulatorio fue alto (media de 8,6 en una escala de 0 a 10). No se reportaron fallecimientos ni efectos adversos graves relacionados con el tratamiento.

**Conclusiones:** La implantación de un protocolo de tratamiento ambulatorio para pacientes con DANC es una estrategia segura y eficaz en pacientes adecuadamente seleccionados. Permite reducir

significativamente la necesidad de hospitalización sin aumentar la tasa de complicaciones, lo que conlleva una optimización de los recursos hospitalarios y una mejora en la experiencia del paciente. La adherencia al tratamiento y la implementación de un adecuado seguimiento son claves para el éxito del protocolo. Futuros estudios aleatorizados multicéntricos podrían reforzar la evidencia y favorecer la generalización de este enfoque terapéutico.