



www.elsevier.es/cirugia

P-324 - DIVERTICULITIS AGUDA NO COMPLICADA. RESULTADOS PRELIMINARES DE PROTOCOLO DE MANEJO AMBULATORIO

Pérez Sánchez, Luis Eduardo; Díaz López, Carmen; Burneo Esteves, Mauricio; Feria González, Ana María; Pérez Álvarez, Antonio Dámaso; Barrera Gómez, Manuel

Hospital Universitario Nuestra Señora de Candelaria, Tenerife.

Resumen

Introducción: La enfermedad diverticular del colon se ha convertido en la 5^a enfermedad gastrointestinal en cuanto al gasto sanitario, aumentando su prevalencia con la edad. Los cuadros de diverticulitis aguda no complicada (DANC) suponen el 75% de las formas de presentación de dicha entidad, con un aumento de su incidencia en los últimos años. Es por ello que recientemente han surgido protocolos de manejo ambulatorio de esta patología con buenos resultados de eficacia y seguridad. Por ello nos proponemos presentar los resultados obtenidos tras la aplicación de nuestro protocolo instaurado en junio de 2015.

Métodos: Se ha desarrollado en nuestro centro un protocolo para el manejo ambulatorio de la DANC en función de una serie de criterios de inclusión y exclusión que presentan los pacientes en el momento de su valoración en Urgencias. El tiempo de aplicación del protocolo comprende 9 meses, incluidos entre junio de 2015 a marzo de 2016. Se realiza un análisis de los resultados teniendo en cuenta variables como sexo, edad, comorbilidades, estadio de Hinchey, tratamiento efectuado, seguimiento, tasa de reingresos y de recidivas.

Resultados: En el periodo comprendido de junio de 2015 a marzo de 2016 se han incluido 53 pacientes en el protocolo de manejo ambulatorio de la DANC. La muestra comprende un 56,6% de mujeres con una edad media de la muestra de 52,3 años. En cuanto a la distribución por comorbilidades, el 37,7% son hipertensos, el 20,8% diabéticos, el 34% dislipémicos, el 22,6% obesos y el 22,6% fumadores. En 52 de los casos el grado de Hinchey fue ? 1A y solo 1 caso presentó un grado superior. El 98,1% de los pacientes se trató con la pauta de antibióticos estándar prevista en el protocolo. El 92,5% de los pacientes fue evaluado en consultas presentando una demora media de 22 días desde el alta hospitalaria. La tasa de reingresos fue del 1,9% y la tasa de recidiva durante este periodo de seguimiento del 3,8%.

Conclusiones: Según la evidencia científica disponible, y por nuestra corta experiencia, el manejo ambulatorio de los pacientes diagnosticados de DANC según el protocolo que seguimos en nuestro hospital es seguro y eficaz con bajas tasas de recidivas y de reingresos.