



O-136 - APENDICECTOMÍA LAPAROSCÓPICA EN UN HOSPITAL COMARCAL: 897 CASOS

Orozco Gil, Natalia; Bañuls Matoses, Ángela; Krystek Galdós-Tanguis, Nicolás; Reinaldo Baliño, Dietmar; Fluixá Pelegrí, Ana; Peiró Monzó, Fabián; Montesinos Melia, Carmen; Seguí Gregori, Jesús

Hospital de Gandía y Centro de Especialidades Francesc de Borja, Gandía.

Resumen

Objetivos: La apendicectomía laparoscópica aporta múltiples ventajas respecto a la apendicectomía abierta, sin embargo existen algunos puntos controvertidos como el elevado coste, el mayor tiempo operatorio y el incremento de la formación de abscesos intraabdominales postoperatorios que no han permitido todavía establecerla como técnica gold standard. El objetivo es analizar la bibliografía que existe al respecto y aportar nuestra experiencia en la apendicectomía laparoscópica con 987 casos.

Métodos: Presentamos una serie de 987 pacientes intervenidos desde el 2000 al 2015, en la que se ha ido instaurando la apendicectomía laparoscópica como gold estándar a medida que han ido pasando los años. La tasa de conversión se ha mantenido estable desde sus inicios en torno a un 3-4%.

Resultados: Las complicaciones postoperatorias más frecuentes fueron: absceso intraabdominal (2,8%), íleo paralítico (3,65%), infección de herida quirúrgica (2,4%). Realizando un análisis de coste según el Decreto legislativo 1/2005, de 25 de febrero, del Consell, TR Ley de Tasas (Ejercicio 2016), demuestra que en nuestra área, la apendicectomía laparoscópica, es un procedimiento menos costoso que la apendicectomía abierta.

Conclusiones: Existen múltiples estudios actualmente que demuestran que no existen diferencias estadísticamente significativas en cuanto a la tasa de formación de abscesos intraabdominales postoperatorios ni en cuanto a los costes, cuando se comparan la apendicectomía abierta y laparoscópica. Resulta estadísticamente significativa la menor incidencia de infección de la herida quirúrgica en la apendicectomía laparoscópica.