



Cirugía Española



www.elsevier.es/cirugia

O-356 - OPTIMIZACIÓN DEL MANEJO QUIRÚRGICO DE LA COLECISTITIS AGUDA EN UNA UNIDAD DE CIRUGÍA DE URGENCIAS

López Ruiz, José Antonio; Tallón Aguilar, Luis; Marenco de la Cuadra, Beatriz; Curado Soriano, Antonio; Sánchez Moreno, Laura; López Pérez, José

Hospital Virgen Macarena, Sevilla.

Resumen

Objetivos: Comparar los resultados en el tratamiento quirúrgico de la colecistitis aguda en una Unidad de Cirugía de Urgencias con los resultados del resto de los cirujanos del Servicio.

Métodos: Se recogieron los datos de todos los pacientes intervenidos de urgencia por colecistitis aguda en nuestro centro desde junio del 2014 hasta diciembre de 2015. Los pacientes se distribuyeron en dos grupos: pacientes intervenidos por la Unidad de Cirugía de Urgencias (UCU) y aquellos intervenidos por el resto de cirujanos del servicio. Las colecistitis se dividieron en complicadas (gangrenosas, perforadas, con absceso perivesicular o peritonitis) y no complicadas.

Resultados: Se intervinieron un total de 212 pacientes con colecistitis aguda. El 40,1% fueron intervenidos por la unidad de Cirugía de Urgencias y el 59,9% por el resto del Servicio. De las consideradas como no complicadas, se practicó un abordaje laparoscópico en el 90,47% de las intervenidas por la UCU y en el 87,34% de las operadas por el resto de cirujanos. La tasa de conversiones fue del 2,63% y del 7,24% respectivamente. La mediana de la estancia estuvo en 2 días, con una tasa de reingresos del 2,38% (1 paciente) para los intervenidos por la UCU y en 3 días, con una tasa de reingreso del 2,53% para los intervenidos por el resto del Servicio. No hubo complicaciones en los intervenidos por la UCU, mientras que hubo una lesión de la vía biliar, 2 fístulas biliares, 5 infecciones de herida y 3 colecciones intraabdominales en el otro grupo. En cuanto a las colecistitis complicadas, se realizó un abordaje laparoscópico en el 79,07% de las intervenidas por la UCU, con una tasa de conversiones del 5,88%; y en el 91,6% de las intervenidas por el resto de cirujanos, con una tasa de conversiones del 6,81%. La mediana de la estancia estuvo en 4 días, con una tasa de reingresos del 2,32% para los pacientes intervenidos por la UCU; y una mediana de 5 días, con una tasa de reingresos del 10,41% para el resto del Servicio. En cuanto a las complicaciones, hubo un 2,43% (1) de infecciones de herida, 6,97 (3) de abscesos intraabdominales, un 2,43% (1) de lesión de la vía biliar y un 4,65% (2) de fístulas biliares en los pacientes intervenidos por la UCU, mientras que hubo un 4,1% (2) infecciones de herida, un 10,41% (5) de abscesos intraabdominales, un 4,1% (2) lesiones de la vía biliar y un 10,41% (5) de fístulas biliares en los intervenidos por el resto del servicio.

Conclusiones: Las Unidades de Cirugía de Urgencias permiten disminuir la estancia y la tasa de complicaciones en el manejo de la colecistitis aguda. La alta prevalencia de la colecistitis aguda hace que los cirujanos de urgencia adquieran una gran experiencia en el manejo de esta patología, que puede presentar una importante complejidad técnica.