CIR ESP. 2016;94(Espec Congr):952

Cirugía Española

www.elsevier.es/cirugia

P-579 - COLECISTITIS AGUDA. VALORACIÓN GLOBAL DE RESULTADOS TRAS LA IMPLEMENTACIÓN DE UNA UNIDAD DE URGENCIAS

Landaluce Olavarria, Aitor; Ugarte Sierra, Bakarne; Mateo Sainz, Salvador; Esquisabel Martínez, Juan Manuel; Ibáñez Aguirre, Francisco Javier

Hospital de Galdakao-Usansolo, Galdakao.

Resumen

Objetivos: Analizar los resultados obtenidos por una Unidad de Urgencias desde su creación y la instauración de protocolo de actuación frente a la colecistitis aguda.

Métodos: Se trata de un estudio descriptivo prospectivo en el que se recogen todas las colecistitis agudas en diferentes estadios de gravedad atendidas por una Unidad de Urgencias en el período comprendido desde su creación en junio 2012 hasta octubre 2014. Los pacientes fueron clasificados por la escala de Tokyo, entrando en dos brazos: uno mayoritario, en el que se les practicó a los pacientes una colecistectomía de urgencia (laparoscópica o laparotómica) y otro brazo en el que se les practicó una colecistostomía percutánea, según el protocolo instaurado por la unidad. Los pacientes que tuvieron indicación de colecistostomía percutánea fueron en su mayor parte pacientes añosos, con alto riesgo quirúrgico, evolución más allá del 5º día del inicio de los síntomas, cuadro con plastrón abdominal... con seguimiento posterior en consultas para plantear la posibilidad quirúrgica programada en un segundo tiempo según los casos. En el resto se planteó cirugía urgente, laparoscópica como primera posibilidad. Medidas instauradas por la Unidad: ecografía point of care para adecuación del abordaje y priorización de los casos más urgentes, cirugía precoz, abordaje laparoscópico prioritario, instilación anestésico local subfrénico para control del dolor postoperatorio, utilización del análisis de PCR como guía para plantear terapias antibióticas cortas si se precisaran.

Resultados: De todos los pacientes con colecistitis aguda se realizó de entrada cirugía urgente por la unidad en 69 de los casos. El porcentaje de laparoscopia como abordaje inicial ascendía a un 92,75%, con una tasa de reconversión del 4,68%. La estancia media descendió a 3,1 días y los reingresos a 2,98%.

Conclusiones:En la actualidad la colecistectomía laparoscópica es el abordaje inicial de elección en las colecistitis agudas, pudiéndose lograr en un alto porcentaje de los casos.

See front matter © 2016 Elsevier España, S.L. Todos los derechos reservados