



Cirugía Española



www.elsevier.es/cirugia

OR-273 - RESULTADOS DEL TRATAMIENTO Y FACTORES PREDICTORES DE MORBIMORTALIDAD EN LOS VÓLVULOS DE SIGMA

Benítez Riesco, Ana; Moro Valdezate, David; Martín Arévalo, José; Pla Martí, Vicente; García Botello, Stephanie; Izquierdo Moreno, Ana; Pérez Santiago, Leticia; Espí Macías, Alejandro

Hospital Clínico Universitario, Valencia.

Resumen

Objetivos: Analizar los resultados del tratamiento de los vólvulos de sigma (VS) e identificar factores de riesgo de complicaciones y mortalidad.

Métodos: Se trata de un estudio observacional de todos los pacientes con diagnóstico de VS ingresados consecutivamente desde enero 2020 a diciembre 2020 en un hospital terciario para manejo conservador, cirugía urgente o cirugía electiva. Las variables resultado principales fueron la morbilidad posoperatoria a los 30 días, mortalidad y supervivencia global a 2 años. Se realizó un análisis de los factores de riesgo de mortalidad posoperatoria y mortalidad, y de factores pronósticos de supervivencia global a 2 años.

Resultados: Se incluyeron 92 pacientes. Se manejaron de forma conservadora 43 pacientes (46,7%), se intervinieron de forma urgente 27 pacientes (29,4%) y de forma electiva 22 pacientes (23,9%). La descompresión endoscópica tuvo éxito en el 87,8% de los casos, siendo la tasa de recurrencia del 47,2%. La mortalidad tras el episodio fue más elevada en los pacientes con manejo conservador que en aquellos sometidos a cirugía urgente o electiva (37,2%, 22,2%, 9,1%, respectivamente; $p = 0,044$). La puntuación en la escala ASA $> III$ fue un factor independiente de complicaciones (OR = 5,570, IC95% 1,740-17,829, $p = 0,001$) y mortalidad (OR = 6,139, IC95% 2,629-14,335, $p = 0,001$) y HR = 0,351, IC95% 0,192-0,641, $p = 0,001$) fueron factores pronósticos independientes en la supervivencia global a 2 años.

Conclusiones: La descompresión endoscópica es eficaz en la mayoría de los pacientes con VS, sin embargo, presenta una alta tasa de recurrencias, morbilidad y mortalidad. La presencia de comorbilidades concomitantes importantes y el manejo conservador son factores pronósticos independientes para la morbilidad y la supervivencia en los VS.