



www.elsevier.es/cirugia

O-200 - FACTORES PREDICTORES DE RECURRENCIA COMPLICADA TRAS PRIMER EPISODIO DE DIVERTICULITIS AGUDA

Carmona Agúndez, María; Moreno Pajuelo, Sofía; Galarín Salamanca, Isabel María; López Fernández, Concepción; Labrador Alzas, Carolina; Valle Rodas, María Elisa; Carretero Balsera, Esther; Salas Martínez, Jesús

Hospital Universitario de Badajoz, Badajoz.

Resumen

Introducción: A pesar de que se ha investigado ampliamente las posibilidades de nuevos episodios tras el debut de diverticulitis aguda (DA), los factores implicados en el desarrollo de recurrencia complicada no han sido estudiados con detalle.

Objetivos: Determinar la probabilidad de recurrencia complicada tras el primer episodio de DA y factores de riesgo para este tipo de recidiva.

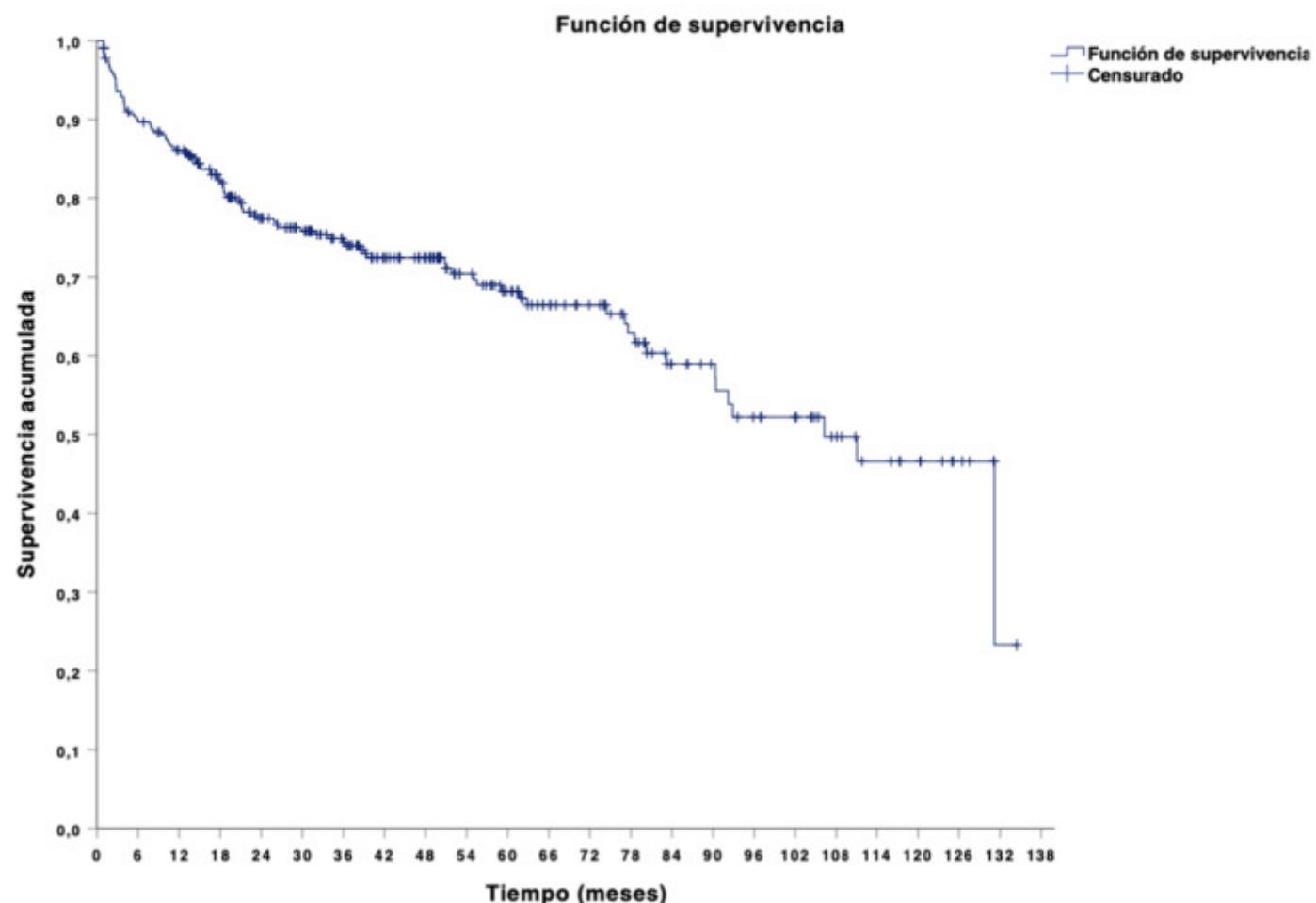
Métodos: Estudio retrospectivo de las DA tratadas por el Servicio de Cirugía General de nuestro centro entre 2011 y agosto de 2021 con al menos 1 año de seguimiento. Se consideró recurrencia aquel nuevo episodio ocurrido a partir de los primeros 30 días tras el episodio índice y se definió complicación como el desarrollo de absceso o perforación libre con peritonitis. Se utilizó la clasificación Hinchey modificada por Wasvary para estadificar la gravedad. Los datos fueron procesados por el programa estadístico SPSS. El análisis de factores pronóstico se realizó mediante regresión de Cox determinando la significación estadística con un valor p 0,05.

Resultados: De 394 pacientes diagnosticados de DA en el periodo estudiado, 318 casos superaron el primer episodio sin fallecer ni cirugía resectiva urgente. La mediana de edad era de 55 años (21-91 años), el 57,9% hombres. Noventa y nueve (31,1%) presentaron al menos un nuevo episodio de DA. La probabilidad de estar libre de nuevos episodios de DA a los 6 meses fue del 90%, al año fue del 86%, a los dos años del 78% y del 68% a los 5 años (fig. 1A), con una mediana estimada de supervivencia libre de DA de 106,25 meses (IC95% entre 93,4 y 119 meses). Veinticuatro pacientes sufrieron un episodio complicado en la recurrencia, se trata del 7,5% de los pacientes que sobrevivieron al primer ataque y del 24,2% de los pacientes que presentaron recidiva: 15 Hinchey IB, 4 Hinchey II y 5 Hinchey III/IV. Como se observa en la curva de supervivencia de la figura 1B, la probabilidad acumulada de permanecer libre de DA complicada a los 6 meses del episodio índice fue del 98%, al año 97%, a los dos años 96% y a los 5 años del 92%. La media de tiempo estimada para sufrir un episodio con complicación fue de 122 de meses (IC95% 117,35-126,90). Los factores de riesgo relacionados de forma independiente con la recurrencia complicada se muestran en la tabla.

| | p | HR | IC95% |
|--|---|----|-------|
|--|---|----|-------|

| | | | |
|---|-------|-------|--------------|
| Sexo (hombre) | 0,016 | 3,921 | 1,286-11,951 |
| HTA | 0,023 | 0,177 | 0,040-0,784 |
| Longitud de colon afecta (cm) | 0,022 | 1,180 | 1,024-1,360 |
| Absceso primer episodio | 0,023 | 2,736 | 1,152-6,495 |
| Persistencia clínica en los primeros 30 días | 0,006 | 5,959 | 1,676-21,182 |

A



B



Conclusiones: La recurrencia complicada tras el primer episodio de DA es infrecuente desarrollándose de forma más tardía que la recurrencia global. Determinar los factores involucrados con recidiva severa puede ayudar en la toma de decisiones de cara a plantear colectomía electiva. Previamente se ha observado un mayor riesgo de recurrencia severa en aquellos casos con debut complicado, sin embargo, no se ha explorado otras variables como las detectadas en nuestro estudio.