



www.elsevier.es/cirugia

O-205 - PROTOCOLIZACIÓN DE LA DIVERTICULITIS AGUDA COMPLICADA EN RÉGIMEN DE HOSPITALIZACIÓN DOMICILIARIA

Gistàs Solé, Gerard; Tapiolas Gràcia, Ingrid; Gámez Córdoba, Esther; Troya Díaz, José; Gené Skrabec, Clara; Vertiz, Tathiana; Parés Martínez, David

Hospital Universitari Germans Trias i Pujol, Badalona.

Resumen

Introducción: La diverticulitis aguda complicada (DAC) es definida como aquella inflamación de divertículos colónicos que presenta gas pericólico, un absceso intraabdominal, presencia de gas alejado del lecho inflamatorio, fistulización o líquido libre intraabdominal, siendo clasificada como un grado > 2 en la escala estratificada de la WSES. Su incidencia se estima hasta en un 25% de todas las diverticulitis agudas y suele comportar unos costes económicos elevados en términos de intervenciones quirúrgicas y largas estancias hospitalarias. Tras la demostración de la seguridad del manejo ambulatorio de las diverticulitis no complicadas, es factible poder ofrecer hospitalización domiciliaria a pacientes con una afectación más extensa, reduciendo así su exposición al ambiente hospitalario y mejorando la calidad de vida de los pacientes.

Objetivos: Evaluar la seguridad y eficacia del protocolo de tratamiento en régimen de hospitalización a domicilio de la diverticulitis aguda complicada.

Métodos: Una búsqueda literaria fue realizada en PubMed, EMBASE, Cochrane y Medline de guías de práctica clínica, revisiones sistemáticas y ensayos clínicos aleatorizados para el tratamiento ambulatorio de la diverticulitis aguda complicada, confirmada mediante tomografía computarizada abdominal. La diverticulitis aguda complicada fue definida siguiendo los criterios de las guías internacionales y europeas de la WSES y ESCP, respectivamente. Un total de 65 pacientes fueron seleccionados en el periodo comprendido desde enero de 2022 hasta diciembre 2023. Los parámetros estudiados fueron el porcentaje de reingresos, la necesidad de intervención quirúrgica, la ampliación de espectro de la antibioterapia administrada, los días de antibioterapia, recurrencia, la incidencia de neoplasia en la colonoscopia de control, los días de ingreso hospitalario y la mortalidad.

Resultados: Se realizó un protocolo de actuación para el tratamiento de la diverticulitis aguda complicada en régimen de hospitalización domiciliaria en 65 pacientes desde enero de 2022 hasta diciembre de 2023.

Conclusiones: Nuestro estudio muestra un protocolo eficaz y seguro para el tratamiento de la diverticulitis aguda complicada en régimen de hospitalización a domicilio sin diferencias en la cantidad de reingresos, necesidad de intervención quirúrgica ni mortalidad.