



## P-231 - COMPLICACIONES ASOCIADAS A LA COLECISTOSTOMÍA PERCUTÁNEA POR COLECISTITIS AGUDA: ESTUDIO OBSERVACIONAL RETROSPECTIVO

*Moriano Azabal, José Pablo; Gómez Martín, Antonio Enrique; Moreno Pajuelo, Sofía; Afanador Rodríguez, María; López Fernández, Concepción; Labrador Alzas, Carolina; Carmona Agundez, María*

*Hospital Universitario Infanta Cristina, Badajoz.*

### Resumen

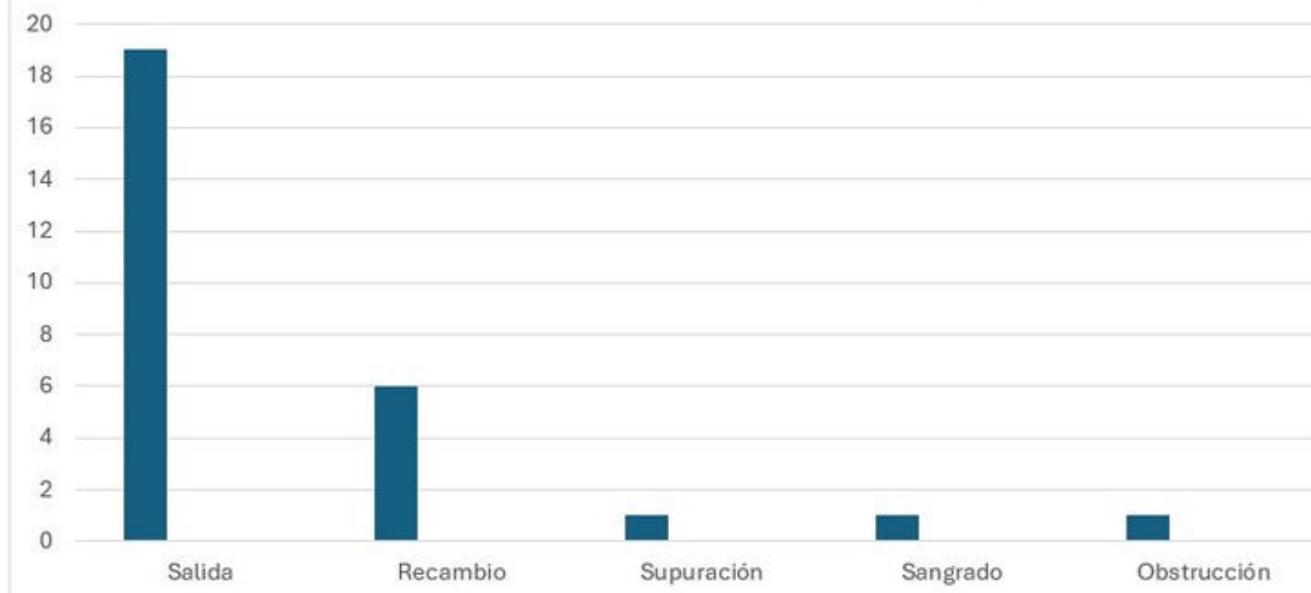
**Introducción:** La colecistostomía percutánea (CP) se ha establecido como una alternativa a la colecistectomía precoz en casos de pacientes con elevado riesgo quirúrgico con colecistitis aguda (CA).

**Objetivos:** El objetivo de este estudio es describir el espectro de pacientes que se sometieron a CP por CA en nuestro centro, evaluar los resultados de la técnica determinando la incidencia de efectos adversos.

**Métodos:** Estudio observacional, unicéntrico y retrospectivo sobre pacientes con diagnóstico de CA sometidos a CP entre mayo de 2014 y diciembre de 2022. Se consideró complicación como aquellos eventos que desviaron el curso evolutivo en los primeros 30 días tras CP.

**Resultados:** Se analizaron 143 casos: 55,2% hombres con edad media 79,8 (35-99) años con una media del Índice de Comorbilidad de Charlson de 4 (0-10). El 48,9% de las CA fueron clasificadas como grado II Tokyo Guidelines 2018. 13 pacientes (9,1%) precisaron ingreso en UCI y la tasa de mortalidad en los 30 días tras la colecistostomía fue del 14%. 9 pacientes precisaron colecistectomía urgente durante el ingreso por fallo de la colecistostomía, y la estancia hospitalaria media fue de 14,7 días. 22 pacientes (15,4%) presentaron problemas relacionados con el catéter (fig.), principalmente por salida accidental del mismo (19 en total). Existieron 2 casos de complicación con fuga biliar y bilioperitoneo, 1 caso de supuración y otro de sangrado peridrenaje. Fue preciso el recambio del catéter en 6 pacientes. El tiempo medio hasta el cierre definitivo o la retirada del catéter fue de 17 días.

### Problemas relacionados con el drenaje



**Conclusiones:** La CP puede resolver el episodio agudo en alrededor de un 80% de los pacientes con CA, sin embargo, no está exenta de complicaciones. Destacamos una importante tasa de mortalidad que podrían estar explicadas por el proceso séptico que conllevó la indicación del procedimiento o las comorbilidades asociadas en esta población.