



Cirugía Española

www.elsevier.es/cirugia



P-364 - DIVERTICULITIS ABSCESIFICADA. TRATAMIENTO MEDIANTE ANTIBIOTERAPIA Y SOPORTE DE HOSPITALIZACIÓN DOMICILIARIA EVITANDO DRENAJE/CIRUGÍA INDEPENDIENTE DEL TAMAÑO DEL ABSCESO

Rossello Vicens, Gabriel Ángel; Coloma, Ángela; Fernández, Helena; González, Verónica; Farreras, Nuria; Losa, Leire; Castellvi, Jordi; Galofre, Gonzalo

Hospital Moisès Broggi, Sant Joan Despí.

Resumen

Introducción: La diverticulitis aguda es una patología prevalente con elevado índice de ingresos hospitalarios y en algunos casos requerimientos de radiología intervencionista con drenaje percutáneo de abscesos o cirugía en los casos más graves.

Objetivos: La creación y puesta en marcha de un protocolo multidisciplinar en nuestro Servicio junto con el equipo de Hospitalización a domicilio ha supuesto una reducción importante en el número de ingresos, así como en el número de drenajes percutáneos.

Métodos: Presentamos una revisión de los últimos tres años (2021 a 2023) de 42 pacientes (25 mujeres, 19 varones) afectados de diverticulitis aguda complicada con absceso, con una media de edad de 67 años, representando un 23% del total de diverticulitis atendidas en nuestro Servicio en los últimos dos años. La mayoría de pacientes con la incorporación del nuevo protocolo fueron tratados con tratamiento conservador seguidos por HADO sin requerir drenaje percutáneo ni cirugía. A todos los pacientes se les realizó TAC para el diagnóstico. El tamaño de los abscesos osciló entre los 1 cm y 6,5 cm de tamaño. La media de ingreso hospitalario fue de 3,5 días con seguimiento por HADO en 39 pacientes. Todos los pacientes fueron controlados en CCEE posteriormente con realización de colonoscopia.

Conclusiones: La incorporación y puesta en marcha de un protocolo multidisciplinar para el tratamiento de las diverticulitis agudas ha supuesto una reducción importante del número de ingresos hospitalarios, así como del requerimiento de drenajes percutáneos en los casos de abscesos diverticulares presentados. El empleo de tandas más cortas de ATB ev son igualmente efectivas para la resolución de estos episodios con reducción de costes y técnicas más invasivas para los pacientes.