



O-267 - RESULTADOS PRELIMINARES DEL ESTUDIO PROSPECTIVO OBSERVACIONAL MULTICÉNTRICO EN OBSTRUCCIÓN DE INTESTINO DELGADO ESTES SNAP-SBO

Carrasco Moreno, Antonio; Martínez Casas, Isidro; Martínez Núñez, Sara; Espada Fuentes, Francisco Javier; García Sánchez, Carlos Javier; Durán Muñoz-Cruzado, Virginia; Pareja Ciuró, Felipe; Padillo Ruiz, Francisco Javier

Hospital Universitario Virgen del Rocío, Sevilla.

Resumen

Introducción: La obstrucción de intestino delgado (OID) es una urgencia quirúrgica frecuente. Existe gran variabilidad de causas y no hay consenso sobre la utilización de pruebas de imagen, duración de tratamiento conservador, uso de contraste hidrosoluble y manejo operatorio, lo que resulta en una gran heterogeneidad de abordajes y resultados en ámbitos local e internacional.

Objetivos: El ESTES SBO Snapshot pretende identificar áreas de variabilidad en la práctica clínica que puedan resultar en diferencias de resultados. En esta comunicación se presentan los resultados preliminares del estudio, que cerró el periodo de inclusión el 1 de mayo de 2024.

Métodos: Estudio multicéntrico prospectivo observacional de pacientes consecutivamente admitidos con OID durante 3 meses (en una ventana de 6 meses consecutivos), incluyendo todas las etiologías. Se estudian variables sobre presentación clínica, algoritmo diagnóstico, tratamiento conservador, tiempo a cirugía, abordaje, resultados complicaciones, estancia hospitalaria, reingresos y resultados percibidos por el paciente.

Resultados: Entre el 1 de noviembre de 2023 y 16 de abril 2024 (punto de corte), 90 centros de 25 países se han registrado para participación, de los cuales 53 han incluido pacientes. El 58% son hospitales de tercer nivel, con una media \pm DE de 629 ± 425 camas. Hasta el momento se han incluido 707 pacientes, 52% mujeres con mediana de edad 69 años, comorbilidad 65% y mediana IMC 25. La mayoría son OID secundarias a adherencias, el 34% sin cirugía previa y un 28% con episodios previos de obstrucción. El 31% (364) de los pacientes van directos a cirugía, laparoscópica en 19% con un índice de conversión del 27%, y en un 69% (488) se realiza tratamiento conservador, si bien solo al 38% de estos se administra contraste hidrosoluble. El 16% de los pacientes presenta complicaciones siendo mayores en el grupo quirúrgico y la mortalidad alcanza el 4,8%. El 54% de los pacientes tiene seguimiento posoperatorio, la mayoría con visita presencial.

Conclusiones: Durante el CNC se presentarán los resultados al cierre del estudio el 31 de julio de 2024 (fecha límite para incluir pacientes en base de datos). Estos permitirán contestar las hipótesis del estudio e identificar áreas de mejora.