



Cirugía Española

www.elsevier.es/cirugia



O-268 - ¿ES UN PROCEDIMIENTO SEGURO LA APENDICECTOMÍA LAPAROSCÓPICA SIN INGRESO?

Peña Malavé, Cristina; Marcos Cortés, Lucía; Pérez Díaz, María Dolores; Rey Valcárcel, Cristina; Franco Herrera, Rocío; Ballón Bordo, Mónica

Hospital General Universitario Gregorio Marañón, Madrid.

Resumen

Introducción: El abordaje laparoscópico generalizado de la apendicitis aguda ha permitido a esta patología beneficiarse de las ventajas de la laparoscopia como son: el menor dolor posoperatorio y la más rápida recuperación funcional. Algunos estudios han sugerido que, en el caso de apendicitis aguda no complicada (AANC), la apendicectomía laparoscópica (AL) puede realizarse sin ingreso. Sin embargo, esto no se ha generalizado probablemente por las dificultades logísticas inherentes a la cirugía de urgencia.

Objetivos: Evaluar la seguridad del manejo sin ingreso de la AL en AANC en nuestro centro, tras establecerse la Unidad de Cirugía de Urgencias y un circuito específico para fomentar la ambulatorización de la patología urgente.

Métodos: Estudio descriptivo de cohortes prospectivo. Se han incluido todas las apendicitis agudas intervenidas en nuestro centro en el año 2023. La decisión de ambulatorizar el proceso fue determinada en primer lugar por el cirujano y en segundo lugar porque estuviera funcionando la Unidad de Cirugía Mayor Ambulatoria (excluye fines de semana y festivos). Se han registrado la vía de abordaje, la morbilidad según la escala de Clavien-Dindo y la tasa de reingresos.

Resultados: Durante el año 2023 se han intervenido en nuestro centro 327 pacientes con apendicitis aguda, de los cuales 207 (63%) eran AANC. De estas 207 apendicectomías, solo 75 (36%) se realizaron sin ingreso. La edad media de estos pacientes fue de 35 años (16-86) y el 60% fueron varones. En todas se hizo el abordaje laparoscópico y no hubo ninguna conversión. Solo 2 (2,6%) pacientes tuvieron una complicación grado I de la clasificación de Clavien-Dindo. No hubo ningún reingreso.

Conclusiones: En nuestra experiencia la AL por AANC es un proceso que puede ambulatorizarse de forma segura sin aumentar la tasa de reingresos. Para aumentar el porcentaje de procedimientos urgentes sin ingreso sería preciso ampliar las horas de funcionamiento de las unidades de CMA.