



P-617 - APENDICITIS AGUDA, GASTOS Y SEGURIDAD DEL PACIENTE: ¿ES POSIBLE AHORRAR DE FORMA SEGURA?

Bregoli Rodríguez, Nicolás; González Cano, Javier; Buendía Peña, Emilio; Plata Pérez, Guillermo; Román de San Juan, Celia; Cañones Martos, María Luisa; Ávila García, Natalia; de Luna Diaz, Resi

Hospital Clínico Universitario Virgen de la Victoria, Málaga.

Resumen

Introducción: La apendicitis aguda es una patología quirúrgica urgente muy frecuente cuyo tratamiento en la mayoría de los casos es la apendicectomía laparoscópica. Diferentes variables influyen en los costes de su tratamiento, siendo uno de los principales el tipo de técnica empleada para la sección de la base apendicular y el mesoapéndice.

Objetivos: El objetivo de nuestro estudio fue analizar los costes derivados de la apendicectomía laparoscópica en función de la técnica empleada para la sección de la base apendicular y mesoapéndice, así como la tasa de complicaciones asociadas a cada técnica.

Métodos: Revisamos retrospectivamente todas las apendicectomías laparoscópicas urgentes realizadas en nuestro centro en 2022, analizando el tipo de técnica quirúrgica empleada en cada caso para calcular los costes, así como las complicaciones derivadas del uso de cada una.

Resultados: Durante el año 2022, en el Hospital Universitario Virgen de la Victoria de Málaga, se llevaron a cabo un total de 292 apendicectomías laparoscópicas urgentes en pacientes con un diagnóstico de apendicitis aguda. Para la sección de la base apendicular, se empleó una endograpadora en 231 pacientes (79,93%), el *endoloop* en 52 pacientes (18%) y clips poliméricos (Hem-o-loks) en 6 pacientes (2,07%). Para la sección del mesoapéndice se empleó una endograpadora en 170 pacientes (58,62%), clips metálicos en 54 pacientes (19%), Hem-o-loks en 6 pacientes (2,07%) y energía monopolar en 60 pacientes (20,69%). Los clips poliméricos tuvieron un coste de 5 euros por paciente, los clips metálicos 70 euros y el *endoloop* 21 euros, elevando el precio hasta los 91 euros cuando los dos últimos se han empleado juntos en el mismo procedimiento. Por su parte, el uso de endograpadora supone un total de 750 euros; 840 euros si también se emplea para la sección del mesoapéndice. La tasa global de complicaciones fue del 5,14%, siendo el 80% de estas Clavien III, con una tasa de reintervención global del 0,68% y una tasa de reingreso del 1,36%. Analizando las complicaciones por subgrupos según la técnica quirúrgica empleada, no hubo diferencias significativas entre ninguno de los instrumentos empleados, tanto para la sección de la base apendicular como del mesoapéndice.

Conclusiones: En consonancia con otros estudios publicados previamente, nuestros resultados muestran que es posible disminuir los costes derivados de la cirugía en pacientes con apendicitis

aguda sin aumentar las complicaciones posoperatorias, pudiendo ahorrar hasta 800 euros por paciente según la técnica empleada, suponiendo una importante fuente de ahorro para cualquier servicio de Cirugía General.