



O-061 - APENDICECTOMÍA LAPAROSCÓPICA A TRAVÉS DE INCISIÓN ÚNICA FRENTE A APENDICECTOMÍA LAPAROSCÓPICA CONVENCIONAL, REVISIÓN SISTEMÁTICA Y METAANÁLISIS

M. Clerveus, A. Morandeira Rivas, C. Moreno Sanz, M.L. Herrero Bogajo, C. Alhambra Rodríguez de Guzmán, C. Sedano Vizcaíno, A. López Sánchez, H.R. Guzmán del Castillo, J. Picazo Yeste y G. Tadeo Ruiz

Hospital General la Mancha Centro, Alcázar de San Juan.

Resumen

Objetivos: El objetivo de este trabajo es comparar la eficacia y seguridad de la apendicectomía laparoscópica a través de incisión única frente a la apendicectomía laparoscópica convencional.

Métodos: Como fuente de información se utilizaron artículos originales encontrados en las bases de datos Embase, Pubmed y Cochrane Central Register of Controlled Trials (CCTR) entre 1983 y abril de 2013. Se revisaron los resúmenes de comunicaciones de los congresos de las sociedades europea y americana de cirugía endoscópica (EAES - European Association of Endoscopic Surgery y SAGES - Society of American Gastrointestinal and Endoscopy for Surgeons), entre los años 2006 y 2012. Para esta revisión sistemática y metaanálisis se siguieron las recomendaciones del estándar PRISMA.

Resultados: Se seleccionaron 6 ensayos clínico aleatorizados, incluyendo 800 pacientes (401 en el grupo de apendicectomía laparoscópica a través de incisión única y 399 en el grupo control). No hubo mortalidad. No se encontraron diferencias significativas en la incidencia global de complicaciones entre ambos grupos (OR = 0,91; IC95%: 0,57-1,44; p = 0,68). Tampoco se observaron diferencias cuando se analizó de forma independiente la incidencia de infección de herida, colección intrabdominal, íleo postoperatorio o reintervención. El fallo de la técnica quirúrgica fue mayor en el grupo de incisión única (OR 4,52; IC95%: 1,84-11,10; p = 0,001). La apendicectomía laparoscópica a través de incisión única se asoció con un mejor resultado estético pero precisó mayor tiempo quirúrgico (MD 5,42; IC95%: 2,57-8,26; p = 0,0002). No se encontraron diferencias en la estancia hospitalaria ni tampoco en el dolor postoperatorio.

Conclusiones: La apendicectomía laparoscópica a través de incisión única es una técnica segura en pacientes seleccionados. Son necesarios nuevos estudios, una vez superados el periodo de implantación y la curva de aprendizaje de este procedimiento, que analicen los posibles beneficios de esta técnica así como las complicaciones a largo plazo.