



P-090 - ANÁLISIS COMPARATIVO DE COLECISTECTOMÍA LAPAROSCÓPICA AMBULATORIA. SERIE DE 1.132 PACIENTES EN DOS PERIODOS CONSECUTIVOS

F. Docobo Durantez, J. Reguera Rosal, J. Tinoco González, D. Aparicio Sánchez, M. Rubio Manzanares Dorado, V. Camacho Marente, J.J. Segura Sampedro, J.A. Navas Cuellar, J. Mena Robles y F.J. Padillo Ruiz

Hospital Universitario Virgen del Rocío, Sevilla.

Resumen

Introducción: La colecistectomía laparoscópica se ha convertido en el procedimiento de elección para el tratamiento de la colecistitis crónica litiásica. Su aplicación se ha desarrollado en programas de corta estancia, en estancias de 23 horas y en programas sin ingreso. El objetivo del estudio es valorar la eficacia y seguridad de la colecistectomía laparoscópica en régimen ambulatorio y que factores determinan el ingreso de pacientes programados para colecistectomía laparoscópica de forma ambulatoria en un hospital regional universitario.

Pacientes y métodos. Pacientes adultos. Se indicó colecistectomía laparoscópica por presentar colecistitis crónica litiásica no complicada Clasificación de estado físico según American Society of Anesthesiology (ASA) I-II o III compensada, y BMI < 35. Entre 1997 y 2002 (Grupo A) y entre 2003 y 2010 (Grupo B). Se valoraron comparativamente entre ambos grupos las características clínicas, el índice de sustitución en hospital de día, las causas de ingreso, las complicaciones postoperatorias, los estudios patológicos y el índice de satisfacción valorado a los a los 3 meses.

Resultados: 306 pacientes en el grupo A y 826 en el grupo B fueron intervenidos seleccionados para colecistectomía laparoscópica de forma ambulatoria. En el grupo A. solo el 1,31% fue alta sin overnight in hospital y en el grupo B. 82,5% fueron alta sin hacer noche en el hospital. La presencia de síntomas como dolor abdominal o náuseas y vómitos fueron menos frecuentes en el grupo B. La incidencia de complicaciones fue escasa y similar en ambos grupos de pacientes. No hubo diferencias en la presentación de incidencias en los 3 meses posteriores a la intervención. La satisfacción relacionada con los procedimientos fue elevada en los 2 grupos y mayor en el grupo B.

Conclusiones: La colecistectomía laparoscópica ambulatoria es un procedimiento eficaz y seguro con un alto nivel de aceptación. En general las complicaciones escasas y no graves suelen surgir en el postoperatorio inmediato lo que no limitan su práctica.