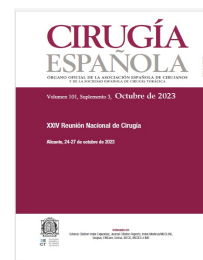




Cirugía Española

www.elsevier.es/cirugia



P-286 - PAPEL DE LA PROCTOLOGÍA EN CIRUGÍA MAYOR AMBULATORIA. ANÁLISIS DE NUESTROS RESULTADOS DEL ÚLTIMO AÑO.

Aguilar del Castillo, Fátima; Hinojosa Ramírez, María Fátima; Ramallo Solís, Irene María; Reyes Díaz, María Luisa; Vázquez Monchul, Jorge Manuel; de la Portilla De Juan, Fernando

Hospital Universitario Virgen del Rocío, Sevilla.

Resumen

Objetivos: La Cirugía Mayor Ambulatoria (CMA) engloba cualquier intervención o procedimiento, en la que el paciente es admitido y dado de alta el mismo día, sin pernocta en el hospital, excluyendo intervenciones de cirugía menor ambulatoria o en consulta. Los avances técnicos junto al mejor control de dolor posoperatorio han permitido la inclusión de numerosas intervenciones de proctología al régimen de CMA. Presentamos los datos de nuestra experiencia en nuestra unidad de CMA en el último año.

Métodos: Se ha realizado un análisis retrospectivo descriptivo donde se ha incluido los pacientes intervenidos de patología proctológica en régimen de CMA durante el periodo de tiempo comprendido entre el 1 de abril del 2022 y el 31 de marzo del 2023. Se han analizado variables demográficas (edad, sexo, índice de masa corporal, tabaquismo y diabetes mellitus), patología e intervención quirúrgica realizada y los resultados en cuanto a tasa de complicaciones inmediatas que han requerido traslado al hospital de referencia para realizar un ingreso en planta de hospitalización.

Resultados: Entre el 1 de abril del 2022 y el 31 de marzo del 2023 fueron programados 2.238 pacientes en nuestra unidad de CMA. Del total de pacientes, 580 (25,91%) fueron programados para una cirugía proctológica, 22 de los cuales fueron excluidos por suspensión de la intervención quirúrgica. Finalmente se han incluido en este estudio 558 pacientes intervenidos de proctología en régimen de CMA. La edad media fue de 45,21 años. El 59,68% (333) fueron varones mientras que el 40,32% (225) fueron mujeres. Con respecto a los factores de riesgo cardiovascular, el 10,57% de la muestra son pacientes diabéticos y el 38,53% son fumadores. El índice de masa corporal medio de la población en estudio fue de 27,9. La fistula perianal fue la patología más intervenida con un 37,45% de los casos, seguida de las hemorroides con un 28,49% y el sinus pilonidal con un 23,66% del total. Otras patologías menos frecuentes tratadas han sido fisura anal (6,27%), condilomas (0,72%) y fibromas del canal anal (1,43%) y estenosis anales (0,36%). Al analizar los procedimientos realizados en las patologías más frecuentes nos encontramos los siguientes datos: El procedimiento más frecuente para el tratamiento de una fistula perianal ha sido la fistulotomía (33,01%), sellado con plasma rico en factores de crecimiento de plaquetas (26,31%), seguido de colocación del sedal (24,88%), y TROPIS (4,78%). En caso de la patología hemorroidal se ha realizado fundamentalmente hemorroidectomía con un 97,48% y en solo 4 pacientes (2,52%) se realizó una ligadura con bandas.

La patología del sinus pilonidal se ha tratado fundamentalmente con exéresis (93,07%) realizando con láser en un pequeño porcentaje (6,92%). En ningún caso fue necesario realizar un traslado al hospital general para realizar un ingreso no programado tras la cirugía.

Conclusiones: La proctología constituye un área de la cirugía general óptima para desarrollar en unidades de CMA. La mayoría de los procedimientos proctológicos se pueden desarrollar en régimen de ambulatorización con resultados óptimos en seguridad y efectividad.