



# Cirugía Española



[www.elsevier.es/cirugia](http://www.elsevier.es/cirugia)

## O-201 - GESTIÓN EFICIENTE EN LA APENDICITIS AGUDA: SISTEMATIZACIÓN DE LA INTERVENCIÓN CON "KITS" PREFORMADOS CON ENDOGIA

*Craus Miguel, Andrea<sup>1</sup>; Segura Sampedro, Juan José<sup>1</sup>; Jiménez Morillas, Patricia<sup>2</sup>; Fernández Vega, Laura<sup>1</sup>; Pineño Flores, Cristina<sup>1</sup>; Ambrona, David<sup>1</sup>; González Argente, Francisco Xavier<sup>1</sup>*

<sup>1</sup>Hospital Universitario Son Espases, Palma de Mallorca; <sup>2</sup>Fundación Hospital Manacor, Manacor.

### Resumen

**Introducción:** Aunque está ampliamente aceptado y establecido que la apendicectomía laparoscópica es el gold standard aún existen discrepancias respecto al método idóneo para la sección y sutura del muñón apendicular. El objetivo de este estudio es evaluar las diferencias en cuanto al coste económico y morbilidad entre la apendicectomía laparoscópica mediante endoloop versus apendicectomía laparoscópica utilizando el Kit predefinido con endogia MBA<sup>®</sup>.

**Métodos:** Las variables analizadas fueron edad, sexo, estancia hospitalaria, clasificación intraoperatoria, características histológicas, presencia de líquido libre, ruptura intraoperatoria, material quirúrgico, coste de la intervención, estancia postoperatoria, número de reintervenciones y reingresos y las complicaciones postoperatorias según la clasificación de Clavien Dindo. El análisis estadístico se realizó mediante IBM-SPSS21.

**Resultados:** Se incluyeron 440 pacientes, 357 mediante EndoGIA (81,1%) frente a 81 (18,2%) mediante Endoloop. Sólo el 15% del total de las apendicectomías realizadas fueron finalmente apendicitis perforadas. Ambos grupos eran comparables en cuanto a variables demográficas: media de edad, ASA y sexo. Atendiendo a la clasificación intraoperatoria existían diferencias estadísticamente significativas entre ambos grupos, siendo flemonosas en el 59,9% de los casos del grupo de la EndoGIA, frente a 83,1% en el grupo del Endoloop. En el grupo del Endoloop sólo el 16,9% de los apéndices eran gangrenosos y no había ningún caso de apendicitis perforada. No existieron diferencias significativas en cuanto a las complicaciones postoperatorias o en el número de readmisiones entre ambas técnicas; aunque debemos tener en cuenta las diferencias en cuanto al tipo de apendicitis que presentaba cada grupo. La media de estancia fue de 3,24 días en el grupo de la EndoGIA y de 2,41 días en el grupo del Endoloop, sin encontrar diferencias significativas. A igual que en el tiempo quirúrgico donde no se encontraron diferencias significativas entre ambos grupos, siendo discretamente superior en el grupo de la EndoGIA posiblemente asociado a una mayor complejidad de la intervención. Los "kit" predefinidos de apendicectomía laparoscópica (incluyendo easyEndo<sup>™</sup>) cuesta 540 euros. El mismo material, utilizando endoloop en vez de EndoGIA costaría 462 euros. El precio de realizar la apendicectomía mediante endograpadora sin el kit sería de 1012 euros.

**Conclusiones:** El diseño de Kits, adaptados a las necesidades de cada hospital, con la ayuda de las

casas comerciales permite un ahorro importante en esta patología sin deterioro de la calidad de la cirugía. Las endograpadoras han demostrado ser superiores al endoloop para la sección de la base apendicular si incluimos las apendicitis complicadas. En nuestro estudio, se observa un mayor uso de la misma en apendicitis de riesgo con buenos resultados. El uso de kits prediseñados para la apendicitis aguda permite sistematizar la cirugía y minimizar los costes sea cual sea el tipo de apéndice ante la que nos encontremos.