



Cirugía Española

www.elsevier.es/cirugia



P-467 - APENDICECTOMÍAS BLANCAS: UNA DÉCADA DE ESTUDIO

Torrent-Jansà, Laia; Membrilla-Fernández, Estela; Gallego-Vila, Ángel; Martínez-Solà, Annabel; Grande-Posa, Lluís; Sancho-Insenser, Juan

Hospital del Mar, Barcelona.

Resumen

Introducción: El objetivo de este estudio fue evaluar los resultados clínicos asociados con apendicectomías negativas (AN) en comparación con todas las apendicectomías realizadas en un mismo período de tiempo en un Servicio de Cirugía General.

Métodos: Estudio retrospectivo basado en datos obtenidos de registros médicos y mantenida prospectivamente de 2464 apendicectomías consecutivas -entre ellas 84 negativas- realizadas entre 2007 y 2017. El género, la edad, el abordaje quirúrgico y las complicaciones postoperatorias se analizaron y clasificaron según la escala de Clavien-Dindo.

Resultados: Entre febrero de 2007 y diciembre de 2017, se realizaron 2464 apendicectomías en el Hospital del Mar. De éstas, se realizaron 84 AN, que representan el 3,4% del total. En el grupo de apendicectomías totales, ambos procedimientos fueron similares, 1109 laparoscópicos (45%) vs 1287 abiertos (52%); sin embargo, en el grupo de AN, la laparoscopia se mantuvo mucho más utilizada que el procedimiento abierto, 70% vs 30%, resultado significativo ($p < 0,01$), probablemente debido a que la mayoría de ellas fueron laparoscopías exploratorias. La edad media fue de $32 \pm 3,4$ años, predominando el género femenino, 55 casos (65%) frente a 29 (35%). Las mujeres fueron más numerosas en las AN realizadas por vía laparoscópica, 42 de 84 casos, representando el 72% del total de AN, por lo tanto, fueron más propensas a obtener un resultado quirúrgico negativo ($p < 0,01$). La estancia hospitalaria fue similar entre el abordaje laparoscópico respecto al abierto, con una media de $5 \text{ días} \pm 0,55$, los hombres con una estancia promedio de más de 7 días en comparación con 4 en las mujeres. Al analizar la incidencia de AN, en 2011 fue el año en el que se realizaron más AN (12 de 237 procedimientos totales, 5%) y después de éste se observó una disminución consistente, 2% en 2015 con un repunte en 2017. 21 pacientes presentaron complicaciones (31%), sin diferencias significativas entre los procedimientos abiertos y laparoscópicos (30% frente a 31%, $p = 1$). La laparoscopia presentó un mayor número de complicaciones menores de Clavien I y II (67% frente a 40%, $p = 0,34$). Las complicaciones de Clavien III predominaron respecto a la cirugía de abordaje abierto (17%). Alrededor de una quinta parte de todas las apendectomías el cirujano no encontró ningún signo patológico, siendo este resultado más frecuente en mujeres (26% frente a 17%, $p = 0,52$). Los hallazgos intraoperatorios más frecuentes en los hombres fueron la adhesión y la dilatación del intestino delgado (17%) y en las mujeres la hiperemia uterina, ovárica y tubárica (17%).

Conclusiones: Las tasas de AN tendieron a disminuir progresivamente en los últimos 6 años. El abordaje quirúrgico utilizado con más frecuencia en las AN resultó ser el laparoscópico, estando las mujeres más representadas en este grupo. No se observaron diferencias en términos de complicaciones entre ambos abordajes, resultado probablemente relacionado con el tamaño muestral. Son necesarias más investigaciones para comprender las diferencias intrínsecas a la apendicitis aguda a fin de mejorar su diagnóstico.