



## O-173 - IMPACTO DE LOS DISPOSITIVOS EMPLEADOS EN LA APENDICECTOMÍA LAPAROSCÓPICA SEGÚN EL COSTE TOTAL POR APENDICITIS AGUDA

Álvarez Hernández, Marta del Carmen; Valdés de Anca, Álvaro; Carreras I Hoyos, Marta; Muñoz Sanz, Sara; Gijón Moya, Fernando; García del Álamo Hernández, Yaiza; Salvador Camarmo, Guillermo; Martín Pérez, Elena

Hospital Universitario de La Princesa, Madrid.

### Resumen

**Introducción:** La apendicectomía laparoscópica es la técnica de elección para la apendicitis aguda. Se estima una tasa anual de 25% de todos los procedimientos quirúrgicos urgentes. Existen distintos dispositivos para la resección tanto del apéndice ileocecal como del mesenterio apendicular, siendo en la mayoría de los casos cirujano-dependiente. Dado el elevado número de procedimientos realizados anualmente, la elección de los distintos dispositivos tiene un importante impacto económico.

**Objetivos:** Evaluar la influencia del dispositivo empleado para la realización de la apendicectomía laparoscópica en el coste total del procedimiento.

**Métodos:** Análisis observacional retrospectivo de todas las apendicectomías laparoscópicas practicadas en el contexto de apendicitis aguda no complicada en un hospital terciario entre los años 2021 y 2023. Se evaluaron los dispositivos empleados para la escisión del apéndice y de su mesenterio, así como el coste de cada uno de ellos.

**Resultados:** Se analizaron 258 apendicectomías laparoscópicas por apendicitis aguda no complicada entre enero de 2021 y diciembre de 2023. Los dispositivos empleados para la resección del apéndice y su mesenterio, respectivamente, así como el coste de cada una de las opciones, son los siguientes: EndoGIA + EndoGIA (45%, 564 &euro;), Hem-o-lok + Hem-o-lok (37,8%, 26,5 &euro;), EndoGIA + electrocauterización (7%, 378 &euro;), Hem-o-lok + electrocauterización (3,1%, 16 &euro;), EndoGIA + Hem-o-lok (7,4%, 389 &euro;), Endoloop/Hem-o-lok + Hem-o-lok (0,8%, 43,5 &euro;) Endoloop + Hem-o-lok (0,4%, 27,6 &euro;), Hem-o-lok + EndoGIA (0,8%, 394 &euro;), Endoloop + clip quirúrgico (0,8%, 141 &euro;), Endoloop + Electrocauterización (0,4% 17 &euro;), Hem-o-lok + clip quirúrgico (0,4%, 140 &euro;), EndoGIA/Hem-o-lok + Hem-o-lok (0,4%, 404,5 &euro;), Hem-o-lok + clip quirúrgico/Hem-o-loks (0,4%, 150,5 &euro;), EndoGIA + EndoGIA/Hem-o-lok (0,4%, 575 &euro;), Hem-o-loks + EndoGIA/Hem-o-loks (0,4%, 404,5 &euro;) y no procede (1,2%).

**Conclusiones:** El empleo de EndoGIA para la sección tanto del apéndice como de su mesenterio es el dispositivo mayoritariamente empleado en nuestro centro, siendo esta una decisión dependiente del cirujano de cada intervención. El empleo de varios materiales para la escisión encarece aún más

la técnica. No se dispone de justificación en los protocolos quirúrgicos por la cual se emplease un dispositivo u otro (como menor tiempo quirúrgico, mayor grosor del apéndice). Consideramos que debe priorizarse el empleo de dispositivos más económicos, puesto que esto supondría un importante ahorro para el sistema sanitario sin perjuicio a la seguridad del paciente.