



P-152 - ESTUDIO OBSERVACIONAL DEL PERFIL DE PACIENTE INTERVENIDO MEDIANTE COLECISTECTOMÍA PRECOZ EN COLECISTITIS AGUDA

Sanz Ongil, Ramón; Di Martino, Marcello; Revuelta Martínez, Julia; Tovar Pérez, Rodrigo; Delgado Burdalo, Livia; de la Hoz Rodríguez, Ángela; Gancedo Quintana, Álvaro; Martín Pérez, Elena

Servicio de Cirugía General y del Aparato Digestivo, Hospital Universitario de La Princesa, Instituto de Investigación Sanitaria Princesa (IIS-IP), Universidad Autónoma de Madrid (UAM), Madrid.

Resumen

Objetivos: La colecistectomía laparoscópica precoz (CLP) durante el ingreso es el tratamiento de elección para la mayoría de los pacientes con colecistitis aguda (CA). Sin embargo, numerosas series han reportado tasas de CLP < 15-30% en la práctica clínica diaria. El objetivo de nuestro estudio es analizar las características de los pacientes sometidos a CLP en nuestro centro.

Métodos: Estudio observacional retrospectivo de pacientes diagnosticados de CA en 2018 y 2019. Los criterios diagnósticos de CA se basaron en las Guías Tokio 2018. Se compararon los pacientes sometidos a CLP (G1) con aquellos pacientes que fueron tratados de forma conservadora (G2). Se evaluaron variables demográficas, índice de comorbilidad (Charlson), gravedad de la CA, parámetros analíticos, así como variables relacionadas con pruebas de imagen. Para el análisis de las variables cualitativas se utilizó la prueba de la chi-cuadrado y para la comparación de las variables cuantitativas la t de Student o la U de Mann-Whitney. Se consideraron significativos aquellos valores de $p < 0,05$ de forma bilateral.

Resultados: Se incluyó un total de 289 pacientes, 119 (41,17%) en G1 vs 170 (58,83%) en G2, la edad media fue de 73 ± 17 años; 143 (49,5%) presentaron una colecistitis leve, 113 (39,1%) moderada y 33 (11,4%) grave. Cuando se comparó G1 con G2, G1 presentó un mayor porcentaje de pacientes de sexo masculino (53,2% vs 46,8%, $p = 0,029$), una menor edad media (61 vs 81, $p < 0,001$), un menor porcentaje de pacientes con diabetes mellitus (DM) (11,8% vs 30%, $p = 0,001$) (16,8% vs 50,3%, $p < 0,001$). No se encontraron diferencias en cuanto a los antecedentes de cirugía abdominal previa, Índice de Charlson o ingreso en Unidad de Reanimación. El análisis de los parámetros analíticos demostró que los pacientes en G1 presentaban menor nivel de leucocitos ($p < 0,011$), GOT ($p < 0,001$), GPT ($p < 0,002$), FA ($p < 0,001$), GGT ($p < 0,001$) y bilirrubina total ($p < 0,001$). En cuanto a las pruebas diagnósticas los pacientes G1 presentaron una mayor frecuencia de cálculos enclavados en el infundíbulo vesicular (26,1% vs 9,4%, $p < 0,001$). No se encontraron diferencias significativas en cuanto a otros hallazgos radiológicos.

Conclusiones: Menos de la mitad de los pacientes ingresados por CA se sometieron a CLP. Estos pacientes eran más jóvenes y presentaban menores comorbilidades, una menor gravedad de la colecistitis y alteraciones más leves de los reactantes de fase aguda y de las enzimas hepáticas. Por

otro lado, hubo un mayor porcentaje de CLP en pacientes con cálculos enclavados en el infundíbulo vesicular.