



# Cirugía Española

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



## P-563 - ABORDAJE LAPAROSCÓPICO DE LA APENDICITIS DE MUÑÓN APENDICULAR

Rojas de la Serna, Gabriela; Cortina Oliva, Javier; López Sánchez, Ana; Riquelme Gaona, Jerónimo; Cuevas Toledano, Javier Fernando; López Saiz, María; Gonzales Aguilar, Jhonny David; Moreno Sanz, Carlos

Hospital General la Mancha Centro, Alcázar de San Juan.

### Resumen

**Introducción:** La apendicitis aguda es uno de los cuadros abdominales quirúrgicos urgentes más habituales, siendo infrecuente la apendicitis del muñón como complicación postoperatoria tardía. En una revisión sistemática reciente de 3130 apendicectomías, cinco fueron de muñón apendicular (0,15%). La apendicitis del muñón apendicular es la inflamación del remanente apendicular tras apendicectomía. Debido a la baja incidencia de dicha entidad y su bajo índice de sospecha tras una apendicectomía previa, su diagnóstico tardío conduce a una mayor incidencia de complicaciones y morbilidad postoperatoria. Presentamos el caso de un paciente con apendicitis de muñón apendicular, intervenido hace 28 años de apendicitis aguda.

**Caso clínico:** Varón de 45 años con antecedentes de obesidad, DM2, HTA, SAOS y apendicectomizado hace 28 años que acude a urgencias por cuadro de dolor abdominal en fosa ilíaca derecha de 72 horas de evolución. A la exploración física presentaba cicatriz de McBurney ampliada y signos de irritación peritoneal. En la analítica se objetivaba elevación de reactantes de fase aguda. En la tomografía abdominal computarizada se evidenciaba apendicitis del muñón apendicular complicada con perforación. Realizamos un abordaje laparoscópico con tres trócares. Se llevó a cabo disección del parietocólico derecho identificando muñón apendicular de 3 cm perforado con pequeño absceso y apendicolito. Se realizó drenaje del absceso, apendicectomía del remanente y colocación de un drenaje aspirativo. El resultado de la anatomía patológica confirmaba apendicitis. El paciente fue dado de alta en el quinto día postoperatorio sin incidencias y se encuentra asintomático en la actualidad.

**Discusión:** La apendicitis del muñón apendicular es una entidad rara e infrecuente con una incidencia baja. Su diagnóstico tardío puede ocasionar complicaciones tales como perforación y sepsis. Por ello es de vital importancia su sospecha diagnóstica. El abordaje laparoscópico es posible y seguro en pacientes intervenidos previamente mediante abordaje laparotómico.