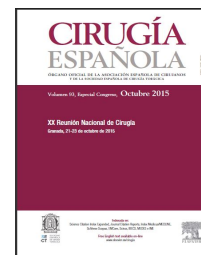




# Cirugía Española



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

## O-217 - FACTORES DE RIESGO ASOCIADOS A AUSENCIA DE RECONSTRUCCIÓN DEL TRÁNSITO INTESTINAL TRAS INTERVENCIÓN DE HARTMANN POR DIVERTICULITIS AGUDA SIGMOIDEA (HINCHEY III Y IV)

Troncoso Pereira, Paula<sup>1</sup>; Gay Fernández, Ana María<sup>1</sup>; Vigorita, Vincenzo<sup>1</sup>; de Urrutia Nadal, Blanca Amada<sup>1</sup>; Samartín Toimil, Cristina<sup>1</sup>; Garrido López, Lucía<sup>1</sup>; Cáceres Alvarado, María Nieves<sup>2</sup>; Casal Núñez, José Enrique<sup>1</sup>

<sup>1</sup>Hospital do Meixoeiro-CHUVI, Vigo. <sup>2</sup>Hospital Xeral-CHUVI, Vigo.

### Resumen

**Objetivos:** Analizar posibles factores de riesgo que pueden influir en la no reconstrucción del tránsito intestinal (no RTI) en pacientes tras intervención de Hartmann (IH) por diverticulitis sigmoidea Hinchey III-IV.

**Métodos:** Análisis retrospectivo de 76 pacientes de una base prospectiva colorrectal que fueron dados de alta tras IH por diverticulitis sigmoidea Hinchey III-IV entre 1993 y 2014. Los parámetros analizados incluyen edad, sexo, ASA, comorbilidades asociadas (hipertensión arterial, enfermedad pulmonar crónica obstructiva, insuficiencia renal, diabetes mellitus, enfermedad cardíaca, antecedentes de neoplasia, antecedentes de quimioterapia, uso de esteroides), estancia hospitalaria postquirúrgica, tiempo hasta RTI y complicaciones postoperatorias (tromboembolismo pulmonar, infección urinaria, infección herida, complicaciones respiratorias, absceso intraabdominal, necrosis de estoma, evisceración, peritonitis).

**Resultados:** La RTI, fue realizada en 47/76 (61,8%) después de una media de 332 días (rango: 60-1.282). La edad (59,36 vs 73,79 años,  $p < 0,05$ ), ASA III-IV (27,7 vs 72,4,  $p < 0,05$ ), antecedentes de neoplasia (2,1% vs 20,7%,  $p < 0,05$ ) y tratamiento con esteroides (4,3% vs 20,7%,  $p < 0,05$ ), estaban asociadas significativamente con la no RTI en el análisis univariado. El análisis de regresión logística encuentra que la edad mayor a 65 años, insuficiencia renal, ASA III-IV y el uso de esteroides fueron parámetros que influyeron en la no RTI.

**Conclusiones:** Un porcentaje alto de pacientes con IH por una diverticulitis sigmoidea Hinchey III-IV no se someterán a RTI. Las razones para no RTI incluyen la negativa del paciente, la edad, comorbilidades asociadas y el uso de esteroides.