



## O-009 - IMPACTO DEL GRADO DE SEVERIDAD DE LA COLECISTITIS AGUDA EN LA APARICIÓN DE COMPLICACIONES POSTOPERATORIAS

Flores Cortés, María Mercedes; López Bernal, Francisco; Martín, Cristobalina; Jiménez, Rosa; Prendes Sillero, Emilio; Pareja Ciuro, Felipe; Padillo, Javier

Hospital Universitario Virgen del Rocío, Sevilla.

### Resumen

**Objetivos:** Analizar la influencia del grado de severidad de la colecistitis agudas según la guía clínica de Tokio, en la aparición de complicaciones postoperatorias y el aumento de la estancia media de los pacientes intervenidos mediante una colecistectomía aguda laparoscópica urgente.

**Métodos:** Se realiza un estudio observacional analítico de cohortes prospectivo en el que se han incluido pacientes intervenidos en el Hospital Universitario Virgen del Rocío que han cumplidos los criterios de inclusión y exclusión del estudio desde 1 de enero del 2009 hasta el 31 de diciembre del 2014.

**Resultados:** Durante los 6 años de estudio se diagnosticaron 1014 pacientes con colecistitis aguda, de los cuales 443 fueron incluidos en el estudio. No se constató ninguna pérdida durante los 6 meses de seguimiento. El grado de gravedad más frecuente fue el grado II con el 52,9%, frente al grado I con el 46,7% y al grado III con 0,4%. La edad media de la población fue de 58,94 años con un rango que oscila entre 17-93 años. El 51% fueron mujeres y el 70% presentaban comorbilidades asociadas. El 33,2% presentaron un ASA  $\geq$  III (8,8% en el grupo 1, el 24,3% en el grupo 2 y el 0,09% en el grupo 3). 270 pacientes tuvieron un APACHE II  $<$  7 (162 en el grado 1 y 108 en el 2); 170, un APACHE II entre 7-14, (60 en el grado 1 frente a 110 del grado 2), y 33, un APACHE II  $>$  14 (2 en el grado 1, 29 en el grado 2 y 2 en el grado 3). Según el score PPosum la p. de morbilidad aumenta en relación al grado de gravedad de 36,2% a 77,4% en el grado 3. Igualmente la p. Mortalidad de 2,1% al 10,65% en el grado 3. El tiempo de evolución medio de la población fue 2,01 en el grado 1, 4,22 días en grado 2 y 5,5 en el grado 3. La estancia media fue de 4,6 días (3,3 días en el grado I, 5,62 días en el grado II, hasta 18,5 días en el grado III). 193 pacientes (40,8%) presentaron complicaciones postoperatorias, 119 tipo I según la clasificación de Clavien-Dindo; 29 (6,13%) tipo II; 30 (6,34%) tipo III y 14, el 2,95% tipo IV. En el grado II el porcentaje de complicaciones aumenta significativamente. No existen diferencias en la aparición de coleperitoneo y lesión de la VBP intraoperatoria. Sin embargo, existen diferencias en la incidencia de infección órgano-cavitaria y lesiones de VBP tipo A, C y D postoperatorias. Tan sólo 5 pacientes (1,1%) fallecieron; 3 con grado II, 1 con grado III y 1 con grado I.

**Conclusiones:** La colecistitis es una de las patologías con mayor impacto socioeconómico en el mundo desarrollado y actualmente es la técnica de elección del tratamiento de la colecistitis aguda

de menos de 7 días de evolución. La importancia de establecer preoperatoriamente el grado de gravedad de la colecistitis permite identificar a aquellos pacientes que pueden presentar mayores complicaciones y estancia postoperatoria.