



P-351 - MANEJO Y EVOLUCIÓN DE LA DIVERTICULITIS AGUDA CON MICROPERFORACIÓN: ¿SE CONSIDERA COMPLICADA? ESTUDIO OBSERVACIONAL RETROSPECTIVO

Lario Pérez, Sandra; Lillo García, Cristina; Sánchez-Guillén, Luis; Alcaide Quirós, María José; Bosch Ramírez, Marina; López Rodríguez-Arias, Francisco; Oller Navarro, Inmaculada; Arroyo, Antonio

Hospital General Universitario de Elche, Elche.

Resumen

Objetivos: El manejo terapéutico de la diverticulitis aguda (DA) viene determinado según la gravedad de los hallazgos y la clasificación radiológica por TC. En el momento actual, no hay consenso para el manejo de los pacientes con microperforación y gas libre pericólico. El objetivo de este estudio es evaluar su manejo y evolución clínica.

Métodos: Estudio observacional retrospectivo, en el que se incluyeron pacientes diagnosticados de DA con microperforación y gas pericólico entre noviembre/2018 y marzo/2020. Se recogieron datos demográficos, comorbilidades, manejo terapéutico, recurrencia y morbimortalidad al mes y al año de seguimiento. Se excluyen aquellos pacientes con hallazgos en la TAC de absceso, gas y líquido libre.

Resultados: Se incluyeron un total de 20 pacientes, un 46,51% (20/43) de las DA ingresadas. En todos ellos la localización fue sigmoidea, con una edad media de 65 años, un IMC medio de 28,6 y una estancia media de 6 días. El 60% de las pacientes eran mujeres, el 60% tenían un ASA ≥ 2 y solo un 15% habían tenido episodios previos. Respecto al tratamiento, el 95% (19 pacientes) recibieron antibioterapia exclusiva inicialmente pero este tratamiento fracasó en 4 de ellos: tres tuvieron que ser intervenidos y a uno se le realizó drenaje percutáneo. Las intervenciones quirúrgicas realizadas fueron un Hartmann abierto y dos laparoscopias para lavado y drenaje. El 30% tuvieron complicaciones y un 10% reingresaron. En el primer año de seguimiento dos pacientes fallecieron y solo uno recurrió.

Conclusiones: La presencia de burbujas de gas pericólicas no está recogida en la Clasificación de Hinchey y no existe bibliografía publicada acerca del manejo de estos pacientes que constituyen casi la mitad de las DA ingresadas en nuestro hospital. El análisis y protocolización resulta prioritario, a lo que pretendemos colaborar con los resultados de nuestra serie.