



P-002 - ANÁLISIS DE COMPLICACIONES EN LA COLECISTECTOMÍA LAPAROSCÓPICA URGENTE EN RELACIÓN CON LA FRAGILIDAD DEL PACIENTE

Cerrato Delgado, Sergio; Camacho Marente, Violeta; Gómez Sánchez, Tatiana; Fierro Aguilar, Alberto; Varela Recio, Javier; Castro Santiago, María Jesús; Mayo Ossorio, Marian; Pacheco García, Jose Manuel

Hospital Universitario Puerta del Mar, Cádiz.

Resumen

Introducción: La Colecistitis Aguda (CA) es la complicación más común de la coledocistitis, representa del 6 al 11% de los cuadros de abdomen agudo en adultos. El progresivo aumento de la esperanza de vida hace que cada vez nos enfrentemos a pacientes con una mayor fragilidad médico quirúrgica.

Objetivos: Analizar la incidencia de pacientes frágiles que padecen CA y su relación las complicaciones posoperatorias.

Métodos: Se realizó un estudio de retrospectivo, observacional, analítico y longitudinal incluyendo pacientes intervenidos entre enero de 2017 y diciembre de 2019 realizándose colecistectomía urgente. Se excluyeron del estudio a pacientes oncológicos y a los intervenidos de forma programada. El periodo de seguimiento de las complicaciones fue de 30 días. Los datos fueron analizados mediante software *SPSS Statistics*.

Resultados: Se incluyeron 100 pacientes en el estudio a los que se le realizó colecistectomía urgente. La edad media fue de 64 años y el IMC medio es de 30. El 42% de los pacientes fueron catalogados como frágiles según la Triage Risk Screening Tool (TRST). Según las TG-18 el 62% de los pacientes presentaban una colecistitis Grado 2, el 22% grado 3 y un 16% presentó una colecistitis grado I. Solo un 7% de los pacientes requirió la colocación de drenaje quirúrgico. El 71% de las cirugías se realizaron por vía laparoscópica y un 29% por vía laparotómica. La estancia hospitalaria media fue de 8 días. Un 25% de los pacientes presentó algún tipo de complicación, de tipo médico o quirúrgico. Con respecto a las complicaciones médicas: Se dieron en el 57% de los pacientes frágiles frente al 7,4% de los pacientes no frágiles, encontrándose diferencias estadísticamente significativas ($p = 0,001$). Según la estimación de riesgos hay un 5,2 más de probabilidades de padecerlas en pacientes frágiles (IC95% 2,09-13,13). El 45% de los pacientes frágiles sufrió alguna complicación de tipo quirúrgico frente al 10,3% de los pacientes no frágiles. Estas diferencias fueron estadísticamente significativas ($p = 0,001$). Hay un 2,8 más de riesgo de padecerlas en pacientes frágiles (IC95% 1,42-5,49). El número de reingresos también fue mayor en el grupo de pacientes frágiles (19,4% vs. 3,4%) con diferencias estadísticamente significativas ($p = 0,01$). No se encontraron diferencias estadísticamente significativas en cuanto al porcentaje de reintervenciones (2,3% vs. 1,7%). El número de *exitus* también fue mayor en los pacientes frágiles

(9,5% vs. 0%), con diferencias estadísticamente significativas ($p = 0,016$).

Conclusiones: La serie presentada muestra un mayor número de complicaciones médicas y quirúrgicas en las colecistitis de pacientes frágiles que en aquellos sin fragilidad. También se encontraron diferencias en un mayor porcentaje de reingresos y *exitus* en este grupo. No se encontraron diferencias significativas en cuanto al número de reintervenciones.