



O-360 - FACTORES PREDICTIVOS DE COMPLICACIONES TRAS APENDICECTOMÍA URGENTE

Crespo García del Castillo, Vanesa; Morandeira Rivas, Antonio; Tadeo Ruiz, Gloria; Herrero Bogajo, Mari Luz; Arias Arias, Ángel; Redondo González, Olga; Sedano Vizcaíno, Cristina; Moreno Sanz, Carlos

Hospital General la Mancha Centro, Alcázar de San Juan.

Resumen

Objetivos: La apendicitis aguda es la urgencia quirúrgica abdominal más frecuente. La tasa global de complicaciones tras una apendicectomía oscila entre 8-31%, dependiendo del grado de evolución de la apendicitis. Nuestro objetivo fue analizar los factores relacionados con la aparición de complicaciones en los pacientes apendicectomizados por apendicitis aguda.

Métodos: Se realizó un estudio observacional de pacientes intervenidos por sospecha de apendicitis aguda en nuestro hospital desde marzo de 2014 a marzo de 2016. Se excluyeron los pacientes menores de 14 años, las embarazadas y los casos en los que se evidenció en la cirugía otra causa del dolor abdominal. Las complicaciones postoperatorias se analizaron atendiendo a la clasificación de Clavien Dindo (CD). La infección de la herida quirúrgica se clasificó según los criterios de Centers for Disease Control (CDC). Se realizó un análisis descriptivo, bivalente y regresión logística.

Resultados: En el período de estudio se intervinieron un total de 288 pacientes por sospecha de apendicitis aguda, de los cuales 119 fueron excluidos por no cumplir criterios de inclusión (107 pacientes menores de 14 años, una embarazada y once pacientes por otra patología). Un 28% de los pacientes presentó algún tipo de complicación (CD II 39 pacientes, CD IIIa 6 pacientes y CD IIIb 3 pacientes). La infección del sitio quirúrgico supuso el 85% de las complicaciones, siendo ésta superficial en el 83% de los casos. No hubo diferencias significativas en el número de complicaciones dependiendo de la vía de abordaje. Valores preoperatorios de proteína C reactiva (PCR) mayor de 3 (RR 2,30, IC95% 1-5,2, p 0,047) y el diagnóstico intraoperatorio de apendicitis complicada por el cirujano (RR 4,38, IC95% 1,8-10,3, p 0,001) se asociaron con mayor riesgo de desarrollar complicaciones tras la cirugía. Además, los pacientes intervenidos por los adjuntos presentaron con mayor frecuencia complicaciones (RR 2,72, IC95% 1,2-5,9, p 0,013). Otras variables que fueron significativas en el análisis bivalente, como la elevación del fibrinógeno, la presencia de fiebre o el tiempo de evolución de los síntomas no lo fueron en el análisis multivariante, por lo que no se incluyeron en el modelo de regresión logística.

Conclusiones: La apendicectomía es un procedimiento quirúrgico común en los servicios de cirugía general. Las complicaciones tras esta intervención no son infrecuentes, aunque la mayoría de ellas son leves. Determinados factores se asocian con un mayor riesgo de complicación.