



# Revista Clínica Española



<https://www.revclinesp.es>

## V-053 - COLECISTITIS AGUDA. MANEJO EN EL SERVICIO DE MEDICINA INTERNA VS SERVICIO DE CIRUGÍA GENERAL

N. Escamilla Fernández, T. Álvarez de Espejo, S. Nistal Juncos, D. Trujillo Luque y R. Barba Martín

Medicina Interna. Hospital Universitario Rey Juan Carlos. Móstoles (Madrid).

### Resumen

**Objetivos:** Analizar las diferencias entre los pacientes ingresados en Medicina Interna (MIR) y Cirugía General y Digestiva (CGD) con diagnóstico de colecistitis aguda.

**Material y métodos:** Se identificaron los pacientes dados de alta en nuestro centro en el año 2018 con un diagnóstico de colecistitis aguda (CA) que hubieran ingresado en los servicios de MIR o CGD. Se compararon variables demográficas, comorbilidades, intervenciones quirúrgicas, estancia media y mortalidad.

**Resultados:** Durante el año 2018 fueron dados de alta en el HURJC 121 pacientes con diagnóstico de CA en los servicios de MIR y CGD: 60 y 61 respectivamente. 4 pacientes ingresados en CGD pasaron a MIR y 1 paciente ingresado en CGD pasó a MIR. La edad media fue de 71,6 años (DE 17,5) (82 los pacientes de MIR vs 60 los de CGD;  $p < ,001$ ), 11 pacientes menores de 75 años en MIR, frente a 51 en CGD. La estancia media de 8,6 (DE 7,3) (10 días (DE 8,1) en los pacientes de MIR y 6,9 (DE 6,2) en los de CGD;  $p < 0,001$ ). Un 58% eran mujeres (65% de los ingresos de MIR, frente a un 47% de los de CGD  $p < 0,001$ ). En MIR 2 pacientes (3%) son intervenidos quirúrgicamente, con una estancia media preoperatoria de 9,4 días, frente a 32 pacientes (52%) de los de CGD, intervenidos todos en las primeras 48 horas del ingreso. El peso medio del GRD 3,1 en MIR y 1,5 en CGD, indicando mayor complejidad en MIR. La mortalidad fue del 0% en CGD y de un 3% en MIR.

**Discusión:** La colecistitis aguda (CA) es una de las patologías urgentes de mayor prevalencia y motivo de ingreso. El tratamiento de elección es quirúrgico, (colecistectomía laparoscópica), siendo en los pacientes graves o con colecistitis avanzadas, en los que se produce mayor variabilidad en el manejo.

**Conclusiones:** Los pacientes ingresados con colecistitis aguda en nuestro centro son muy diferentes cuando ingresan en CGD y en MIR, lo que condiciona abordajes diferentes, así como estancias medias y complicaciones distintas.

### Bibliografía

1. Okamoto K, et al. Tokio Guidelines 2018. Flowchart for the management of acute cholecystitis. 2017.