



<https://www.revclinesp.es>

310 - MANEJO DE LAS DIVERTICULITIS AGUDAS COMPLICADAS EN HOSPITALIZACIÓN A DOMICILIO

Ignacio Novo Veleiro, José Reinaldo Arcila Bermúdez, Fernando Fernández López, Carmen Beceiro Abad, Inmaculada Gómez Buela, José Fernández Benito, Áurea Suárez Prado y Trinidad López Renedo

Hospital Universitario de Santiago de Compostela, Santiago de Compostela, España.

Resumen

Objetivos: En la actualidad las guías recomiendan el tratamiento ambulatorio de la diverticulitis aguda no complicada (DANC). En cambio, no hay un acuerdo unánime para el tratamiento ambulatorio de las diverticulitis agudas complicada (DAC). El objetivo principal fue conocer si la ambulatorización de las DAC es una alternativa segura y eficaz en base a un protocolo consensuado entre los diferentes servicios implicados.

Métodos: Se estableció un protocolo conjunto entre el servicio de Cirugía General y la Unidad de Hospitalización a domicilio (HADO) en base a la clasificación de la WSES, con la finalidad de valorar el tratamiento ambulatorio en HADO de las diverticulitis agudas estadio 0 y estadio Ia, independientemente de las comorbilidades del paciente, durante un periodo de 6 meses.

Resultados: Se valoraron un total de 35 pacientes con DAC, 54,28% mujeres. La edad media fue de 62,17 años (rango 36-88) y 51,5% de los pacientes presentaban comorbilidades relevantes (DM, FA, Cardiopatía, EPOC o inmunosupresión). En total, el 48,5% de los pacientes fueron tratados en régimen de HADO. Solo en un caso (5%), fue necesario su traslado e ingreso hospitalario por mala evolución. Ningún paciente precisó intervención quirúrgica urgente. No se objetivaron diferencias significativas en cuanto a duración de síntomas o toxicidad farmacológica entre los dos grupos (HADO vs. planta convencional).

Conclusiones: El tratamiento ambulatorio de la DAC es un tema controvertido. En nuestro medio la protocolización consensuada entre los servicios implicados junto con una ágil comunicación, posibilita el tratamiento ambulatorio de las DAC Ia de la WSES en pacientes con comorbilidades de forma segura y eficaz.