



<https://www.revclinesp.es>

I-024 - PERFIL CLÍNICO DE LA COLECISTITIS EN NONAGENARIOS

S. Otálora Valderrama¹, B. Robles Rabasco¹, A. Rojas Gutiérrez², E. García Vázquez³, A. Hernández Torres³, A. Castillo Navarro¹, D. Loaiza Ortiz¹, J. Herrero Martínez³

¹Medicina Interna, ²Medicina Familiar y Comunitaria, ³Medicina Interna-Infecciosas. Hospital Universitario Virgen de la Arrixaca. Murcia.

Resumen

Objetivos: Conocer el perfil clínico de los pacientes nonagenarios con colecistitis. Evaluar la necesidad del tratamiento quirúrgico y el pronóstico en este grupo de enfermos.

Material y métodos: Se realizó una revisión retrospectiva, desde el año 2009 al 2015 ambos incluidos, mediante la historia clínica electrónica, de todos los pacientes con edad mayor o igual a 90 años diagnosticados de colecistitis, ingresados en el Hospital Universitario Virgen de la Arrixaca, terciario con 863 camas de adultos que presta servicio a la zona oeste de Murcia y sirve como centro de referencia para algunas especialidades, con una población asignada de aproximadamente 252.000 habitantes.

Resultados: Durante el periodo de estudio se produjeron 82.200 ingresos. De ellos, 1.567 corresponden a pacientes con edad igual o superior a 90 años. El 60,62% (950) fueron mujeres y 39,37% (617) varones. En cuanto a los motivos de ingreso, predominaron las causas infecciosas con 26,5% (n = 373). De este total, el 16,35% (n = 61) corresponde a colecistitis agudas, de las cuales el 8,19% (n = 5) se presentaron como procesos sépticos agudos. Se adoptó tratamiento médico en 51 de los pacientes (83,6%), de los cuales 9 pacientes (17,6%) precisaron conversión a manejo quirúrgico bajo técnica convencional por una evolución clínica tórpida. En 10 de los casos (16,39%) se decidió manejo quirúrgico desde el momento del diagnóstico. Se operaron de forma electiva con un 100% de abordajes laparoscópicos, baja tasa de conversión y morbilidad. El 11,47% (n = 7) fallecieron como causa directa del proceso infeccioso, de los cuales 4 de los pacientes pertenecían al grupo de pacientes que precisó manejo quirúrgico convencional por mala evolución, y los 3 restantes al grupo de manejo médico exclusivo.

Discusión: La colecistitis aguda en el anciano es una entidad clínica frecuente, caracterizada por la elevada tasa de complicaciones y mortalidad. Estudios anatómicos realizados en cadáveres demostraron una litiasis biliar en el 52% de los fallecidos en la octava década y hasta un 80% o más en nonagenarios. El tratamiento médico era el más difundido, reservando la cirugía para los casos que presentaban mala evolución. Desde los años 90 el abordaje laparoscópico de los procesos quirúrgicos se ha impuesto como una opción segura frente a la terapia conservadora. Esta realidad ha convertido la colecistitis aguda en la urgencia quirúrgica más frecuente en los nonagenarios y en potenciales beneficiarios de una colecistectomía laparoscópica temprana como tratamiento idóneo en un enfermo no deteriorado, ya que cursa con una baja morbi-mortalidad y permite acortar la duración del ingreso hospitalario, aunque se pueden plantear cuestiones bioéticas que pueden hacer desaconsejable la indicación quirúrgica, además de ser frecuente la denegación por parte del paciente y/o los familiares. En nuestro estudio, la mayoría de los pacientes fue sometida a un tratamiento

médico con buenos resultados aunque en los pacientes sometidos a cirugía laparoscópica hubo una baja tasa de complicaciones sin datos de mortalidad.

Conclusiones: La colecistitis aguda es un evento frecuente en los pacientes nonagenarios. Aunque el tratamiento médico es el más utilizado, el manejo quirúrgico laparoscópico precoz presenta una baja tasa de complicaciones en este grupo de edad. Por las características de este grupo etario, la cirugía puede plantear cuestiones bioéticas que pueden hacer desaconsejable la indicación quirúrgica.