



<https://www.revclinesp.es>

I-155 - ESTUDIO DESCRIPTIVO DE DIVERTICULITIS AGUDA EN UNA UNIDAD DE HOSPITALIZACIÓN A DOMICILIO

S. Clemos Matamoros¹, M. Esquillor Rodrigo¹, M. Iguzquiza Pellejero¹, M. Bonilla Hernández¹, M. Carrasquer Pirla², P. Mendoza Roy²

¹Medicina Interna. Hospital Reina Sofía. Tudela (Navarra). ²Medicina Interna. Hospital Virgen del Camino. Pamplona/Iruña (Navarra).

Resumen

Objetivos: Estudio descriptivo de pacientes ingresados por diverticulitis aguda no complica (DANC) en la Unidad de Hospitalización a Domicilio del Hospital Reina Sofía.

Material y métodos: Se revisó la historia clínica de los ingresos en Hospitalización a Domicilio por DANC, desde noviembre 2006 a junio 2016, registrando: edad, sexo, síntoma al inicio, antibiótico utilizado, exploración realizada, días de ingreso, procedencia y destino al alta.

Resultados: Desde noviembre 2006 a junio 2016 revisamos un total de 64 casos de DANC. La edad media de los pacientes fue de 56,9 años (rango de 33 a 88). La distribución por sexos fue 37 mujeres (56,9%) y 27 hombres (42,2%). La procedencia de los pacientes fue 23 de corta estancia de urgencias, 23 procedentes de cirugía general, 5 de planta de Medicina Interna, 3 de consultas de Medicina Interna. 7 pacientes pertenecían a otros servicios (entre ellos traumatología, oncología y ginecología). El síntoma principal que presentaron los pacientes, fue fiebre asociada a dolor abdominal en el 70% de los casos (45 pacientes), dolor abdominal sin fiebre en 19% de los casos (12 pacientes), únicamente fiebre sin dolor abdominal en 7% (5 pacientes) y un 2% (2 pacientes) presentaron como único síntoma al diagnóstico clínica de diarrea. A todos ellos se les realizó tomografía axial computarizada (TC) para el diagnóstico. En cuanto a la cobertura antibiótica, 41 de los pacientes (64,06%) se trataron con ertapenem, 10 pacientes (15,625%) con ciprofloxacino, 8 pacientes (12,5%) con metronidazol asociado a gentamicina, y los 5 restantes (7,8%) con asociación de metronidazol + ertapenem. La estancia media en la unidad fue de 7,4 días. La evolución fue favorable siendo dados de alta los 64 pacientes por mejoría.

Discusión: La enfermedad diverticular tiene una elevada prevalencia, con una relación mujeres/hombres de 3:2. El sigma es la localización más frecuente. La complicación secundaria más frecuente es la diverticulitis aguda que supone aproximadamente un 20% de los casos. El tratamiento de elección en un primer episodio de DANC es tratamiento médico conservador (reposo intestinal y antibiótico endovenoso cubriendo gérmenes gram negativos y anaerobios. La tendencia es a tratarlos en unidades de Hospitalización a Domicilio sobre todo aquellos que toleren bien la dieta, estén estables hemodinámicamente y no tengan signos de irritación peritoneal.

Conclusiones: La edad media en nuestra serie fue de 57 años, con predominio de mujeres. La mayoría de los casos procedían de urgencias y de la planta de cirugía general. La prueba diagnóstica en todos los casos fue el

TAC abdominal. La fiebre y el dolor abdominal fueron los síntomas principales. Ertapenem en monoterapia fue el antibiótico más usado. La evolución clínica fue favorable siendo dados de alta el 100% de los pacientes.