



CIRUGÍA ESPAÑOLA

www.elsevier.es/cirugia


Original

Reconstrucción de la continuidad digestiva tras cirugía de la diverticulitis aguda complicada. Estudio retrospectivo multicéntrico

José Vicente Roig^{a,b,*}, Antonio Salvador^a, Matteo Frasson^{c,d}, Lucas García-Mayor^c, Javier Espinosa^e, Vicente Roselló^f, Juan Hernandis^g, María Dolores Ruiz-Carmona^h, Natalia Uribeⁱ, Rafael García-Calvo^j, Juan Carlos Bernal^k, Juan García-Armengol^b y Eduardo García-Granero^{c,d}, en representación del Grupo Cooperativo de la Sociedad Valenciana de Cirugía¹

^a Servicios de Cirugía General y del Aparato Digestivo, Consorcio Hospital General Universitario de Valencia, Valencia, España

^b Hospital Nisa 9 de Octubre, Valencia, España

^c Servicios de Cirugía General y del Aparato Digestivo, Hospital Universitario y Politécnico La Fe, Valencia, España

^d Servicios de Cirugía General y del Aparato Digestivo, Hospital Clínico Universitario de Valencia, Valencia, España

^e Servicios de Cirugía General y del Aparato Digestivo, Hospital General Universitario de Alicante, Alicante, España

^f Servicios de Cirugía General y del Aparato Digestivo, Hospital Lluís Alcanyís de Xàtiva, Xàtiva, Valencia, España

^g Servicios de Cirugía General y del Aparato Digestivo, Hospital General de Elda, Elda, Alicante, España

^h Servicios de Cirugía General y del Aparato Digestivo, Hospital de Sagunto, Sagunto, Valencia, España

ⁱ Servicios de Cirugía General y del Aparato Digestivo, Hospital Universitario Arnau de Vilanova, Valencia, España

^j Servicios de Cirugía General y del Aparato Digestivo, Hospital General Universitario de Castellón, Castellón de la Plana, España

^k Servicios de Cirugía General y del Aparato Digestivo, Hospital General de Requena, Requena, Valencia, España

INFORMACIÓN DEL ARTÍCULO

Historia del artículo:

Recibido el 12 de diciembre de 2017

Aceptado el 3 de febrero de 2018

On-line el xxx

Palabras clave:

Diverticulitis aguda

Cierre de estoma

Reconstrucción de Hartmann

Intervención de Hartmann

Complicaciones postoperatorias

RESUMEN

Introducción: El objetivo del estudio es analizar la tasa de reconstrucción del estoma tras cirugía por diverticulitis aguda complicada (DAC), su demora, factibilidad, complicaciones y factores de riesgo de mantenerlo.

Métodos: Estudio retrospectivo multicéntrico de pacientes intervenidos mediante cirugía urgente por DAC con realización de un estoma en 10 hospitales durante 6 años. Se analiza la frecuencia de reconstrucción del estoma, fundamentalmente de los terminales, y el tiempo en que se produce, así como los factores relacionados con ella.

Resultados: De 385 pacientes intervenidos por DAC, a 312 (81%) se les realizó un estoma: 292 fueron colostomías terminales y 20 estomas derivativos. Durante el seguimiento, en 161 (51,6%), se intentó el cierre a una mediana de 9 meses. Las causas más frecuentes de no efectuarlo fueron la comorbilidad y el fallecimiento del paciente. La edad más avanzada se mostró factor adverso en el análisis multivariante y la tasa actuarial de reconstrucción fue mayor en hombres y en quienes no se realizó un Hartmann. La cirugía pudo completarse en todos menos en un paciente y en 4 se asoció un estoma derivativo. La morbimortalidad fue

* Autor para correspondencia.

Correo electrónico: roigvila@telefonica.net (J.V. Roig).

¹ Los nombres de los miembros del Grupo Cooperativo de la Sociedad Valenciana de Cirugía pueden consultarse en el [anexo](#). <https://doi.org/10.1016/j.ciresp.2018.02.001>

0009-739X/© 2018 AEC. Publicado por Elsevier España, S.L.U. Todos los derechos reservados.

del 35,7 y 1,9%, respectivamente. Hubo un 8,4% de reintervenciones y un 6% de fallos de sutura, quedando 12 pacientes (7,9%) con un estoma tras el intento de reconstrucción.

Conclusiones: La cirugía de la DAC se asocia muy frecuentemente a la construcción de un estoma terminal, que en casi un 50% no se reconstruirá. Además, la intervención de reconstrucción tiene una demora notable y está asociada a una morbimortalidad nada despreciable.

© 2018 AEC. Publicado por Elsevier España, S.L.U. Todos los derechos reservados.

Stoma reversal after surgery for complicated acute diverticulitis: A multicentre retrospective study

A B S T R A C T

Keywords:

Acute diverticulitis
Stoma reversal
Hartmann's reversal
Hartmann's operation
Postoperative complications

Introduction: The aim was to analyse the stoma reversal rate after surgery for complicated acute diverticulitis (CAD), and more specifically the end-stoma-reversal, as well as the delay, feasibility, complications and risk factors for stoma maintenance.

Methods: A multicentre retrospective study of patients who had undergone urgent surgery for CAD with stoma formation in ten hospitals during a period of 6 years. The frequency of reversal over time and the factors affecting the decision for reversal were analysed.

Results: Out of 385 patients operated for CAD, 312 underwent stoma creation: 292 end colostomies and 20 diverting stomas. During follow-up, stoma reversal surgery was performed in 161 patients (51.6%) after a median of 9 months. The main causes for not performing stoma reversal were comorbidities and the death of the patient. Advanced age was an adverse factor in the multivariate analysis, and the actuarial rate of reversal was higher in men and in patients with no previous Hartmann's operation. Stoma reversal surgery was completed in all but one patient, and a loop ileostomy was associated in four. Morbidity and mortality rates were 35.7% and 1.9%, respectively. A total of 8.4% of patients underwent re-operation, and 6% experienced an anastomotic leak. Twelve patients remained with a stoma after the attempted reconstruction surgery.

Conclusions: Surgery for CAD is frequently associated with an end stoma, which will ultimately not be reversed in almost 50% of patients. Moreover, reversal surgery is frequently delayed and is associated with significant morbidity and mortality.

© 2018 AEC. Published by Elsevier España, S.L.U. All rights reserved.

Introducción

Pese a los cambios en el manejo operatorio de la diverticulitis aguda complicada (DAC)¹, el procedimiento de Hartmann sigue siendo el más empleado^{2,3}; pero aparte de la controversia sobre la elección técnica y su impacto en el resultado inicial, el paciente requerirá otra cirugía para restablecer la continuidad intestinal, con sus dificultades técnicas y riesgos inherentes. Además, hasta un 20-50% de los pacientes a quienes se realizó un procedimiento de Hartmann por cualquier indicación no se reconstruirán nunca⁴.

Aunque hay series de casos que tratan esta reconstrucción⁵⁻⁷, la obvia diferencia existente entre la DAC y otras indicaciones como la cirugía de cáncer colorrectal complicado, isquemia o traumatismos, por citar solo algunas, hacen de interés un análisis específico.

El objetivo del presente estudio es valorar la tasa de reconstrucción del estoma, y en particular de los estomas terminales (RET), tras cirugía urgente por DAC, su demora, factibilidad y complicaciones, así como los factores de riesgo de mantenimiento del estoma.

Métodos

Realizamos un estudio retrospectivo multicéntrico en la Sociedad Valenciana de Cirugía. Los criterios de inclusión comprendieron a pacientes intervenidos de urgencia o de urgencia diferida relacionada con el fracaso de un tratamiento conservador tras un ingreso urgente, un diagnóstico de DAC y la creación de un estoma durante la cirugía inicial o tras una reoperación por complicaciones postoperatorias, desde enero de 2004 a diciembre de 2009, con recogida de datos a finales de 2012. Los resultados de esta cirugía inicial por DAC fueron recientemente publicados⁸. En cada centro involucrado, hubo un cirujano responsable a quien se facilitó el protocolo del estudio y un fichero informático para la recogida de datos. El estudio fue aprobado por el Comité Ético de Investigación Clínica del Hospital General Universitario de Valencia.

Se analizaron 81 variables; 40 de ellas relacionadas con la primera cirugía por DAC incluyendo las demográficas, comorbilidad, indicación quirúrgica, hallazgos y tipo de intervención que motivó el estoma, y otras 41 relacionadas con la reconstrucción del estoma, particularmente cuando este era terminal, su demora y resultados en términos de estancias y

Download English Version:

<https://daneshyari.com/en/article/8826308>

Download Persian Version:

<https://daneshyari.com/article/8826308>

[Daneshyari.com](https://daneshyari.com)