



03.10. Factores de riesgo de absceso intraabdominal tras apendicectomía en pacientes pediátricos

Paula Martí I Fructuoso¹, David Peláez Mata¹, Samuel Dan Israel Benchaya¹, Javier Bueno Romero¹, María Saénz Molina¹, Julio Cerdá Berrocal¹, Agustín del Cañizo López¹, María Antonia García-Casillas Sánchez¹, Laura Pérez Egidio¹, Juan Carlos de Agustín Asensio.

1. Hospital General Universitario Gregorio Marañón, Madrid

Introducción

Los abscesos intraabdominales (AIA) constituyen la complicación postoperatoria más frecuente tras apendicectomía.

Objetivos

Este estudio tuvo como objetivo identificar factores de riesgo relacionados con la aparición de AIA en la apendicitis complicada en niños.

Material y método

Estudio de cohorte retrospectivo que incluyó a pacientes pediátricos diagnosticados de apendicitis aguda e intervenidos entre 2017 y 2020 en nuestro centro. Se seleccionaron aquellos con confirmación intraoperatoria de apendicitis complicada (grados II-V de la clasificación de la American Association for the Surgery of Trauma-AAST). Se analizaron variables demográficas, clínicas, analíticas, radiológicas e intraoperatorias, así como la evolución postoperatoria y la presencia de absceso intraabdominal como complicación. Se realizaron análisis comparativos y de regresión logística multivariante para identificar factores de riesgo independientes, considerando $p < 0.05$ como significativo.

Resultados

De los 290 pacientes, el análisis multivariante identificó valores elevados de proteína C reactiva preoperatoria (OR 1,075, IC95% 1,030-1,122) y las apendicitis AAST grado III, IV y V (OR 6,174; OR 8,559 y OR 8,029, respectivamente) como factores de riesgo independientes para el desarrollo de AIA postoperatorio. El tiempo de evolución y la presencia de apendicolito mostraron tendencia a mayor riesgo, sin significación estadística. No se observaron asociaciones con otras variables, incluido el tipo de abordaje quirúrgico (abierto vs laparoscópico, tripuerto vs puerto único).

Conclusiones

La elevación de la proteína C reactiva y un grado avanzado de apendicitis según AAST se identificaron como factores de riesgo independientes para el desarrollo de absceso intraabdominal postoperatorio. El reconocimiento precoz de estos factores puede orientar el manejo perioperatorio y contribuir a reducir complicaciones.