

Tratamiento ambulatorio en pacientes con diverticulitis aguda no complicada

Sandra Alonso, Miguel Pera, David Parés, Marta Pascual, M^a Jose Gil, Ricard Courtier, Luis Grande
Unidad de Cirugía Colorrectal, Servicio de Cirugía General, Hospital del Mar, IMAS, Barcelona

Introducción

El objetivo de este estudio es evaluar la aplicabilidad, la seguridad y la eficacia de un protocolo de tratamiento ambulatorio de la diverticulitis aguda no complicada.

Pacientes y métodos

Estudio prospectivo longitudinal realizado desde junio 2003 a diciembre 2008. Se incluyó a todos los pacientes diagnosticados mediante tomografía computarizada (TC) abdominal de diverticulitis aguda no complicada. Los criterios diagnósticos mediante TC fueron engrosamiento de la pared (>4 mm) y trabeculación de la grasa pericolónica. Se excluyó a los pacientes que no toleraban la ingesta oral, que presentaban comorbilidades importantes o que no disponían de un entorno familiar adecuado (Figura 1). El tratamiento ambulatorio consistió en antibióticos por vía oral durante 1 semana (amoxicilina-clavulánico 1g/8h o ciprofloxacino 500mg/12h y metronidazol 500mg/8h en pacientes con alergia a la penicilina). Además se les indicó una dieta líquida durante los primeros 2 días y paracetamol 1g/8h por vía oral.

Resultados

La tabla 1 muestra las características clínicas y radiológicas de los pacientes con diverticulitis aguda no complicada incluidos en el protocolo y de aquellos que fueron excluidos y que recibieron tratamiento endovenoso.

La figura 2 muestra el diagrama de flujo de los pacientes incluidos en este estudio.

Tabla 1

	Tratamiento ambulatorio n=70	Tratamiento antibiótico intravenoso n=26
Clínica		
Edad	56,9 (31-87)	60,4 (38-85)
Sexo	38/32	12/14
Dolor en FII	70 (100%)	26 (100%)
Fiebre	8 (11.4%)	4 (15.3%)
Leucocitosis	29 (41.4%)	18 (69.2%)
Criterios radiológicos		
Engrosamiento mural	64 (91.4%)	26 (100%)
Trabeculación grasa pericolónica	62 (88.6%)	23 (88.5%)
Divertículos	66 (88.3%)	25 (96%)

Conclusiones

El tratamiento ambulatorio de la diverticulitis aguda no complicada no sólo es eficaz y seguro, sino también aplicable en la mayoría de los pacientes, siempre que toleren la ingesta oral y dispongan de un entorno familiar adecuado.

Figura 1

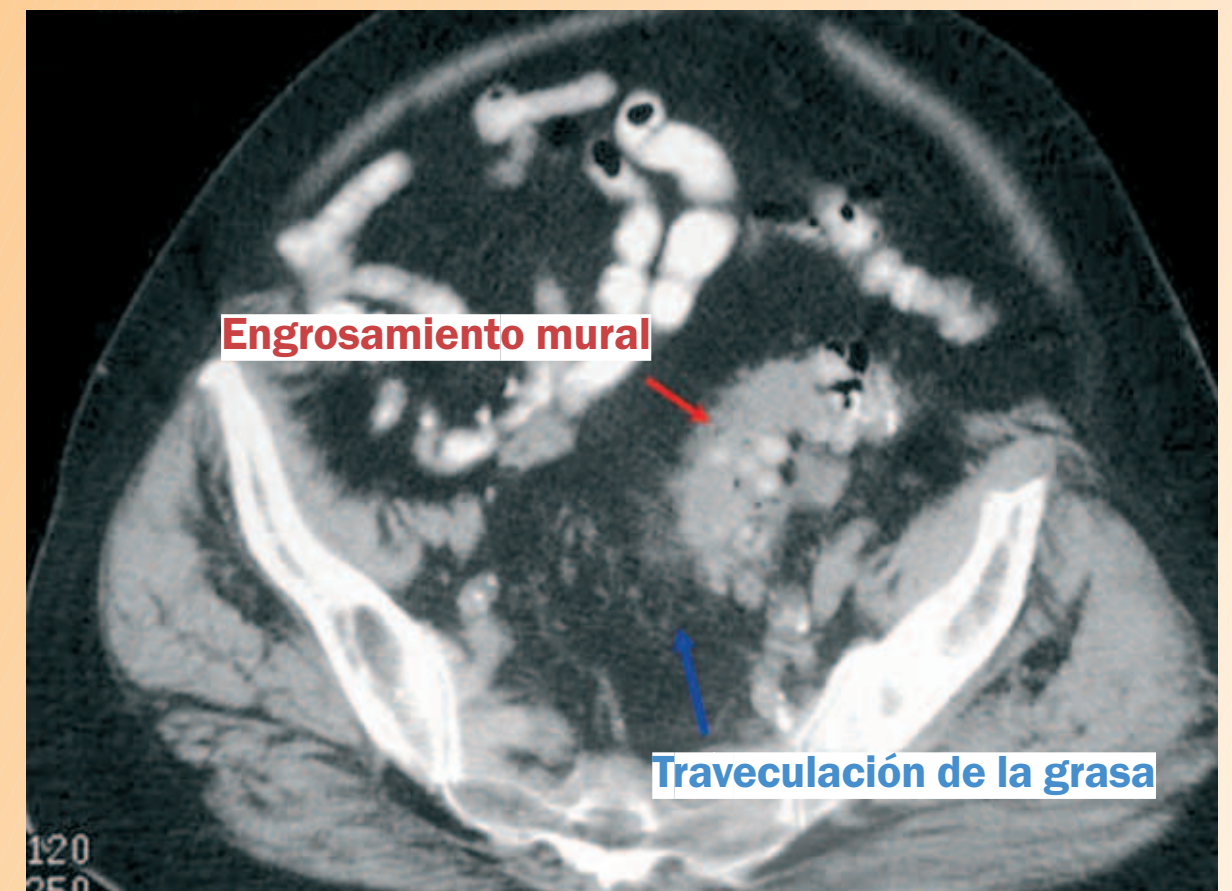


Figura 2. Diagrama de flujo

