TL61. DIVERTICULITIS AGUDA, SEGUIMIENTO PROSPECTIVO A 5 AÑOS

Guttmann S[1], *Sabah S*[2], *Simian D*[3], *Quera R*[2], *Lubascher J*[2], *López F*[4], *Fluxá F*[2]. [1]*Fellow Endoscopia Terapéutica, Clínica Las Condes. Santiago, Chile.* [2]*Departamento de Gastroenterología, Clínica Las Condes. Santiago, Chile.* [3]*Dirección Académica, Subdirección, Clínica Las Condes. Santiago, Chile.* [4]*Departamento de Cirugía, Clínica Las Condes. Santiago, Chile.*

Introducción: La prevalencia de la Enfermedad Diverticular es alta. Dentro de sus complicaciones, se ha reportado vastamente respecto al manejo de la diverticulitis aguda (DA), sin embargo, en Chile no hay publicaciones respecto a su epidemiología. **Objetivos:** Conocer desde la base de datos de Clínica Las Condes (CLC), aspectos epidemiológicos de DA hospitalizada en CLC y su evolución. **Métodos:** Estudio prospectivo entre junio de 2012 y junio de 2014 y su evolución a junio 2018. **Resultados:** Se ingresan 103 pacientes con DA, 55 hombres, mediana de edad de 57 (r: 30-82). Del total, 63 (61%) habían presentado una DA previa y de éstas, 8 fueron diagnosticadas exclusivamente por cuadro clínico y 55 además con apoyo de imágenes. La mediana de días de hospitalización fue de 4 (r:1-14). Se operaron 45 pacientes, de los cuales 41 fueron electivos por DA previa (mediana de 2 DA previas). Se siguieron 77 pacientes, de ellos 38 habían sido operados. De los no operados, 18 (46%) presentaron nuevos episodios, de ellos 50% sexo masculino. Un paciente operado presentó nuevo cuadro y se reoperó. Seis pacientes (32%) se manejaron ambulatoriamente, la edad mediana de recaída fue de 57 años. De los hospitalizados (13 pacientes) 9 (69%) fueron operados, todos habían presentado 3 o más. **Conclusiones:** Del total de pacientes operados, el 91% había presentado más de un episodio de DA previo. Tasa recaída en no operados fue de 9,2% por año y en operados fue de 2% a 5 años. Los recaídos no presentan diferencia por sexo en esta serie. Este grupo de pacientes muestra epidemiología similar a lo publicado a nivel internacional.