



Cirugía Española



www.elsevier.es/cirugia

P-430 - LA REINTERVENCIÓN COMO FACTOR DE RIESGO DE MORTALIDAD HOSPITALARIA

Fraile Vasallo, Miriam; Peláez Torres, Pablo; Herrera Cabrera, Vicente; García Villar, Oscar; Pertejo Muñoz, Elsa; Rodríguez Prieto, Ignacio

Hospital Infanta Cristina, Parla.

Resumen

Objetivos: Análisis retrospectivo de los pacientes fallecidos en el servicio de CGD desde enero 201 a diciembre 2013, y valoración de si la reintervención quirúrgica puede constituir un factor de riesgo de mortalidad.

Métodos: Durante los 4 años se operaron un total de 6.562 pacientes en nuestro servicio. 144 fueron reintervenidos y 43 de ellos fallecieron (0,65%) con un rango de edad entre 35-87 años. 15 de los pacientes fallecidos fueron reoperados. 8 pacientes fallecieron sin ser sometidos a ningún gesto quirúrgico. 32 (74,4%) pacientes fallecidos ingresaron desde Urgencias. Las causas de mortalidad del servicio (43) se presentan en la tabla 1.

| Causa de mortalidad | Casos | Porcentaje |
|--------------------------------|----------|------------|
| Shock séptico | 19 casos | 44,18% |
| Insuficiencia respiratoria | 7 casos | 16,27% |
| Enfermedad neoplásica avanzada | 5 casos | 11,62% |
| Shock hipovolémico | 5 casos | 11,62% |
| Shock cardiogénico | 2 casos | 4,6% |
| PCR intraoperatoria | 2 casos | 4,6% |
| ACVA tronco | 1 caso | 2,3% |
| Edema agudo de pulmón | 1 caso | 2,3% |
| Insuficiencia hepática | 1 caso | 2,3% |
| Total | 43 casos | 100% |

Resultados: 15 pacientes (56-87 años) de los fallecidos fueron reintervenidos, lo que supone un 34,88% del total de exitus acaecidos en nuestro servicio ($p < 0,0001$). 8 pacientes necesitaron ser reoperados en más de una ocasión (31 intervenciones). 9 enfermos ingresaron de forma urgente (60%). 7 pacientes ingresaron por enfermedad neoplásica (tabla 2).

Tabla 2. Causas de reintervención: causas de fallecimiento

| | | | |
|--------------------------|----|--------------------------------|---------|
| Infección-sepsis-absceso | 21 | Shock séptico | 7 (46%) |
| Hemorragia | 5 | Enfermedad neoplásica avanzada | 3 |
| Perforación intestinal | 2 | Insuficiencia respiratoria | 2 |
| Salida yeyunostomía | 1 | ACVA tronco | 1 |

| | | | |
|-----------------------|----|---------------------|----|
| Progresión neoplásica | 1 | Shock hipovolémico | 1 |
| Evisceración | 1 | PCR intraoperatoria | 1 |
| Total | 31 | Total | 15 |

Conclusiones: Hemos observado que un tercio de los pacientes fallecidos en nuestro servicio fueron reoperados previamente, con una significación estadística de $p < 0,0001$, por lo que podemos concluir que la reintervención es un factor de riesgo de mortalidad postoperatoria.