



Cirugía Española

www.elsevier.es/cirugia



O-071 - FACTORES RELACIONADOS EL FALLO DE RESCATE EN LA CIRUGÍA CON INTENCIÓN CURATIVA DEL CÁNCER COLORRECTAL EN LOS HOSPITALES DE LA REGIÓN DE MURCIA

Soria Aledo, Víctor¹; Castillo López, Cristina¹; Martínez Nicolás, Ismael²; García Marín, José Andrés¹; Mengual Ballester, Mónica¹; Valero Navarro, Graciela¹; Pellicer Franco, Enrique¹; Aguayo Albasini, José Luis¹

¹Hospital General Universitario J.M. Morales Meseguer, Murcia; ²Universidad Católica San Antonio, Murcia.

Resumen

Introducción: El término fallo de rescate (FdR) es la proporción de pacientes que fallecen como consecuencia de una complicación posquirúrgica y ha demostrado su utilidad para evaluar la capacidad de respuesta de los hospitales ante las complicaciones de los pacientes. En España son pocos los estudios realizados con la finalidad de conocer los factores hospitalarios que se relacionan con el FdR. El objetivo de este estudio es el análisis de los factores asociados con el FdR como indicador de calidad de la cirugía con intención curativa del cáncer colorrectal en los hospitales del Servicio Murciano de Salud.

Métodos: Estudio descriptivo, observacional y de corte transversal que establece una cohorte de sujetos con complicaciones tras cirugía colorrectal para analizar la correlación del FdR con variables observables propias del paciente y del contexto hospitalario en los 9 hospitales públicos del Servicio Murciano de Salud durante los años 2016 a 2019. Los datos se han obtenido a partir del CMBD de la Consejería de Salud de la Región de Murcia.

Resultados: Se han incluido 2.926 pacientes con una edad media de 66,6 años. La distribución de estos pacientes por hospital va desde hospitales con volúmenes más pequeños como H9, que se presenta con el menor número de pacientes incluidos (108 pacientes), hasta H4, que cuenta con el mayor número de pacientes incluidos en el estudio (545 pacientes). Los pacientes clasificados en el grupo con complicaciones son 1418 (48,5%). Noventa y un pacientes fallecieron lo que supone una tasa global de FdR de 6,42%. Los factores relacionados con los pacientes que mostraron diferencias significativas fueron la edad de los pacientes, el número de comorbilidades y el carácter urgente/programado de la intervención. La tasa de FdR se ha mantenido constante en los años de estudio pero varía de forma significativa según los hospitales oscilando entre 3,75 de H4 y 12,50 de H3. Las variables del hospital que se relacionan con peores tasas de FdR son el número de camas hospitalarias (< 200), el volumen de pacientes inferior a 50 al año y la ausencia de Unidad de Cuidados Intensivos.

Conclusiones: La tasa de FdR global de los hospitales del Servicio Murciano de Salud es 6,42, existiendo diferencias significativas entre los diferentes hospitales. El mayor tamaño del hospital y la existencia de UCI se asocian a una menor tasa de FdR.