



# Cirugía Española



[www.elsevier.es/cirugia](http://www.elsevier.es/cirugia)

## P-460 - ANÁLISIS DE MORTALIDAD ANUAL EN UN SERVICIO DE CIRUGÍA GENERAL. VALORACIÓN MEDIANTE ESCALA POSSUM

*García del Pino, Beatriz; Vega Recio, Aránzazu; González Benjumea, Paz; Delgado Morales, Mariela; Morales Martín, Germán; Martín García de Arboleya, Rocío; Perea Sánchez, María José; Balongo García, Rafael*

*Hospital Juan Ramón Jiménez, Huelva.*

### Resumen

**Objetivos:** Analizar la mortalidad del servicio de Cirugía General de la Unidad de Gestión Intercentros de Huelva para prevenir posibles muertes evitables.

**Métodos:** Estudio descriptivo retrospectivo de casos que comprende los exitus de los pacientes a cargo del servicio de Cirugía General acontecidos en el año 2017. Se analizó la información que se obtuvo a partir de historias clínicas, informes operatorios y certificados de defunción. Se han excluido del estudio aquellos pacientes que el momento del fallecimiento se encontraban bajo la tutela de otros servicios.

**Resultados:** En el análisis se han incluido 34 pacientes con edad media de 74,2 años (rango: 51-89). La distribución por sexos fue de 16 hombres (47,05%) y 18 mujeres (52,94%). La intervención quirúrgica fue programada en 13 casos (38,24%) y urgente en 21 (61,76%). La puntuación fisiológica media fue de 27,32 puntos (rango: 13-40), y la quirúrgica de 18,76 puntos (rango: 8-33). La predicción de mortalidad con la aplicación de las escalas possum y P-possum clasificó a 10 de los exitus con una probabilidad menor del 20%, 7 entre 20-40%, 9 entre el 40-60%, 6 en el grupo del 60-80% y finalmente 2 pacientes contaban con un riesgo mayor del 80%. En cuanto a las causas de la muerte, se registraron 9 casos de sepsis abdominal (26,47%), 4 TEP (11,76%), 3 isquemias mesentéricas (8,82%), 4 pacientes oncológicos irresecables (11,76%), 2 fallos multiorgánicos (5,88%), 4 insuficiencias respiratorias agudas (11,76%), 2 sepsis perianales (5,88%), 5 shock sépticos (14,70%) y 2 limitaciones del esfuerzo terapéutico en pacientes con estadios oncológicos avanzados (5,88%).

**Conclusiones:** En el año 2017 se intervinieron 6.180 pacientes en Servicio de Cirugía General, 34 de los cuales fallecieron tras ser sometidos a tratamiento quirúrgico y 4 de ellos tras tratamiento médico, por lo que la tasa de exitus fue 0,5% (5 exitus/1.000 pacientes intervenidos). La escala POSSUM (Physiological and Operative Severity Score for the enUmeration of Mortality and Morbidity) es un sistema de clasificación de pacientes que se utiliza para predecir la mortalidad y la morbilidad ajustada a riesgo en gran variedad de procesos quirúrgicos. El uso de sistemas de puntuación, ajustado al estado fisiológico del paciente previo al tratamiento y a la gravedad de la intervención quirúrgica, permiten realizar comparaciones entre hospitales y cirujanos de forma más precisa que con el uso de tasas brutas. El uso del sistema Possum o P-Possum es altamente

recomendable en los servicios de Cirugía para monitorizar y detectar errores en la práctica clínica. Las limitaciones que hemos encontrado durante la realización de este análisis han sido el hecho de que el análisis es retrospectivo, las historias clínicas incompletas, los informes de exitus demorados y que no recoge pacientes fallecidos fuera del censo de cirugía general. Este análisis anual de mortalidad nos abre la puerta a crear bases de datos amplias que nos permitan valorar los resultados globales y compararlos con los valores de otros centros.