



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

## P-030 - COSTE ECONÓMICO Y FACTORES DE RIESGO DE LAS INFECCIONES DEL SITIO QUIRÚRGICO EN CIRUGÍA DE COLON EN UN HOSPITAL DE TERCER NIVEL DE LA COMUNIDAD DE MADRID

Marcelín, Nacial; Herrera Merino, Norberto; Sánchez Estella, Rafael; Bernar Oriol, Juan Pedro; Enjuto Martínez, Diego Tristán; Pérez González, Marta; Romeo Martínez, José María; Martín Ramiro, J. Javier

Hospital Universitario Severo Ochoa, Leganés.

### Resumen

**Introducción:** Las infecciones del sitio quirúrgico aumentan los gastos y reducen la calidad de la asistencia sanitaria. En Inglaterra, se estimó que las ISQ costaban más 1,6 billones de euros al año al sector de sanidad. El coste directo de estas infecciones estimado recientemente en Estados Unidos se situó en cientos de miles de millones de dólares, sin incluir los costes indirectos producidos por la baja productividad de los pacientes y familiares, razón por lo cual hemos realizado este estudio.

**Objetivos:** Objetivo principal: determinar los factores de riesgo más frecuentes y el impacto económico de las ISQ en cirugía de colon. Específicos: estudiar los principales factores asociados a la infección del sitio quirúrgico de los pacientes intervenidos de cirugía de colon. Evaluar el impacto económico de las infecciones de las infecciones del sitio quirúrgico de los pacientes intervenidos de cirugía de colon.

**Métodos:** Estudio prospectivo de cohortes de los pacientes intervenidos de cirugía de colon desde el 1 de julio de 2007 hasta el 31 de diciembre de 2011. Población de estudio: pacientes intervenidos de cirugía de colon incluidos en el Sistema de vigilancia de ISQ de un Hospital de tercer nivel de la Comunidad de Madrid (CM). Tamaño muestral: en este estudio se incluyen 335 pacientes, el total de pacientes intervenidos por cirugía de colon durante el periodo de estudio. Método de muestreo: los pacientes se incluyeron mediante un muestreo no probabilístico de forma consecutiva conforme fueron intervenidos durante el período de estudio.

**Resultados:** Se realizaron un total de 335 intervenciones. De estos pacientes, el 56,10% mujeres. La edad media (DE) de la población fue de 67 (15) años. Los factores de riesgos más destacados fueron: La duración mayor a 180 minutos con un RR = 1,57, IC95%: 1,07-2,31 y p = 0,001, La cirugía urgente con RR = 1,64 IC95%: 1,11-2,40 y p = 0,004, el grado de contaminación RR = 2,69 IC95%: 1,5-2,48 p = 0,0001, el índice NNIS con un riesgo RR = 2,89 IC95% 1,95-2,45 p = 0,001 y el tipo de intervención endoscópica o convencional con un RR = 2,44 IC95%: 1,04-5,7 p = 0,0002 (tabla 1). El coste medio por paciente con IHQ fue 19984,6 el doble de los pacientes sin IHQ, el coste máximo por paciente es 94931,6 (tabla 2 y fig.).

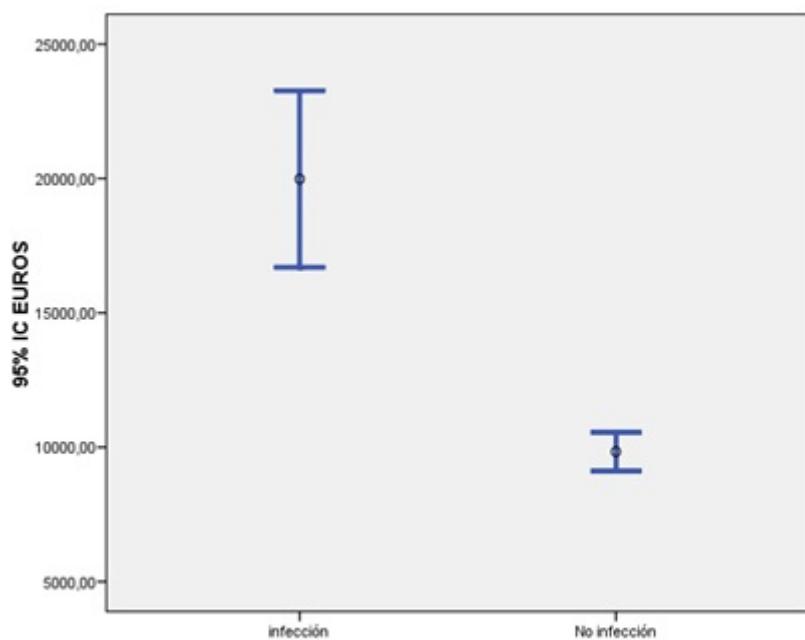
Tabla 1. Modelo predictivo

Variables	?	RR	IC95%	p

Grado de contaminación	0,651	3,92	1,13-3,23	0,0001
Duración > 180	0,755	2,12	1,23-3,66	0,004

Tabla 2. Estimación del coste económico global de las ISQ

Concepto	Coste global (n = 331) €	Infectados (n = 76) €	No infectados (n = 255) €
Coste global	4.027.346,1	1.518.830,8	2.508.515,2
Coste medio	12.167,2	19.984,6	9.837,3



Coste medio de las ILQ y no IHQ.

**Conclusiones:** Los factores de riesgo más frecuentes son: Duración de la intervención por encima del percentil 75, el grado de contaminación, el índice de NNIS, la clasificación ASA y tipo de cirugía. El coste global de los pacientes con IHQ fue 1.518.830,8. el doble de los pacientes sin IHQ, 2.508.515,2.