



Cirugía Española



www.elsevier.es/cirugia

O-069 - COMPARACIÓN DE TRES FUENTES DE DATOS PARA LA DETERMINACIÓN DE LA MORBILIDAD POSOPERATORIA MÁXIMA MEDIANTE LA CLASIFICACIÓN DE CLAVIEN DINDO Y EL COMPREHENSIVE COMPLICATION INDEX

de la Plaza Llamas, Roberto¹; Soto García, Paula²; Gemio del Rey, Ignacio Antonio³; Díaz Candelas, Daniel Alejandro³; Picardo Gomendio, María Dolores³; García Gil, José Manuel³; Latorre Fragua, Raquel Aranzazu¹; Arteaga Peralta, Vladimir⁴

¹Hospital Universitario de Guadalajara. Facultad de Medicina, Departamento de Cirugía, Universidad de Alcalá, Madrid; ²Facultad de Medicina. Universidad de Alcalá, Madrid; ³Hospital Universitario de Guadalajara, Guadalajara; ⁴Hospital Universitario de Guadalajara. Facultad de Medicina, Departamento de Cirugía, Universidad de Alcalá, Madrid.

Resumen

Introducción: Las complicaciones posoperatorias (CP) suponen un parámetro de calidad básico. Hay varias fuentes de datos de donde extraer las CP, pero estas no se identifican habitualmente y su sensibilidad es desconocida.

Objetivos: El objetivo del presente trabajo es determinar qué fuentes de datos o combinación de ellas de la historia clínica recogen la máxima morbilidad posoperatoria.

Métodos: El estudio se realizó en 200 pacientes consecutivos intervenidos de cirugía mayor en un Servicio de Cirugía General durante el periodo 1 de mayo de 2020 y 3 de julio de 2020. La morbilidad máxima se obtuvo mediante el análisis de todos los comentarios de evolución médicos, de enfermería y del formulario específico de morbilidad de la historia clínica en el ingreso/reingresos a 90 días posoperatorios. Se registró independientemente la morbilidad obtenida en cada fuente. Todas las CP fueron clasificadas mediante la CDC y el CCI fue obtenido mediante la calculadora online: https://www.assessurgery.com/about_cci-calculator/.

Resultados: En la tabla se muestra la morbilidad máxima y en las distintas fuentes de datos. Respecto a las notas médicas, de enfermería y formulario, obtenemos unos porcentajes de acuerdo con la morbilidad máxima del 92,00%, 88,89% y 69,01%, con unos índices kappa de 0,8664, 0,8125 y 0,4226, respectivamente. El CCI final de los comentarios médicos, de enfermería y formulario tuvo una correlación de Spearman con el CCI máximo de 0,929, 0,889 y de 0,668 (p 0,001) respectivamente. Según la CDC, 12 (6%), 15 (7,5%) y 36 (18%) pacientes que presentaron complicaciones no fueron registrados en las respectivas fuentes de datos.

Número de complicaciones, morbilidad máxima y morbilidad recogida en las diferentes fuentes de datos expresada según el CCI y CDC

Complicaciones N			Media	DE	Mín	Máx		
Morbilidad máxima	Número	200	1,5	3,65	0	33		
	CCI	200	12,11	21,13	0	100		
Evolutivo médico	Número	200	1,27	3,13	0	25		
	CCI	200	11,15	20,7	0	100		
Evolutivo enfermería	Número	198	0,98	2,39	0	19		
	CCI	198	0,83	1,5	0	8,7		
Formulario	Número	171	0,48	1,35	0	11		
	CCI	171	5,67	13,58	0	66,9		
CDC morbilidad máxima			CDC evolutivo médico		CDC evolutivo enfermería		CDC formulario	
CDC	Frecuencia	Porcentaje	Frecuencia	Porcentaje	Frecuencia	Porcentaje	Frecuencia	Porcentaje
Sin grado	113	56,50	125	62,50	128	64,65	139	81,29
Grado I	40	20,00	30	15,00	28	14,14	5	2,92
Grado II	24	12,00	22	11,00	19	9,60	17	9,94
Grado IIIa	9	4,50	9	4,50	9	4,55	4	2,34
Grado IIIb	10	5,00	10	5,00	9	4,55	6	3,51
Grado IVa	1	0,50	1	0,50	1	0,51	-	-
Grado V	3	1,50	3	1,50	3	2,02	-	-

Conclusiones: El acierto con la morbilidad máxima de las fuentes de datos minusvalora las CP en torno a un 10% en los comentarios médicos (la mejor) y de enfermería y un 31% en el formulario específico. Del 6-18% de los pacientes fueron erróneamente clasificados como no presentar CP. El formulario es poco útil en la determinación de la morbilidad posoperatoria. Para un adecuado registro, todas las notas de evolución deben ser tenidas en cuenta.