



O-120 - CONSULTAS A URGENCIAS Y REINGRESOS A 30 Y 90 DÍAS TRAS CIRUGÍA BARIÁTRICA

Iskra Marco, María Pilar; Ramón, José Manuel; Martínez, Andrés; Pañella, Clara; Pera, Manuel; Grande, Luís

Hospital del Mar, Barcelona.

Resumen

Objetivos: La cirugía bariátrica es actualmente un procedimiento seguro y eficaz. Los reingresos y consultas a urgencias tras el alta son un indicador de calidad de la cirugía. El objetivo de este estudio fue determinar la incidencia y los factores de riesgo relacionados con las consultas a urgencias y los reingresos a 30 y 90 días de la cirugía bariátrica.

Métodos: Estudio retrospectivo de una base de datos prospectiva y de las historias clínicas electrónicas, de todos los pacientes intervenidos consecutivamente de obesidad mórbida, desde enero de 2004 a julio de 2015. Se define consulta a urgencias cuando la estancia en el centro hospitalario fue 24 horas. Las variables incluidas para determinar los factores de riesgo con las consultas a urgencias y los reingresos fueron los datos demográficos, tipo de intervención, curva de aprendizaje, complicaciones postoperatorias y duración de la estancia hospitalaria.

Resultados: Se incluyeron 429 pacientes [334 (77,9%) mujeres, edad media 46,4 años (21-68), IMC medio 43,7 Kg/m² (35-58)] a los que se realizó 241 (56,1%) bypass gástrico laparoscópico (BGL) y 188 (43,8%) gastrectomía vertical laparoscópica (GVL). La estancia hospitalaria media fue de 3,9 días (2-104). Un total de 117 (27,2%) pacientes acudieron a urgencias [76 (17,7%) en los primeros 30 días y 41 (9,5%) entre los 30 y 90 días] de los que reingresaron 24 (5,5%) [16 (3,7%) en los primeros 30 días y 8 (1,8%) entre los 30 y 90 días]. La causa más frecuente de visita a urgencias fue los problemas no infecciosos relacionados con la herida (48,6%) y de reingreso la fiebre [6 (37,5%)] y el dolor abdominal [6 (37,5%)]. En el análisis bivariado, el BGL ($p = 0,03$), la estancia hospitalaria > 3 días ($p = 0,010$) y las complicaciones postoperatorias ($p = 0,003$) fueron factores asociados con las consultas a urgencias y/o reingreso durante los primeros 30 días y la edad > 45 años ($p = 0,049$), la depresión ($p = 0,008$), un segundo procedimiento en el mismo acto quirúrgico ($p = 0,004$) y la reintervención ($p = 0,009$) entre los 30 y 90 días. En el estudio multivariado las complicaciones postoperatorias [odds ratio (OR) 2,383, IC95% 1,242 a 4,571] fueron el único factor de riesgo de consulta urgencia y/o reingreso a los 30 días y la reintervención (OR 4,565, IC95% 1,410 a 14,779), un segundo procedimiento en el mismo acto quirúrgico (OR 2,562, IC95% 1,267 a 5,183) y depresión (OR 2,263, IC95% 1,142 a 4,485) entre los 30 y 90 días.

Conclusiones: Un 27% de los pacientes acuden a urgencias y un 5,5% reingresaron durante los primeros 90 días tras el alta. Las complicaciones postoperatorias, la reintervención, la realización en el mismo acto quirúrgico de un segundo procedimiento y la depresión son factores de riesgo de consulta a urgencias y/o reingreso tras la cirugía bariátrica.