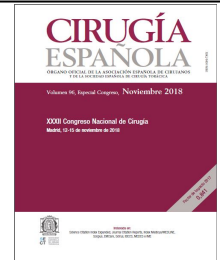




Cirugía Española



www.elsevier.es/cirugia

P-455 - REGISTRO PROSPECTIVO DE TODAS LAS COMPLICACIONES POSTOPERATORIAS EN UN SERVICIO DE CIRUGÍA GENERAL. ¿CÓMO HACERLO?

de la Plaza Llamas, Roberto; Ramia Ángel, José Manuel; García Gil, José Manuel; Arteaga Peralta, Vladimir; García Amador, Cristina; López Marcano, Aylhín Joana; Medina Velasco, Aníbal Armando; Díaz Candelas, Daniel Alejandro

Hospital Universitario de Guadalajara, Guadalajara.

Resumen

Objetivos: Las complicaciones postoperatorias suponen un parámetro clave para medir los resultados de los procedimientos quirúrgicos. Constituyen un marcador esencial de calidad. Sin embargo, la cuantificación y registro de las mismas no se lleva a cabo habitualmente en los servicios quirúrgicos. En todo caso, se miden en cirugías concretas y durante un tiempo limitado. No se ha comunicado registros prospectivos de la morbilidad de todos los procedimientos quirúrgicos llevados a cabo en un Servicio de cirugía. El objetivo de esta comunicación es desarrollar las acciones realizadas para la implantación de un registro total de la morbilidad postoperatoria en un Servicio de Cirugía y ver su adecuada clasificación por los facultativos.

Métodos: El programa se lleva a cabo en el Servicio de Cirugía General y del Aparato Digestivo de un Hospital Universitario y atiende una población superior a 254.256 habitantes. Se inició el 1 de marzo de 2016. A este programa se vinculó un estudio prospectivo que fue aprobado por el Comité de Ética de la Investigación y la Comisión de Investigación del Hospital. Se incluyeron todos los pacientes intervenidos quirúrgicamente. Se excluyeron los pacientes sometidos a cirugía menor ambulatoria ("ambulantes"). El objetivo era registrar todas las complicaciones ocurridas durante la estancia hospitalaria o si el paciente fue reingresado en el hospital dentro de los 90 días después de la intervención quirúrgica. Todos los médicos implicados en la atención del paciente operado recibieron formación mediante sesiones clínicas específicas y artículos publicados en los que se aclaran diferentes escenarios complejos de complicaciones para su clasificación según la CDC. Se presentó el programa en Sesión Clínica General Hospitalaria. Se propuso que las complicaciones fueran registradas en los formularios en el momento en que se producían o se tuviera constancia de ellas, (aunque hubiesen sido atendidas por otros servicios). Para clasificar la morbilidad postoperatoria se utilizaron: la clasificación de las complicaciones de Dindo Clavien (CDC) y el Comprehensive Complication index (CCI), que resume todas las complicaciones según la CDC en un valor numérico de 0 a 100. Las dudas de clasificación fueron aclaradas en Sesión clínica. Se dotó a la historia clínica electrónica de un formulario específico de morbilidad. En el formulario del informe de alta se añadió un apartado para la CDC y el CCI. En el primer año un investigador analizó y registró los datos de todas las complicaciones del formulario de morbilidad y de las notas de evolución diarias de los médicos y enfermeras, corrigiendo las duplicidades y errores de gradación. Se calculó el CCI. Se analizaron los apartados del informe de alta de la CDC y el CCI.

Resultados: En el primer año de aplicación se incluyeron 1.850 pacientes y 2.111 operaciones. En todos los pacientes se registraron las complicaciones por el investigador. Los facultativos clasificaron la CDC

correctamente en el 87,6%, el CCI en el 80,6% y ambos en el 80,6%.

Conclusiones: El registro global de las complicaciones es factible. El registro y clasificación final es probable que deba recaer en un grupo limitado de facultativos.