



Cirugía Española

www.elsevier.es/cirugia



P-349 - ANÁLISIS DESCRIPTIVO SOBRE LAS COMPLICACIONES DERIVADAS DE LA CREACIÓN DE UN ESTOMA EN UN HOSPITAL DE ESPECIALIDADES

Martínez Ruiz, Laura; Pérez Alberca, Carmen María; de La Vega Olías, María del Coral; Barrionuevo Gálvez, Miguel; Mestre Ponce, Carmen; Murube Algarra, Carmen; Noriega Mel, Raquel; Vega Ruiz, Vicente

Hospital Universitario de Puerto Real, Puerto Real.

Resumen

Introducción: La correcta confección de un estoma es un punto de vital importancia tanto en la calidad de vida del paciente como en el gasto sanitario.

Objetivos: Estudio de los resultados de la creación de un estoma así como la realización de un análisis descriptivo sobre la incidencia de las complicaciones derivadas del mismo en función del carácter y tipo de intervención.

Métodos: Los datos corresponden a los pacientes intervenidos durante el año 2022 que precisaron la confección de un estoma en nuestro centro, obteniendo una muestra de 90 pacientes. Se clasifican según tipo de estoma (ileostomía o colostomía) y carácter de la intervención (programada o urgente) así como la aparición de complicaciones en cada grupo. Dentro de éstas se contemplan: edema, dehiscencia del estoma, retracción, prolapso, fugas de la ostomía, estenosis, hernia periestomal, granulomas y dermatitis. Se realizó seguimiento a corto, medio y largo plazo (a los 0, 6 y 12 meses respectivamente).

Resultados: Del total de pacientes analizados, 60% fueron hombres y 40% mujeres. Según el tipo de estoma realizado, se confeccionó un mayor número de colostomías, 60% frente a 40% ileostomías. Respecto al carácter de la intervención, la mayoría se realizaron de forma urgente (72%) siendo el 28% cirugía programada. En relación con las complicaciones en el grupo de ileostomías, la mayoría se encuentra dentro del subgrupo de "ninguna complicación" tanto a corto (39%) como a medio-largo (47% y 36%). La complicación más frecuente a corto plazo fue el edema (28%) y a medio y largo plazo la dermatitis (19% y 8%). En el grupo de colostomías, un 24% se presentaban libres de complicación a corto plazo, aumentando al 48% a largo plazo. La complicación más frecuente a corto plazo fue el edema (39%, destacando un 11% de dehiscencia durante este periodo), a medio plazo fue la dermatitis (20%) y a largo plazo la hernia periestomal (13%). En el grupo de cirugía programada, la ausencia de complicaciones fue lo mayoritario (36-64-48% a los 0-6-12 meses) con el edema como complicación más frecuente a corto plazo (36%, destacando un 16% de dehiscencia durante este periodo), la dermatitis a medio plazo (12%) y la retracción, fuga y hernia paraestomal con un 8% respectivamente a largo plazo. Por último, en el grupo de cirugía urgente, la mayoría estaban exentos de complicaciones a corto, medio y largo plazo (28%, 35%, 42% respectivamente). La complicación más frecuente a corto plazo fue la retracción (9%), a medio plazo

la dermatitis (23%) y a largo plazo la hernia periestomal (9%). Debemos tener en cuenta que hubo 20 pacientes que perdieron el seguimiento a medio y largo plazo por diferentes motivos (traslado de centro, paliativo o *exitus*).



Conclusiones: Este estudio piloto de carácter exploratorio sirve de precedente para la realización de un estudio longitudinal en un periodo no inferior a 3 años que pretende analizar la significatividad estadística de la relación que existe entre las complicaciones derivadas del estoma, el carácter de la cirugía y las características del paciente.