



Medicina de Familia. SEMERGEN



<https://www.elsevier.es/semergen>

242/458 - EFECTO DEL SEGUIMIENTO POSTALTA EN ATENCIÓN PRIMARIA SOBRE LA INFECCIÓN DE HERIDA QUIRÚRGICA EN PACIENTES APENDICECTOMIZADOS

M. Villar del Campo^a, J. del Moral Luque^b, M. Alonso García^c, P. Gil Yonte^d, M. Gil Conesa^e y G. Rodríguez Caravaca^f

^aMédico de Familia. Centro de Salud Los Cármes. Madrid. ^bPreventivista. Hospital Universitario de Alcorcón. Madrid. ^cMédico Residente de Medicina Familiar y Comunitaria. Hospital Universitario de Alcorcón. Madrid. ^dCirujano. Hospital Universitario de Alcorcón. Madrid. ^eMédico Residente de Medicina Familiar y Comunitaria. Hospital Universitario Fundación Alcorcón. Madrid. ^fMédico de Familia. Universidad Rey Juan Carlos. Madrid.

Resumen

Objetivos: Evaluar el seguimiento, tras la cirugía y alta hospitalaria, de pacientes con apendicitis aguda y describir la relación entre el ámbito de la valoración clínica y cuidados de la herida quirúrgica y la incidencia de infección de la misma.

Metodología: Estudio de cohortes prospectivo en el ámbito de un área de salud. Se incluyeron los pacientes con apendicitis aguda diagnosticados de 2007 a 2016. Los pacientes se siguieron desde el inicio agudo de la clínica hasta 30 días después de la intervención quirúrgica, periodo de incubación máximo de infección quirúrgica en cirugía limpia. Se hizo un muestreo por inclusión consecutiva. Se hizo una estimación de tamaño muestral según un nivel de confianza del 95%, potencia del 80%, diferencia del riesgo esperada de infección entre pacientes curados en el hospital y en atención primaria del 4% y pérdidas del 1%. Se estimaron necesarios 1025 pacientes. Se estudió la incidencia de infección de herida quirúrgica y el RR de infección entre ser curado en el hospital o el centro de salud con un modelo de regresión logística.

Resultados: Se estudiaron 1.184 pacientes, 522 mujeres (44,1%) y 662 hombres (55,9%). Consultaron en atención primaria 655 pacientes (55,3%). La edad media fue de 33 años (DE = 21): 30,1 años en hombres y 35,9 en mujeres. Tras el alta, fueron revisados en el hospital 832 pacientes (70,3%) y 352 (29,7%) en atención primaria. La incidencia global de infección de herida quirúrgica fue del 4,3% (5,9% en el hospital y 2,3% en atención primaria) con diferencias según el nivel de realización de la cura y la infección (RRajustado = 2,4; IC95% = 1,2-5,4).

Conclusiones: Las apendicitis agudas fueron más incidentes en hombres y se dieron en mujeres de más edad que los hombres. Hubo relación entre la realización de la cura en hospital o atención primaria y la incidencia de infección. Los pacientes atendidos en el centro de salud presentaron menor incidencia de infección de herida quirúrgica.

Palabras clave: Infección de herida quirúrgica. Apendicitis. Centro de salud.