



Medicina de Familia. SEMERGEN



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

482/177 - VALORACIÓN DE PACIENTES ESPLENECTOMIZADOS. RIESGOS Y COMPLICACIONES. ANÁLISIS CON SAVANA MANAGER

A. García García¹, B. Yuste Martínez², R. Piedra Castro², E. Sáez Gil¹, J. Alonso Calleja¹, M. Galán Berasaluce¹, P. Sánchez-Seco Toledano³, L. López Benito⁴ y M. Medrano Pérez¹

¹Residente de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud Azuqueca de Henares. Azuqueca de Henares. Guadalajara.² Especialista en Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud Azuqueca de Henares. Azuqueca de Henares. Guadalajara.³ Especialista en Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud Cabanillas del Campo. Cabanillas del Campo. Guadalajara.⁴ Especialista en Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud Guadalajara 3-Alamin. Guadalajara.

Resumen

Objetivos: La esplenectomía es una cirugía que requiere de vacunación antineumocócica. El paciente con frecuencia expresa dudas al no entender la relación entre ambos hechos. Presentamos una búsqueda Big Data generada a partir de un caso clínico de la consulta. Analizar episodios de esplenectomía realizados en el SESCOAM (Servicio de Salud de Castilla La Mancha) entre 2011 y 2019. Estudio de principales complicaciones y factores asociados.

Métodos: Savana Manager es una herramienta de Big Data que analiza e indexa el lenguaje médico de los informes clínicos de todos los niveles asistenciales. Implantada en el SESCOAM con registros entre enero de 2011 y septiembre de 2019. Base de datos con 238.788.514 documentos. Búsqueda realizada del 20 al 23 de enero de 2020. Estrategia de búsqueda. Mayores de 18 años atendidos en el SESCOAM entre enero de 2011 y septiembre de 2019 con diagnóstico de esplenectomía. Complicaciones: Infecciosas: sepsis, meningitis, neumonía extrahospitalaria. -No infecciosas. Exploradas diagnósticos y condiciones clínicas relacionadas con esplenectomía en la literatura. Infarto de miocardio, diabetes mellitus tipo 2, pancreatitis aguda, diversos carcinomas digestivos y del sistema nervioso central.

Resultados: 3.910 pacientes esplenectomizados. Media edad 59 años, 41,66% mujeres. Complicaciones infecciosas: sepsis 218 episodios; meningitis 123; neumonía 474. Complicaciones no infecciosas: infarto agudo de miocardio 167 episodios; diabetes mellitus tipo 2. 627 pacientes; pancreatitis aguda 147. Todas las complicaciones infecciosas analizadas resultan de forma estadísticamente significativa más frecuentes en los esplenectomizados que en la población general. De las complicaciones no infecciosas solo la pancreatitis aguda es más frecuente en los pacientes esplenectomizados respecto a la población general.

Conclusiones: Herramientas de Big Data como Savana Manager pueden ayudarnos a evaluar las complicaciones y riesgos de pacientes sometidos a esplenectomía. Conocer las actuaciones clínicas y riesgos asociados a esa cirugía puede ayudar a establecer estrategias de mejora. Existen limitaciones respecto a los términos de búsqueda y registros de vacunación para poder realizar un análisis más exhaustivo.

Palabras clave: Esplenectomía. Vacunación antineumocócica. Big Data.