

EFECTO DE LA INFECCIÓN DE HERIDA QUIRÚRGICA EN LA MORTALIDAD DE LOS PACIENTES INTERVENIDOS DE COLON



SERVICIO DE SALUD
DEL PRINCIPADO DE ASTURIAS

Gerardo Rubiera López

Servicio de Medicina Preventiva. Hospital de Cabueñes, Gijón

Introducción

La cirugía programada de colon es un procedimiento que tiene altas tasas de infección de herida quirúrgica. Es también una de las causas más frecuente de exitus entre los pacientes con ingreso programado de un Hospital. El fallecimiento es un momento vital único e irreversible, lo que permite utilizar métodos epidemiológicos de 'status quo'

Objetivos

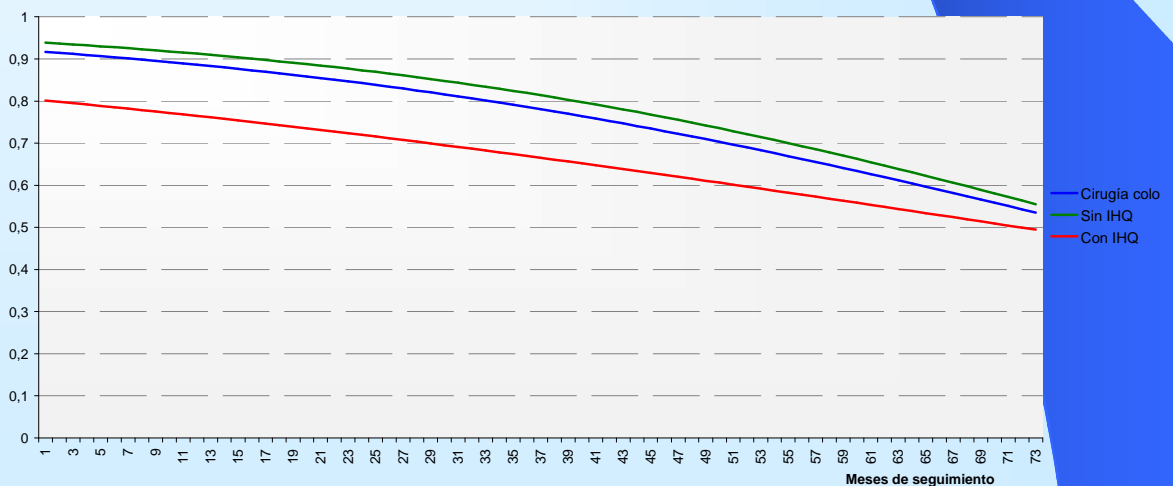
Conocer el efecto de la infección de herida quirúrgica (IHQ) en la mortalidad de los pacientes intervenidos de colon a corto y medio plazo.

Métodos

Estudio descriptivo de la mortalidad por el método de 'status quo'. Se analiza el estado vital actual: fallecido o vivo, de los pacientes incluidos en el programa de vigilancia de la herida quirúrgica desde el año 2008. Se calcula la supervivencia con la diferencia en días, desde la fecha de intervención hasta la fecha del estudio. Se modeliza la regresión logística siendo la variable dependiente el estado vital actual y la variable independiente los días de supervivencia. Se divide la muestra en función de la IHQ.

Resultados

Supervivencia en Cirugía de Colon



Conclusiones

1. El método de 'status quo' permite estimar la supervivencia con menos recursos que los análisis de supervivencia clásicos.
2. Hay diferencia estadísticamente significativa en la supervivencia a corto plazo, la mortalidad atribuible a la IHQ es superior al 13% al mes de la intervención.
3. No hay diferencias significativas en la supervivencia a los 6 años de seguimiento. Superadas las complicaciones a corto plazo la curva de supervivencia se va igualando y la IHQ no influye en la mortalidad.