



Complicaciones de las cirugías hepáticas en el Hospital General de la Plaza de la Salud en el periodo enero 2021 a enero 2023 utilizando la clasificación estandarizada de Clavien-Dindo.



Hospital General de la Plaza de la Salud

Autores:

Dra. María Vásquez Sánchez¹, Dr. Hector Estrella Peña¹, Dr. Jiomar Figueroa Germosén², Dra. Violeta González Pantaleón³.

¹ Médico Residente Cirugía General y Trasplante, Hospital General de la Plaza de la Salud y Universidad Iberoamericana, Santo Domingo, República Dominicana. ² Médico especialista Cirugía General y Trasplante, Hospital General de la Plaza de la Salud. Santo Domingo, República Dominicana, 22333. ³ Médico salubrista, Gerente Departamento Enseñanza, Hospital General de la Plaza de la Salud. Santo Domingo, República Dominicana, 22333.

Correspondencia: vgonzalez@hgps.org.do

POSTER # 810896

Introducción

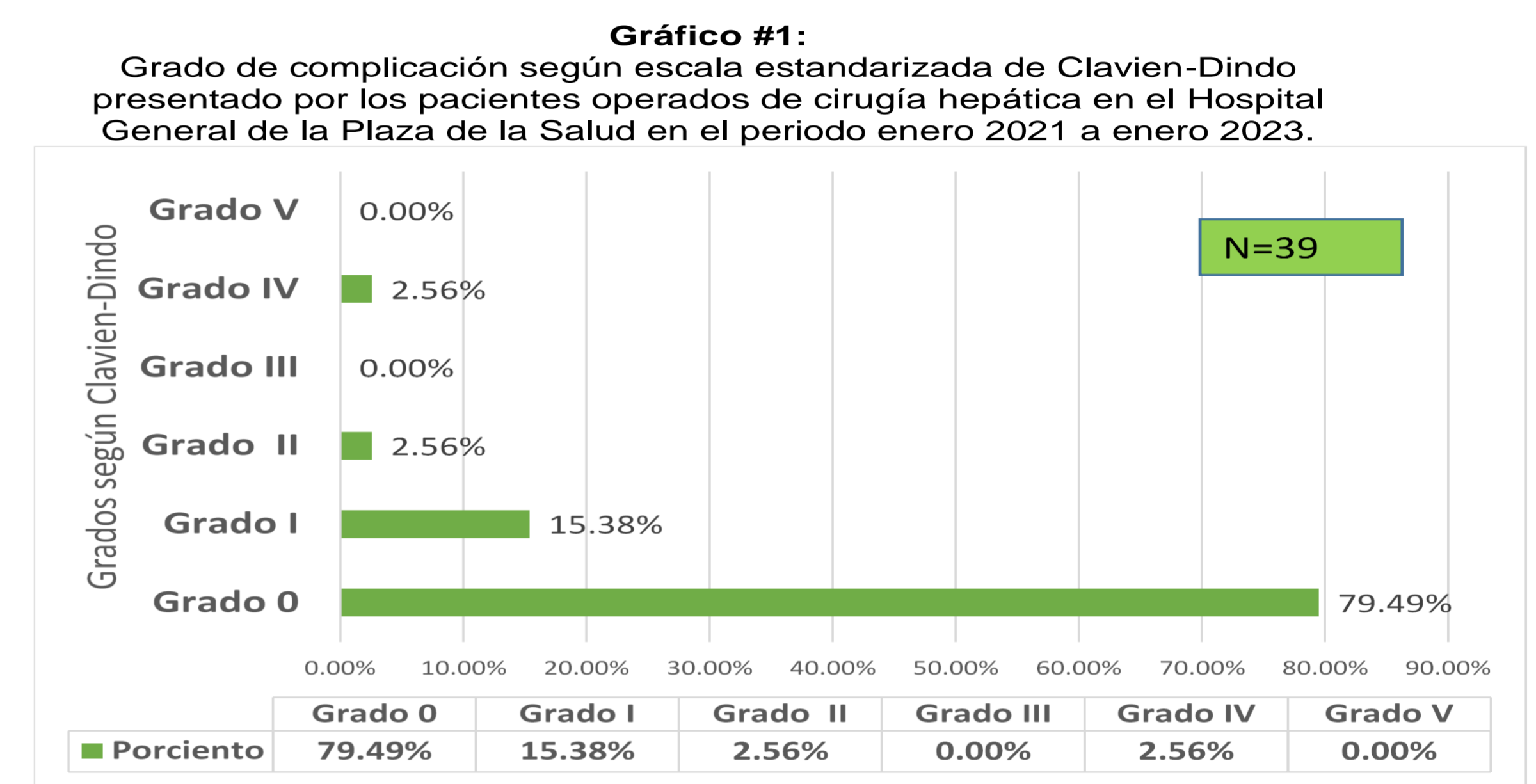
El hígado constituye la mayor glándula de la anatomía humana, responsable de la producción de numerosas sustancias que son vertidas al torrente circulatorio como si de una glándula endocrina se tratase, al tiempo que excreta la bilis como producto de secreción exocrina. (4)

La cirugía de resección hepática representa el tratamiento potencialmente curativo para patologías tanto benignas como malignas que afectan dicho órgano; como todo procedimiento quirúrgico no está exento de complicaciones. A pesar de los avances en este tipo de procedimientos y la reducción de las complicaciones y la mortalidad, estas siguen siendo relativamente altas y los pacientes que las desarrollan tienen menor probabilidad de supervivencia. Se estima una tasa de complicaciones posoperatorias entre 25 a 45 % en los centros de alto volumen, con una mortalidad de 2 a 5% (6). Destacándose el dolor postquirúrgico, las infecciones posoperatorias, la hemorragia, el tromboembolismo pulmonar, la fístula biliar, fistula arteriovenosa portal y la insuficiencia hepática posthepatectomía. (2)

El Hospital General de la Plaza de la Salud cuenta con una sección de cirugía hepatopancreatobiliar que realiza este tipo de intervenciones, apoyado en un equipo multidisciplinario. Con este trabajo nos proponemos determinar la incidencia de complicaciones asociadas a la cirugía hepática y establecer su grado, utilizando la escala estandarizada de Clavien-Dindo para categorizar las complicaciones y los eventos adversos del procedimiento, como indicador de resultados y calidad de la atención. (9)

Metodología

Realizamos un estudio observacional, descriptivo, de corte transversal, donde se recolectó la información de la historia clínica digital de los pacientes intervenidos por patologías hepáticas en el Departamento de Cirugía General del Hospital General de la Plaza de la Salud en el periodo enero 2021 a enero 2023, con el objetivo de determinar la incidencia de complicaciones postquirúrgicas en las primeras 48 horas, según la escala de Clavien-Dindo, que consta de varios grados: Grado I que no requiere tratamiento; grado II necesita intervención clínica; grado III A requiere una intervención quirúrgica sin anestesia general y III B requiere intervención quirúrgica con anestesia general; grado IV amenaza la vida del paciente y necesita cuidados intensivos o intervenciones especializadas.



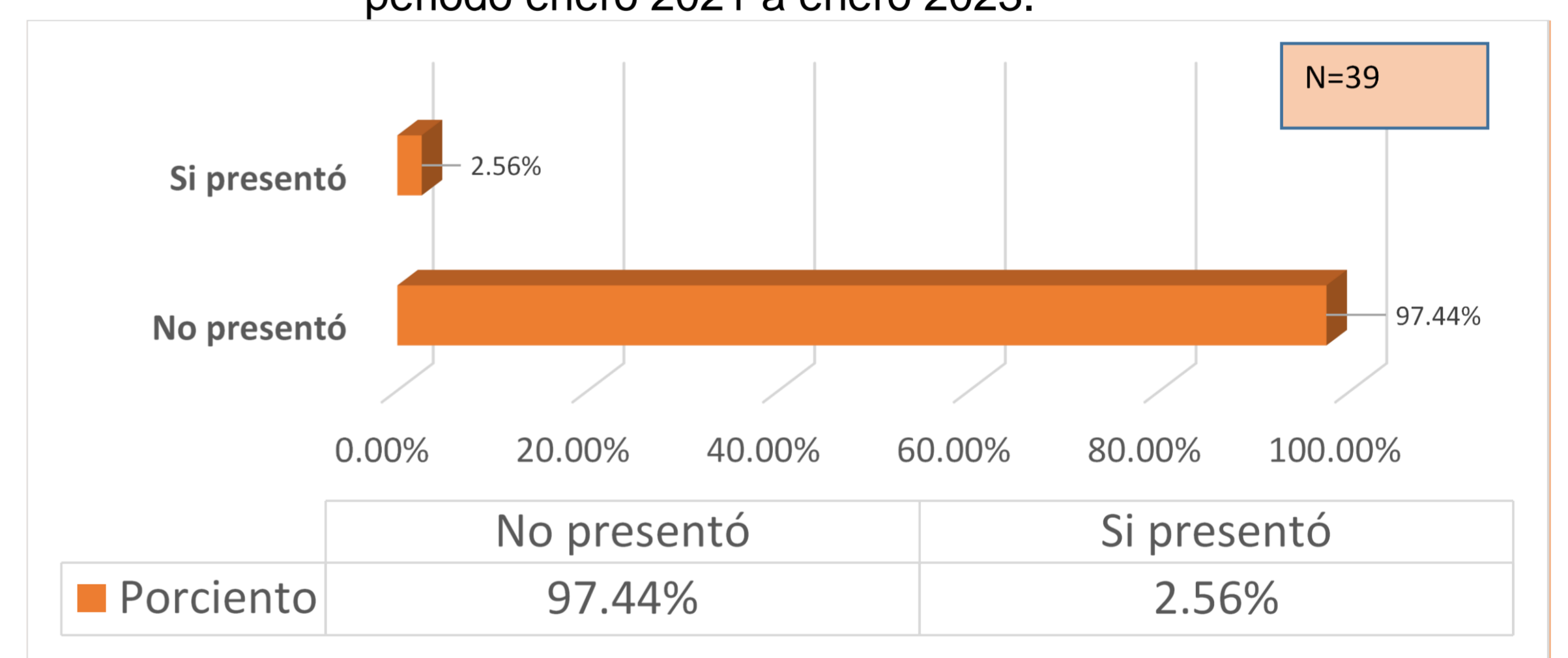
Fuente: Directa

Resultados

Del total de 6,305 procedimientos quirúrgicos realizados en el periodo de estudio, 49 (0.7%) correspondieron a cirugías hepáticas, de los cuales 39 (80%) son parte del estudio, y corresponden a pacientes que les realizó una resección de uno o varios segmentos hepáticos.

Encontramos que el 66.67% eran del sexo femenino, la vía de abordaje más utilizado fue el abierto en el 94.87%, la tasa de complicaciones fue de 21.62%, de las cuales el 97.45% corresponden a complicaciones menores según la escala Clavien-Dindo y el 2.65% (8 pacientes) presento algún tipo de complicación que amerito algún manejo clínico quirúrgico. De estos pacientes 6 (75%) correspondieron al grado I con infección vías urinarias, 1 (25%) al grado II que requirió transfusión de hemoderivados, y 1 (25%) grado IV con Shock hipovolémico ingresado en la UCI: En todos los casos el promedio de estadía hospitalaria fue de 48 horas y no hubo reintervenciones en nuestra serie.

Gráfico #2:
Tasa de complicaciones quirúrgicas o Clavien-Dinco III, IV o V, que presentaron los pacientes a quienes se les realizó una cirugía hepática en el Hospital General de la Plaza de la Salud en el periodo enero 2021 a enero 2023.



Fuente: Directa.

Conclusiones

- La complicación de la cirugía hepática en el HGPS correspondió a un porcentaje inferior a las bibliografías consultadas, siendo la mayoría de grado menor según la escala estandarizada de Clavien-Dindo.
- Dentro de las principales características de los casos se destacan: la principal indicación del procedimiento son los tumores sólidos, el abordaje más utilizado fue vía abierta y la segmentectomía hepática la técnica más utilizada.

Referencias

1. F. Acosta Villegas JMAMJMAPJIBMDAT. Cirugía Hepática. Segunda ed. Ricardo Robles Campos PPP, editor. Madrid: Aran; 2018.
2. S. Jin QJGW. Management of post-hepatectomy complications. World Journal of Gastroenterology. 2013; 19(44).
3. S.Ng KALTGA. The role of interventional radiology in complications associated with liver transplantation. Elsevier. 2015; 70(12).
4. Calatayud D. Reseccion Hepatica Mayor. Elsevier. 2017; 95(8).
5. AACe. Complicaciones de las resecciones hepáticas. Cirugía Española. 2001; 69(3).
6. G. Grisotti RC. complications in pediatric hepatobiliary surgery. elsevier. 2016; 25(6)
7. S. lopez Ben MTAQACFRDit. Anatomía quirúrgica del Hígado. En A: M. Experto en Cirugía Hepática y trasplante.
8. M.T.Villegas NZEBea. Estudio del paciente con enfermedad hepática. En M.T.Villegas NZEBea. Experto en cirugía y trasplante Hepático.: panamericana p. 1
9. Clavien, Pierre A. MD, PhD. The Clavien-Dindo Classification of Surgical Complications. *Annals of Surgery* 250(2):p 187-196, August 2009. | DOI: 10.1097/SLA.0b013e3181b13ca2.

XIX CONGRESO INTERNACIONAL DE INVESTIGACION CIENTIFICA (XIX CIC),
Ministerio de Educación Superior Ciencia y Tecnología (MESCYT),
República Dominicana, Junio 2024