Rev Clin Esp. 2014;214 (Espec Congr):1116

Revista Clínica Española

https://www.revclinesp.es

V-11. - ANÁLISIS DE COMPLICACIONES Y REINGRESO DE LA COHORTE UBARMIN-2011: DE LA TROMBOSIS AL HEMATOMA

I. Otermin-Maya, J. Gutiérrez-Dubois, I. Alaez-Cruz, A. Pereda-García

Servicio de Medicina Interna. Centro de Rehabilitación Ubarmin. Egüés. Navarra.

Resumen

Objetivos: Queremos presentar el análisis de complicaciones de 1.500 enfermos consecutivos con seguimiento mínimo de 60 días, para valorar el tipo y la incidencia actual de complicaciones, así como la tasa de reingreso a los 30 días y sus causas.

Métodos: Control en base de datos y revisión a través de la historia clínica informatizada. Análisis de 1.500 enfermos consecutivos a los que se ha realizado cirugía protésica primaria o de revisión no tumoral o infectada, así como artrodesis de columna.

Resultados: La tasa de reingreso a los 30 días es del 2%, 31/1.500. Artrodesis 5-2,56% (cefalea postpunción, 2 para control del dolor, infección y limpieza Q e infección y tratamiento médico) PTC 11-1,98% (3 hematomas, HDA, rotura de inserto, seroma, 3 infecciones y limpieza Q y una infección y tratamiento médico) PTR 13-1,91% (fractura periprotésica, angor, síncope, dolor, insuficiencia cardiaca, úlcera por presión, sd febril sin foco, 2 artrofibrosis-infección, dehiscencia-infección, hematoma-infección, hematoma, infección y limpieza Q) RPTC 1-2,5% (seroma) RPTR 1-3,84 (fractura de rótula tras caída). La tasa de complicaciones hasta el momento del análisis es: Exitus: 1 (artrodesis, hemorragia quirúrgica en postoperatorio inmediato) infarto: 2 (PTR y artrodesis: 0,1%). Angor: 3 (0,2%) arritmias: 32 (2,1%) insuficiencia cardiaca: 16 (1%) Sd confusional: 68 (4,53%) TVP: 6 (4 PTC: 0,72%/2 PTR: 0,29%) TEP: 1 (artrodesis: 0,5%) hematoma: 60/1500 (4%) Relación entre doble dosis de heparina (paciente anticoagulado precirugía) y complicaciones hemorrágicas. Hematoma con dosis simple: 52/1433 (3,62%). Hematoma en paciente con doble dosis: 8/67 (11,94%).

Conclusiones: El análisis de estos resultados nos hace ver que la complicación más frecuente en la cirugía ortopédica es el síndrome confusional agudo. Creemos que la presencia de una URPA con ingreso de 24 (prótesis)-48 (artrodesis) horas puede influir en esta alta tasa. La tasa de infección es similar a la de otros centros de referencia. La profilaxis universal de la enfermedad tromboembólica nos ha hecho que sea una complicación testimonial, apareciendo las hemorragias y el hematoma quirúrgico como complicación mucho más frecuente que la enfermedad tromboembólica. En el estudio destaca esta asociación con las dosis altas de profilaxis en los enfermos anticoagulados precirugía, por lo que estamos inmersos en un cambio de esta política hacia una más conservadora, que será analizada posteriormente.

0014-2565 / © 2014, Elsevier España S.L.U. y Sociedad Española de Medicina Interna (SEMI). Todos los derechos reservados.