

Prevalencia de complicaciones respiratorias postquirúrgicas a 30 días en pacientes postoperados de cirugía de tórax

Lourdes Merary Figueiras Camarillo*

Objetivo: Identificar la prevalencia de las complicaciones respiratorias postoperatorias a 30 días en pacientes sometidos a cirugía de tórax. **Antecedentes:** La cirugía de tórax se practica desde hace varios años. La tasa de complicaciones postquirúrgicas ha ido disminuyendo gracias a la evolución de las técnicas quirúrgicas y anestésicas. Actualmente la incidencia de complicaciones respiratorias en cirugía de tórax a nivel mundial varía de 19 a 59%, las cuales se asocian a una mortalidad de 2 hasta 12%. Hasta el momento no existe una base de datos en este hospital que nos indique cuál es la prevalencia de estas complicaciones ni la tasa de mortalidad asociada a ellas. **Material y métodos:** Se realizó un estudio observacional descriptivo y retrospectivo. La búsqueda de información se llevó a cabo en el archivo clínico del hospital con los expedientes de pacientes que fueron sometidos a cirugía de tórax. Se incluyó un grupo de 70 expedientes de pacientes intervenidos de cirugía de tórax en el Hospital Regional de Alta Especialidad de la Península de Yucatán (HRAEPY) en el periodo comprendido de enero de 2013 a noviembre de 2015 para conocer la prevalencia de complicaciones respiratorias postquirúrgicas, las cuales se definieron como neumonía, atelectasia, lesión pulmonar aguda (LPA), edema agudo de pulmón y síndrome de insuficiencia respiratoria del adulto (SIRA). Además de cada uno de los expedientes se obtuvieron datos relacionados con las comorbilidades y estado físico del paciente previo a la cirugía, así como información relacionada con esta última que pudiera asociarse a la presencia de complicaciones. Se realizó un análisis de regresión logística univariado, el cual fue confirmado por un análisis multivariado y los resultados se presentaron en tablas. **Resultados:** El estudio reveló que 22 (31.4%) de los 70 expedientes analizados presentaron complicaciones postquirúrgicas, siendo 95.45% complicaciones respiratorias, de las cuales las más frecuentes fueron neumotórax (10%) y empiema residual (7.14%); de 4.55% de las complicaciones extrapulmonares la más frecuente fue infección de herida quirúrgica (10%). En el análisis de regresión logística univariado se identificó como posibles factores de riesgo asociados a la presencia de complicaciones postquirúrgicas el antecedente de alcoholismo, haberse sometido a una cirugía mayor, el tipo de abordaje quirúrgico, el tipo de procedimiento y el tiempo quirúrgico. En el análisis multivariado se mantuvo el antecedente de alcoholismo como indicador de riesgo de complicaciones respiratorias postquirúrgicas con un OR de 4.07 y un valor de $p = 0.029$ y el tipo de abordaje con una OR de 5.23 y una $p = 0.004$. Los paquetes estadísticos así reportan el resultado del nivel de significancia, no obstante que el investigador en protocolo espere una $p \leq 0.05$ y, así, rechazar hipótesis nula. **Conclusiones:** Las complicaciones postquirúrgicas de mayor prevalencia en los pacientes postoperados de cirugía de tórax en el HRAEPY son neumotórax y empiema residual. Los factores de riesgo asociados con dichas complicaciones son el antecedente de alcoholismo y el tipo de abordaje quirúrgico.

* Médico Residente del 3er año del Curso de Especialización Médica en Anestesiología.
Hospital Regional de Alta Especialidad de la Península de Yucatán.