

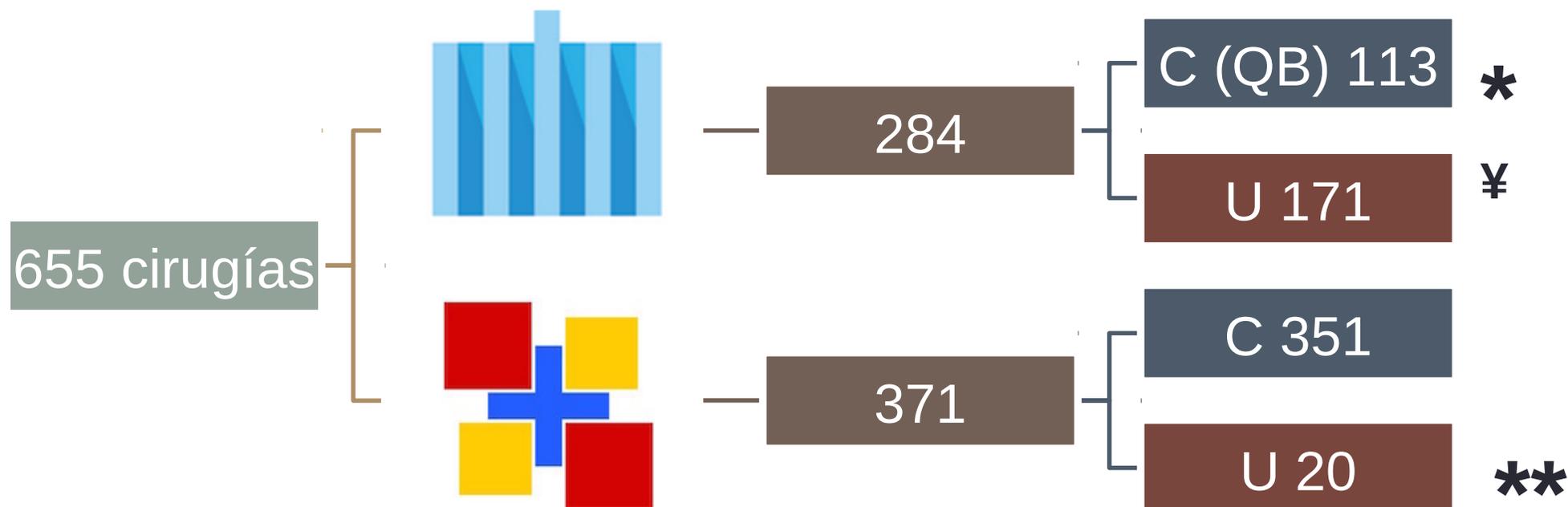
# CLÍNICA QUIRÚRGICA “B” BALANCE ANUAL 2019

---

Dr. Andrés Pouy

# Introducción

- Período: 1/1/2019 a 13/12/2019

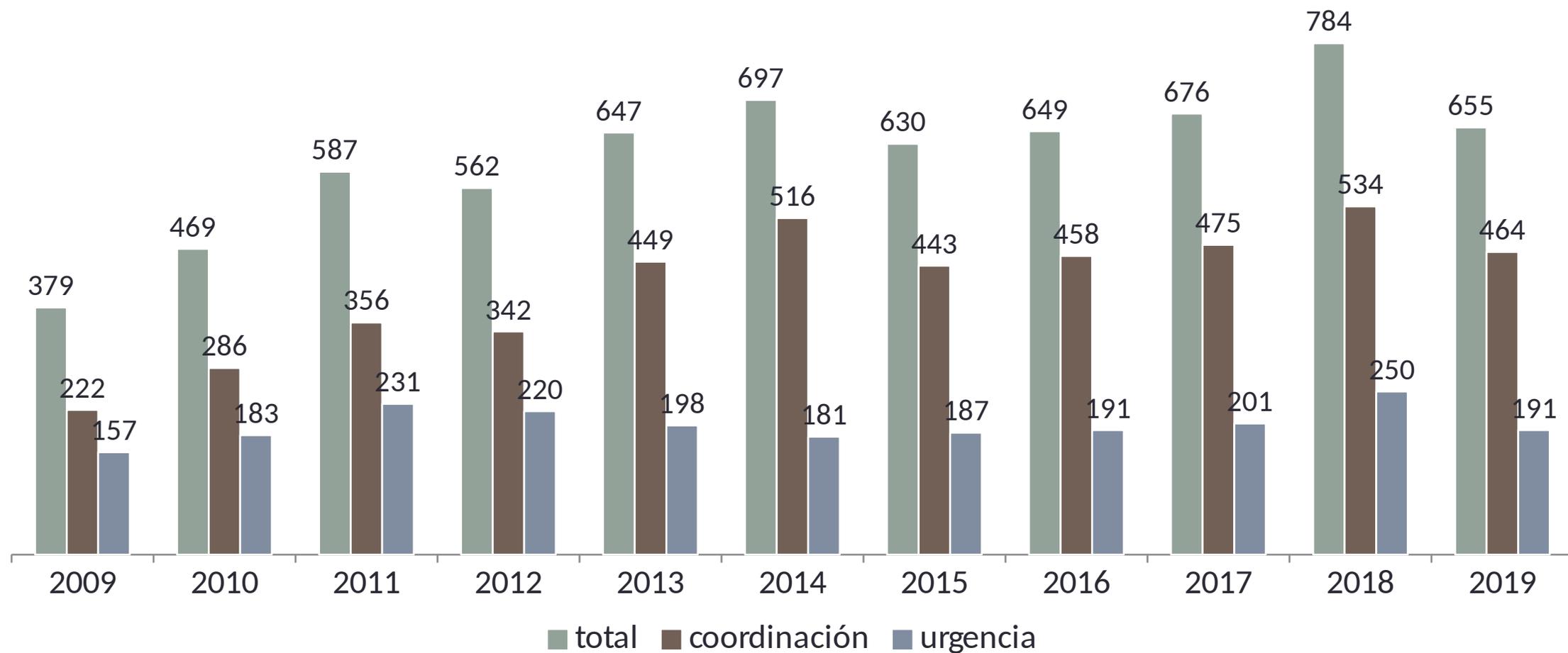


\*Incluye cirugías de coordinación + re-intervenciones del servicio QB.

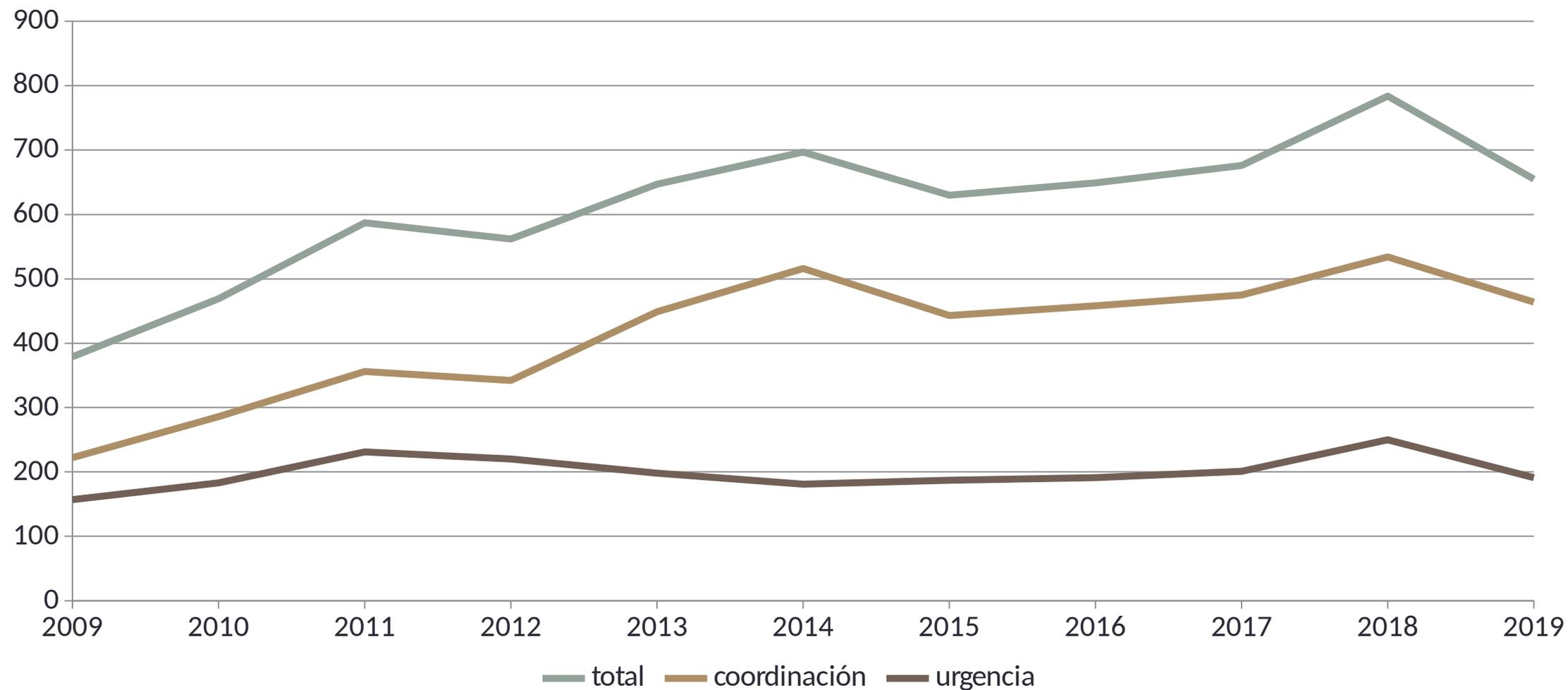
¥ Cirugías operadas por residentes o G2 del servicio en la guardia del HC.

\*\* Corresponde a pacientes de UDA-QB en HE operados en oportunidad de urgencia (no del servicio de urgencia del HE)

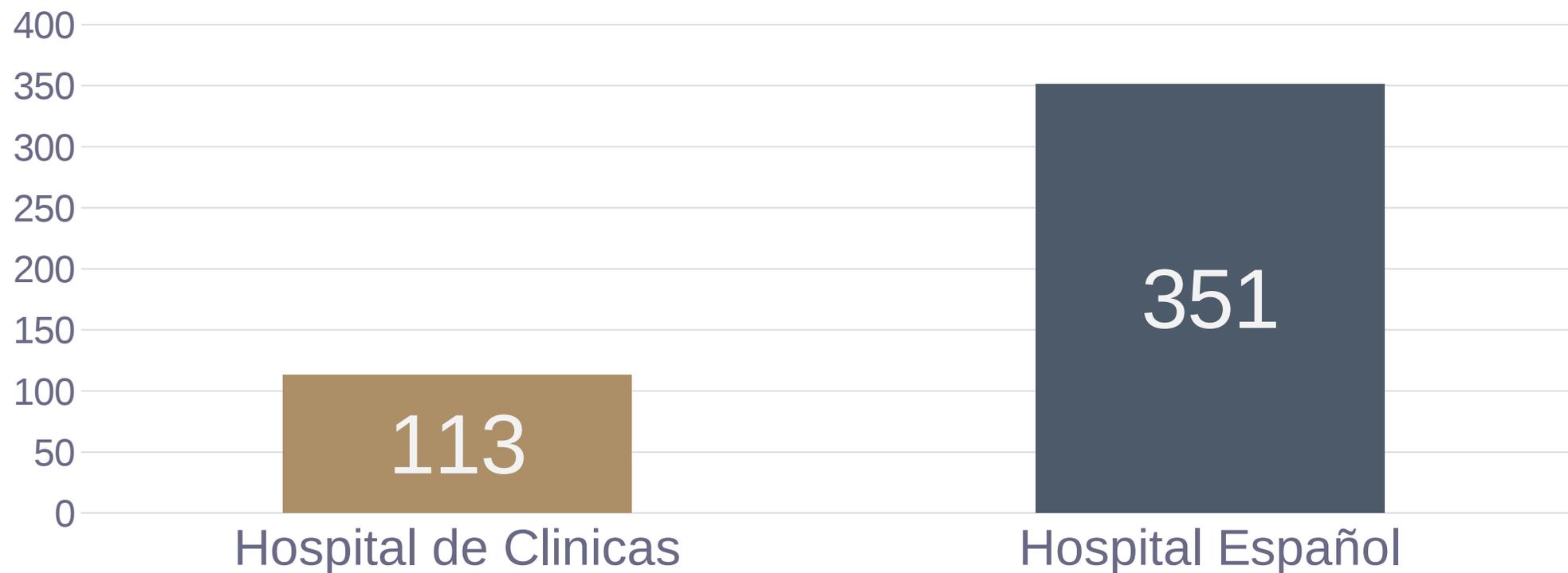
# Evolución últimos 10 años (2009 – 2019)



# Evolución 2009 – 2019



# Cirugías de coordinación

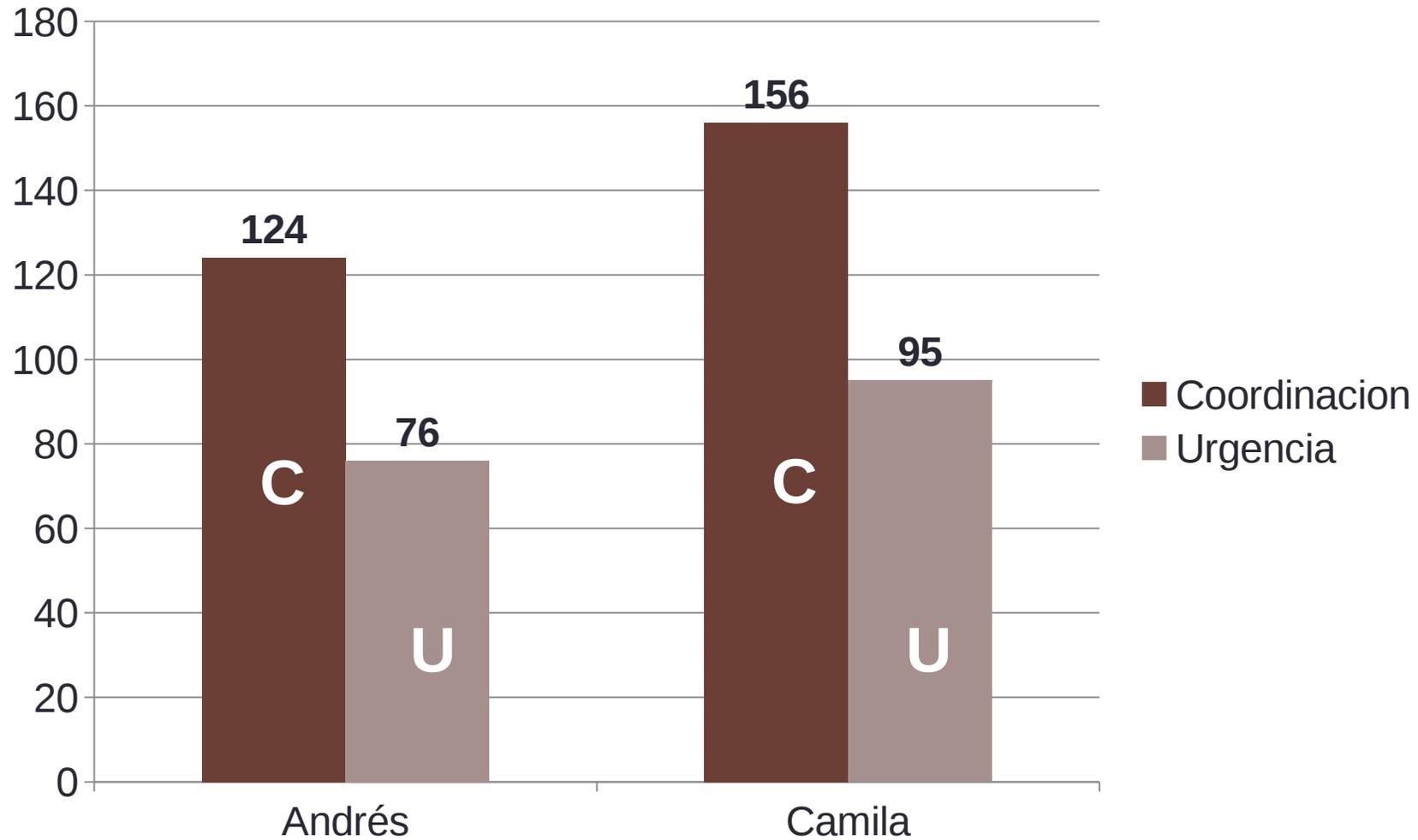


15 días de coordinación suspendida en HE por falta de anestesista.

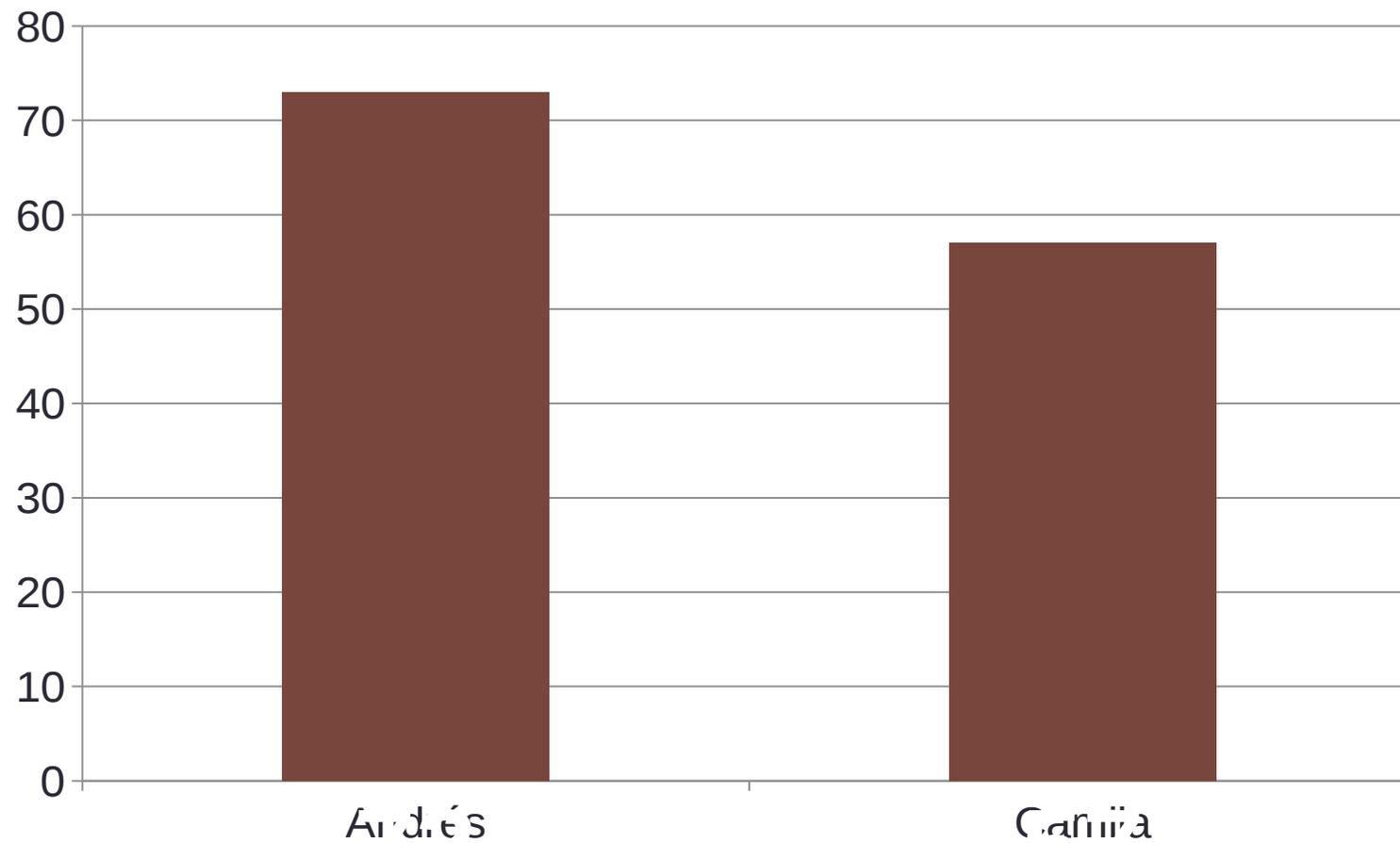
# Suspendidas

Falta de camas (hospital/recu/CI)	7
Comorbilidad no compensada (HTA, hiperglicemia, IRA)	10
Falta de HC previa	1
Paciente no ingresa / no ayuno	10
<b>TOTAL</b>	<b>28</b>

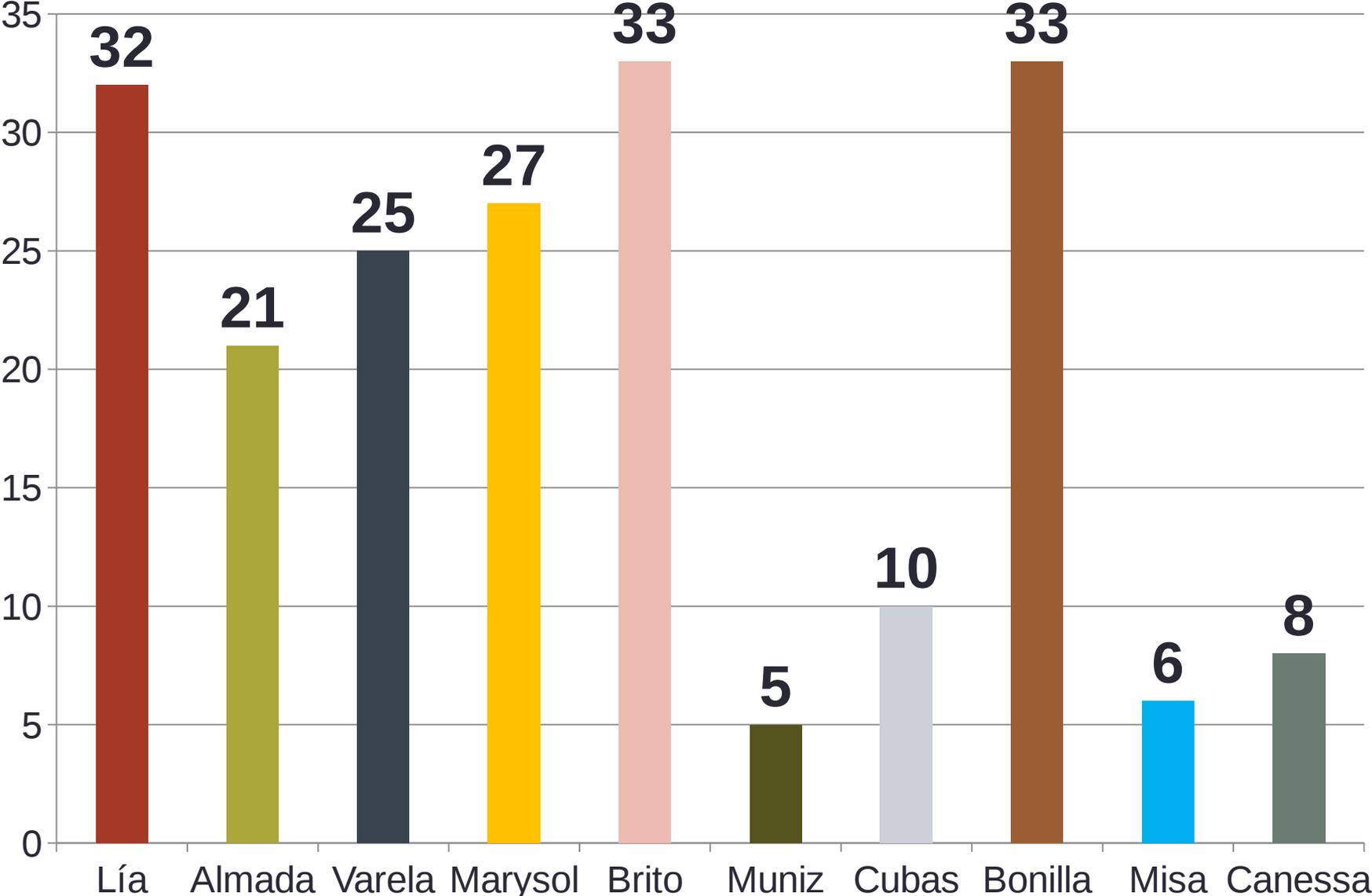
# Cirugías residentes



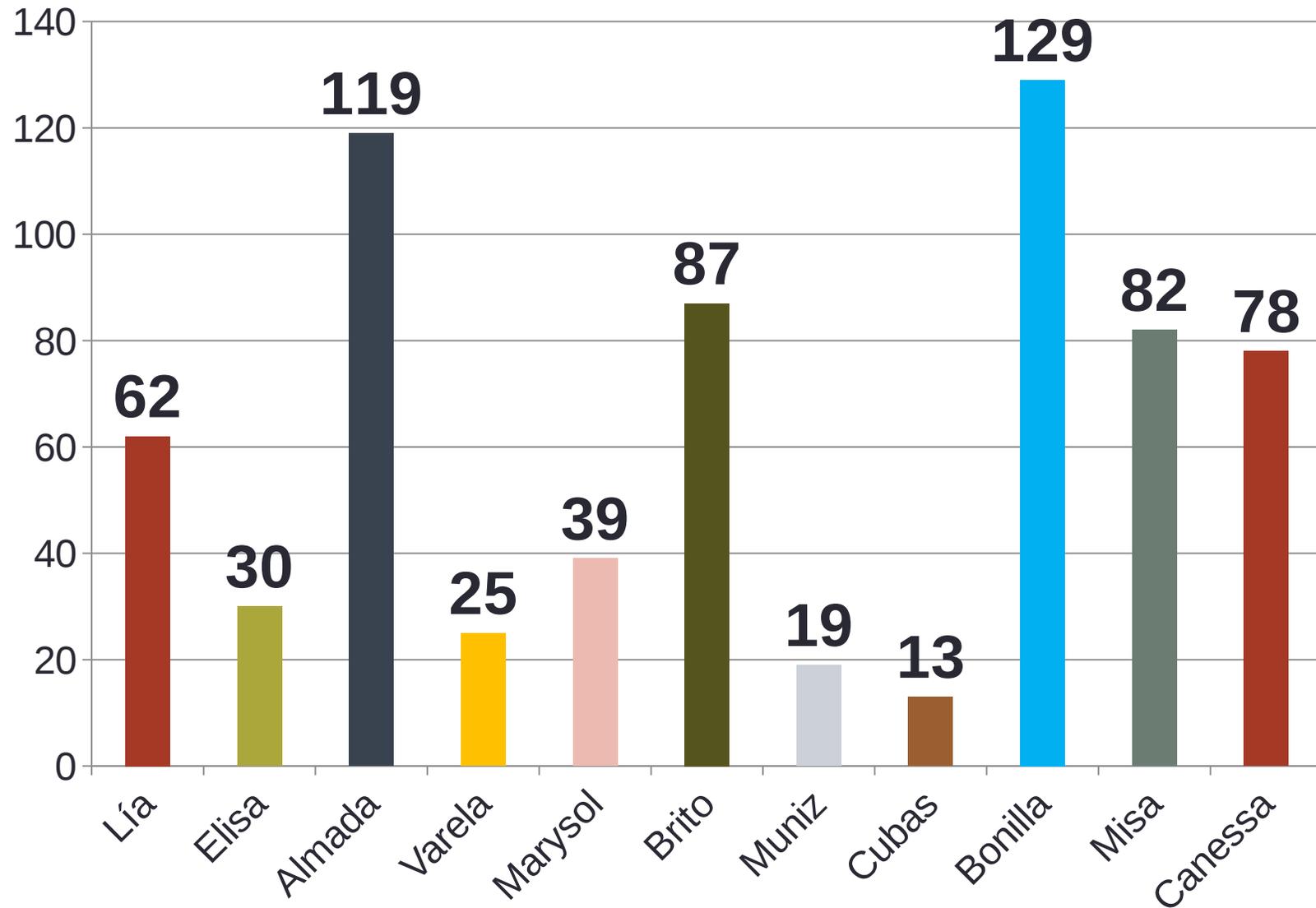
# Ayudantías residentes



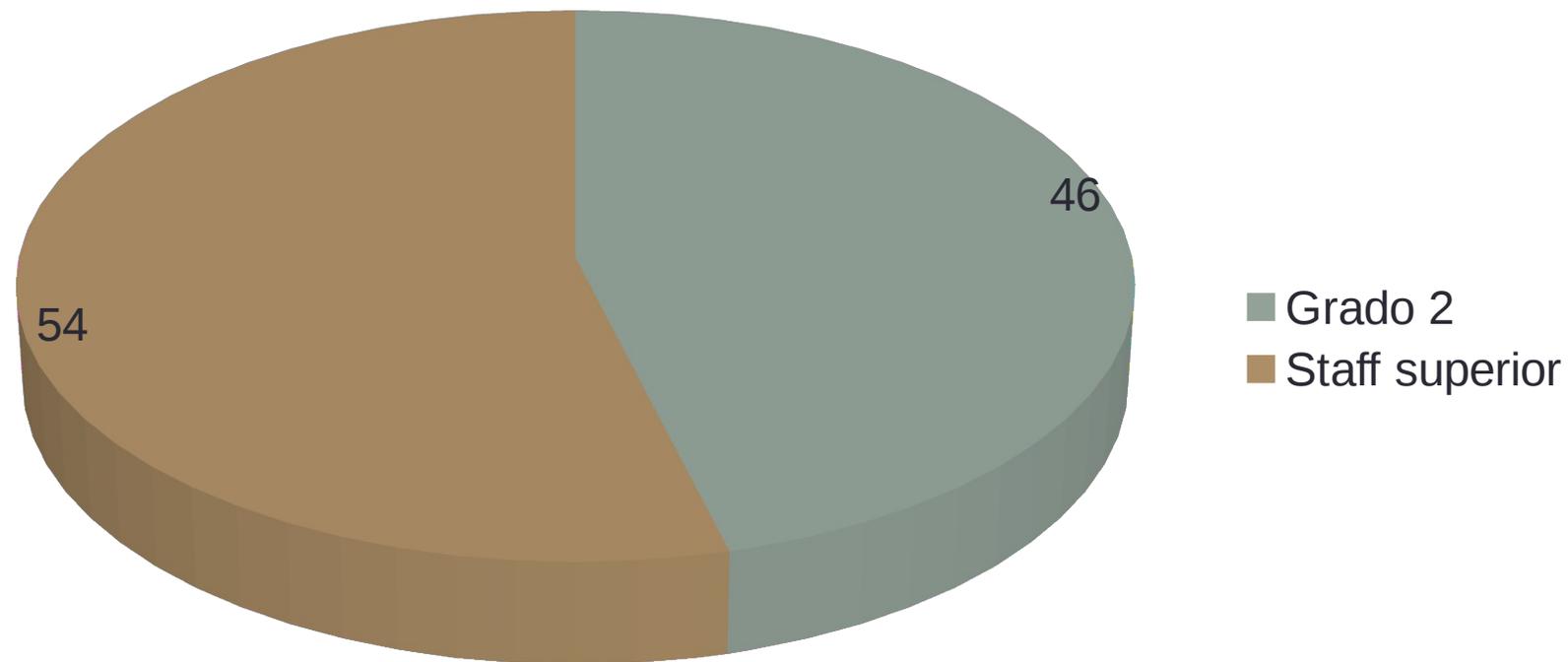
# Cirugías docentes



# Ayudantías docentes



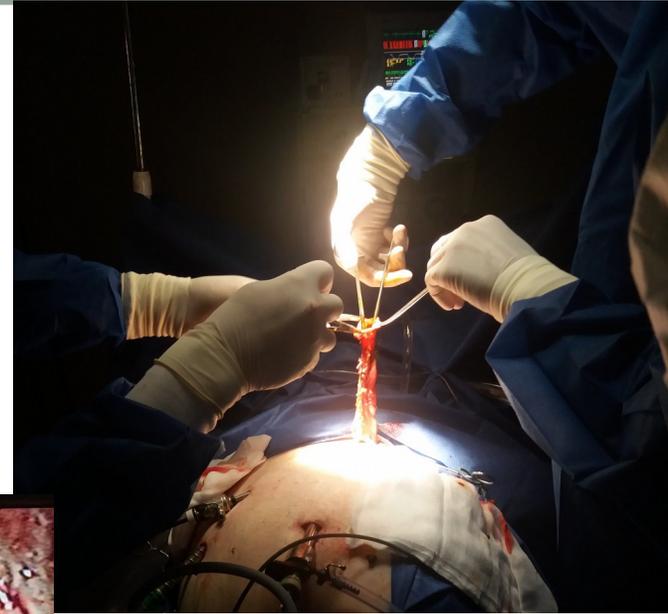
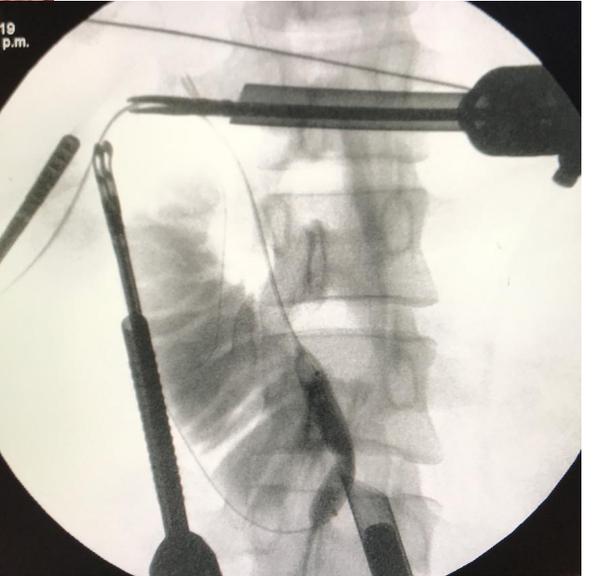
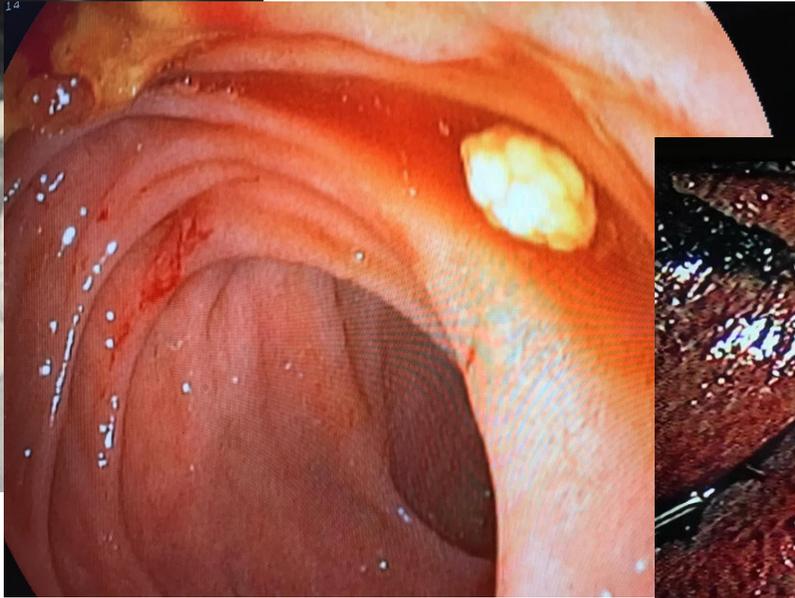
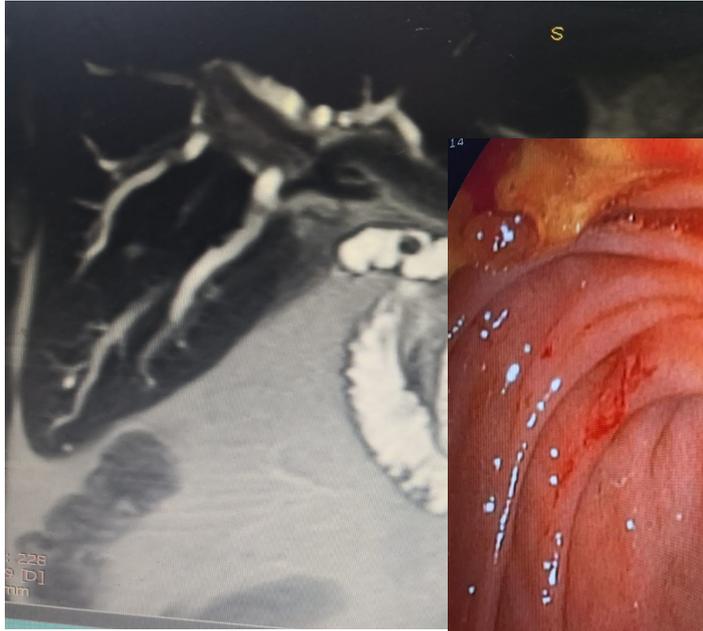
# Ayudantías docentes



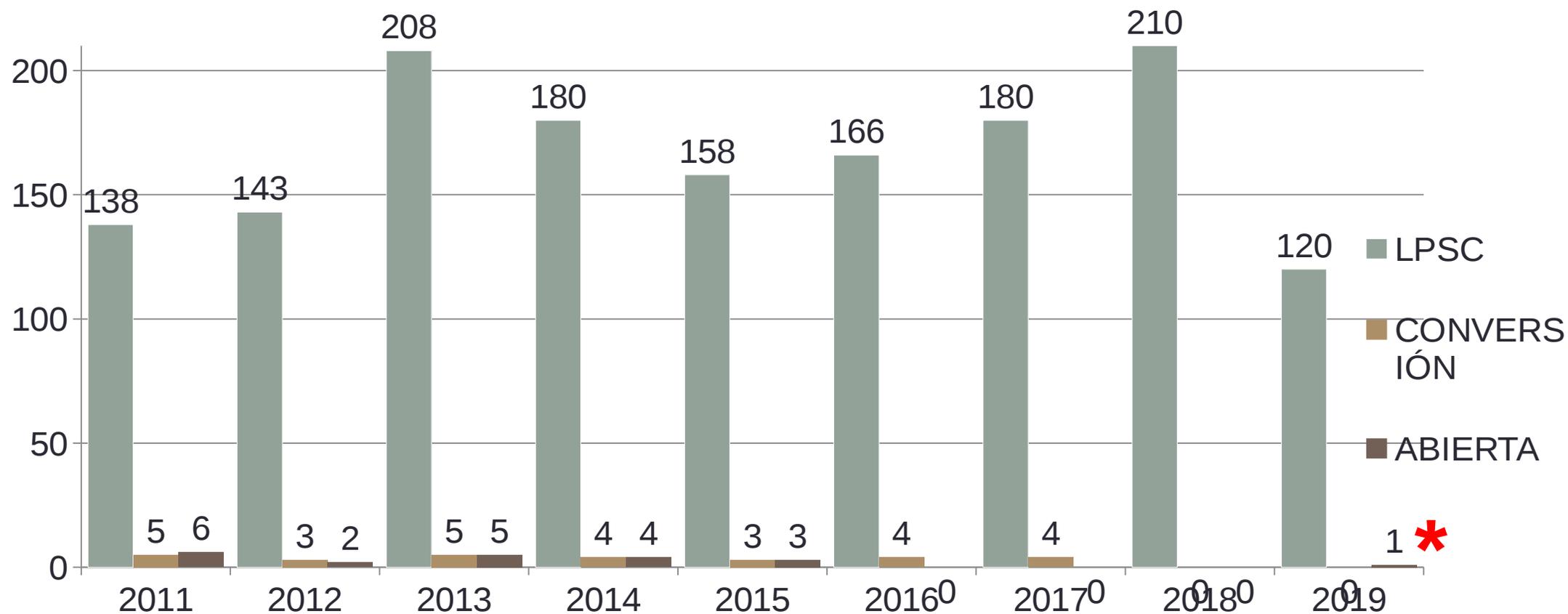
# Cirujano

Cargo	Total	%
Residentes	280	60%
Grado 2	138	28%
Grado 3	48	10%
Grado 4 y 5	14	2%

# Vía biliar



# Comparación anual

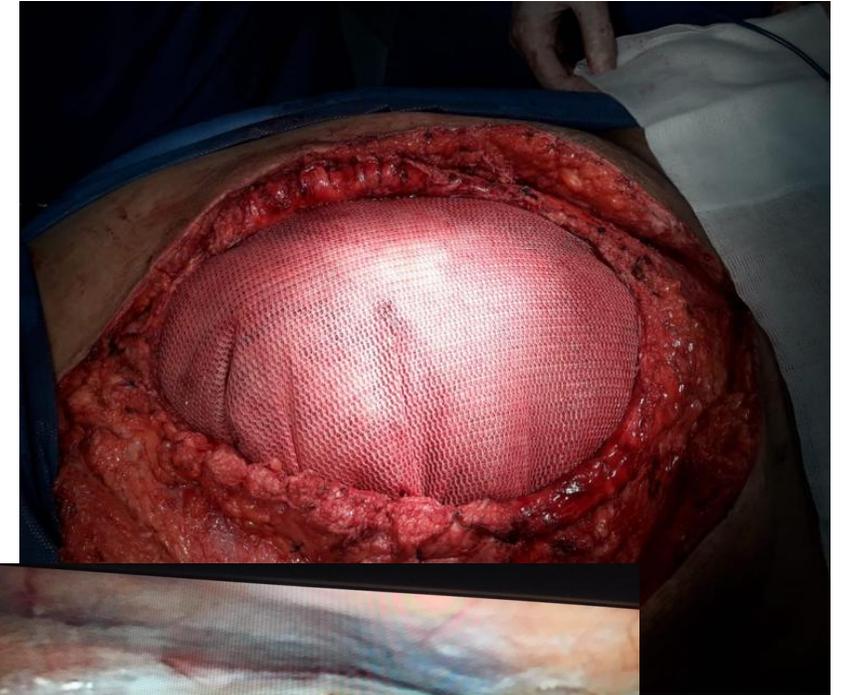


**\* 1 convencional: Colectectomía + Eventración gigante**

# Complicaciones

1	Hemoperitoneo (art. del lecho)	Re-LPSC, clipado.
1	Eventración PO	Reparación diferida.

# Cirugía parietal



# Cirugía parietal

Procedimiento	Total	LPSC
Hernioplastias	71	9
Herniorrafias	5	-
Eventroplastias	22	-
Eventrorrafia	1	-
<b>Total</b>	<b>99</b>	<b>9</b>

# Complicaciones

1	Edema testículo (resolución espontánea)
2	Seroma (resolución espontánea)
1	Hematoma enquistado (Re-intervención 4 m)
1	Insuficiencia respiratoria, IOT. Necrosis piel
1	Peritonitis PO Re-intervención
	TOTAL 6

# Nuestra experiencia en TAPP

2017-2018	15
2019	9
Total	24

## Complicaciones

1	Hematoma Bogros	Manejo conservador
1	Eventración de puerto umb.	Reparación diferida
1	Recidiva	Lichtenstein

# Cirugía alta especializada

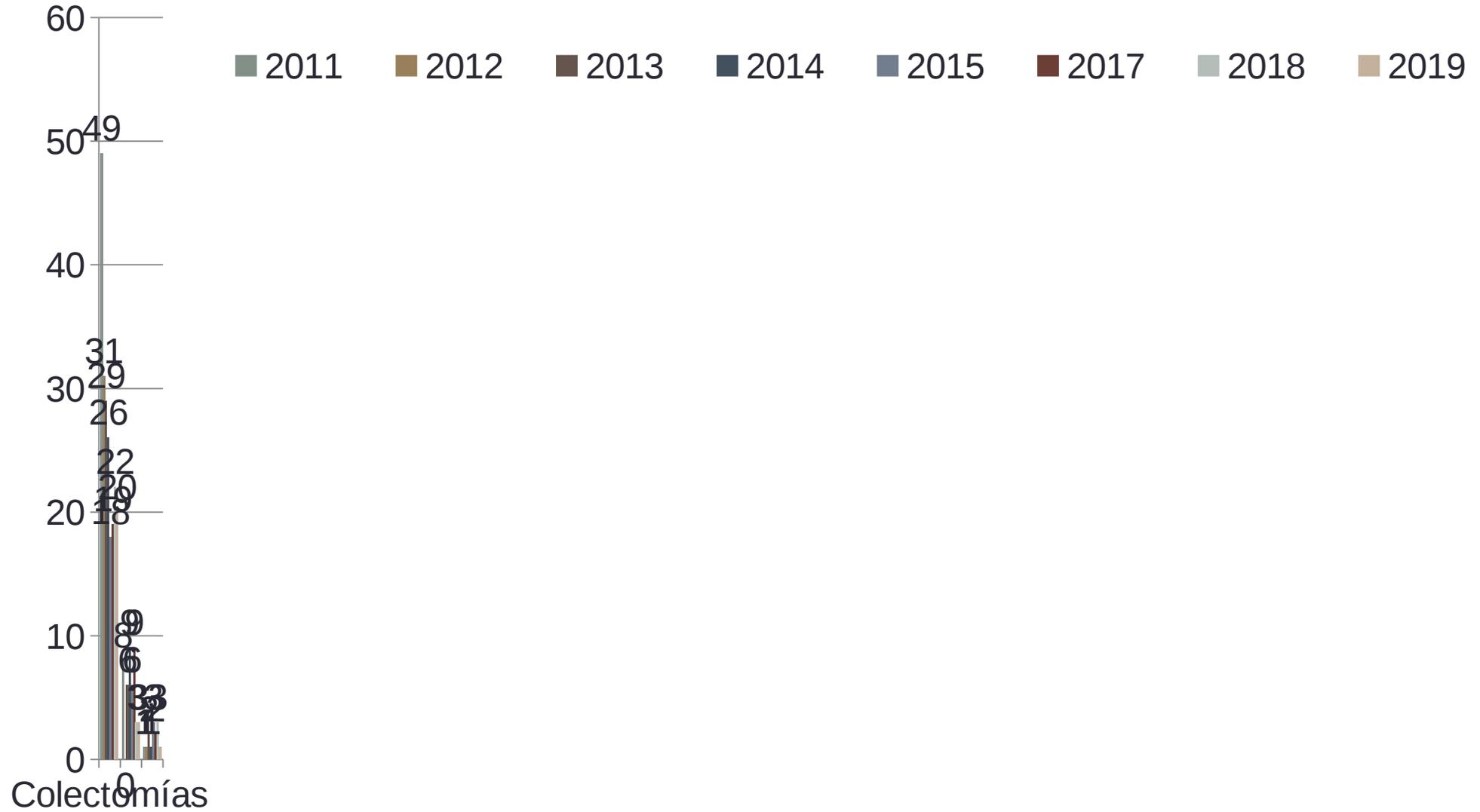
Procedimiento	n
Gastrectomías	2
Colectomías	17
RAR	3
AAP	1
Esofagectomías	1
Pancreatectomías	3
Hepatectomía (+ Enf hidatídica)	4

# Coloproctología

Colectomía derecha	5
Colectomía segmentaria	4
Sigmoidectomías	8
Colectomía abdominal	1
RAR	3
AAP	1
Coloproctectomía	2



# Comparación anual



# Abordaje

3	Abierta
21	Videoasistida
2	Conversión

\* Urgencias (3 CD)

\* Tumor adherido/adherencias

# Anastomosis

4	Ileo – Cólica
5	Colo – Cólica
8	Colo – Rectal (2 protegidas)
1	Ileo-recto
2	Pouch ileal

## Complicaciones

- |   |   |
|---|---|
| 1 | Sangrado: colo-rectal (resolución espontánea) |
|---|---|



# Otras complicaciones

2	RAO
1	Ileo PO
1	Delirio PO
1	HDA (UGD) hemostasis endoscópica.
1	Muerte (CD urgencia, tumor perforado. Shock séptico, fallece 24 hs de PO)

## Reconstrucción del tránsito

Cierre de colostomía	4
Reconstrucción de Hartmann	5
Cierre de ileostomía	1

### Complicaciones

1	ISQ mechado de herida (reversión de Hartmann)
1	Ileo, reintervención en HLP, laparotomía en blanco (Hartmann)

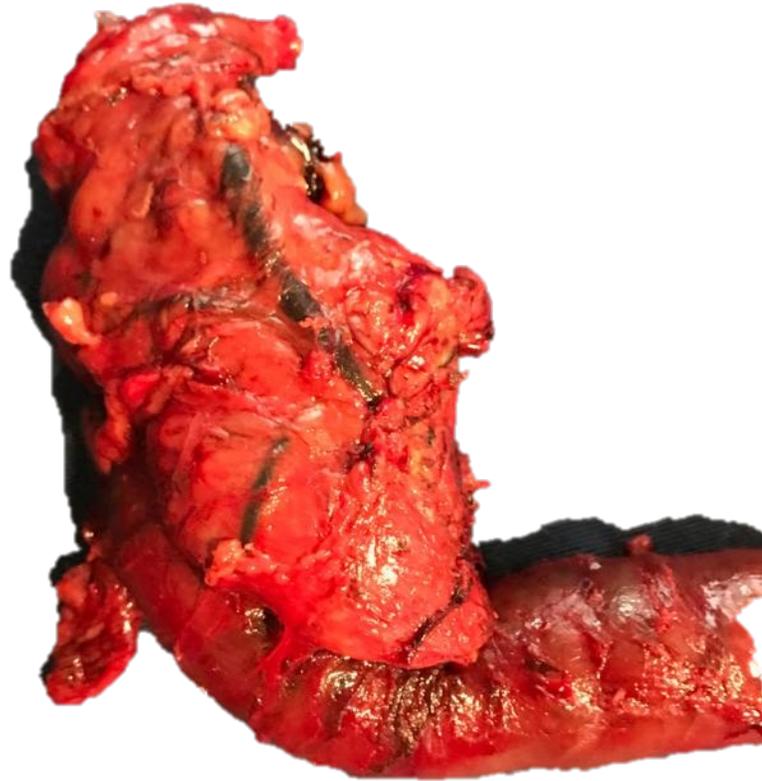
# Patología benigna

Re-rectopexia LPSC	1
Patología peri-anal benigna	85

## Complicaciones

1	Sangrado PO (Q. pilonidal. Compresión + Factor VIII)
---	--

# Cirugía HBP



# HBP

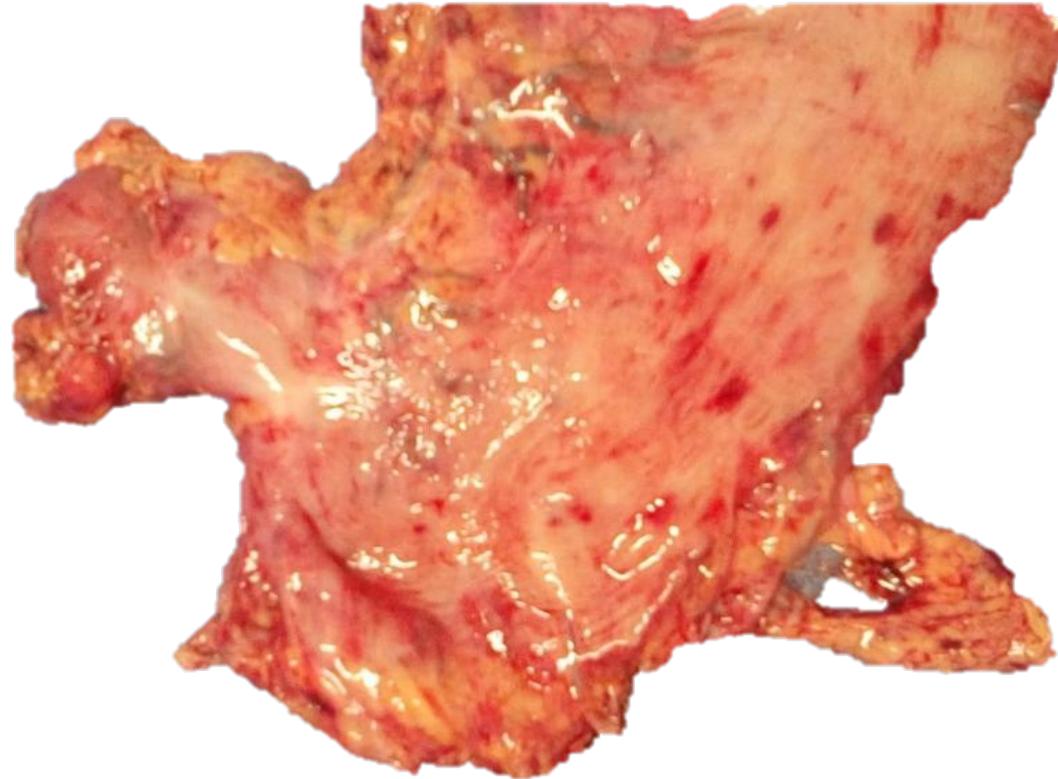
3	DPC
1	Equinococosis peritoneal
2	QHH
1	Hepatectomía atípica (recidiva HepatoC)

## Complicaciones

1	Fiebre en PO. Solo ATB. (QHH)
2	Problemas asociados a catéter peridural.



# Cirugía esófago – gástrica



## Cirugía esófago – gástrica (100% LPSC)

1	Gastrectomía total
1	Gastrectomía subtotal
1	Esofagectomía
1	Gastro-entero anastomosis LPSC
1	Resección 1er asa yeyunal.

### Complicaciones

1	Peritonitis PO Re-LPSC
1	Insuficiencia Respiratoria. CTI/IOT

# Otras cirugías

## Tiroides

0

TT

3

Lobectomía +  
istmectomía

Sin complicaciones

## Mama

0

Mastectomías

## Vascular

3

Safenectomías

Sin complicaciones

# Morbimortalidad

Complicaciones	26
Reingresos	2
Reintervenciones	4

# Complicaciones: 26

## Clasificación de Clavien - Dindo

Grado I	Desviación del postoperatorio normal sin necesidad de tratamiento adicional.	9
Grado II	Requerimiento de tratamiento farmacológico, transfusiones de sangre y nutrición parenteral	6
Grado III	Requieren intervención quirúrgica, endoscópica o radiológica.	7
Grado IV	Complicaciones que implican un riesgo vital y requieren cuidados intensivos	2
Grado V	Defunción del paciente	2

# Reintervenciones

Re-intervenciones	
1	Peritonitis PO residual (gastrectomía)
1	Peritonitis PO
1	Hemoperitoneo (PO coleLPSC. Art lecho)

# Reingresos

Reingresos	
1	Ileo PO
1	Fiebre. Abscesos hepáticos PO coleLPSC por colangitis. Manejo con ATB.

# Mortalidad

- |   |  |
|---|--|
| 1 | Shock séptico (tumor colon derecho perforado)                    |
| 1 | ICGD en PO inmediato (pectenosis, colostomía lateral transversa) |

## Asistencia en sala

Hospital de Clínicas: 684

Hospital Español: 376

## Policlínicas

Hospital de Clínicas: 3 policlínicas

Hospital Español: 7 policlínicas

