

INFORME FINAL DE PROYECTO DE INVESTIGACIÓN

Código del proyecto	37208	
Nombre del proyecto	Morbilidad y mortalidad en pacientes sometidos a procedimientos quirúrgicos electivos en un hospital de Bogotá	
Investigador principal	ROSIBEL PRIETO SILVA	
Sede	Bogotá	
Facultad	Facultad de Enfermería Bogotá	
Departamento	Departamento de Salud de Colectivos Enfermería Bogotá	
Calificación	Sin calificación	
Fecha del informe	9/12/2018	
Código informe	21388	
Fecha del informe	9/12/2018	
Código informe	21388	

INFORMACIÓN GENERAL

Sinopsis divulgativa

Las complicaciones derivadas de la cirugía apenas se han reportado en América Latina. En Colombia, no existe un sistema de vigilancia que permita a las autoridades de salud pública vigilar los impactos y las necesidades de calidad de los servicios de cirugía, incluyendo discapacidad, DALYS, AVAD, ente otros indicadores epidemiológicos. La OMS ha reconocido la importancia de un sistema de vigilancia para la cirugía, sin embargo, existe Existen barreras que impiden que los gobiernos implementen dichos sistemas y solo algunos países han implementado sistemas de vigilancia con éxito. Los resultados de una investigación previa, con un conjunto de datos de 3,7 millones de procedimientos quirúrgicos sugirieron un estándar de referencia de mortalidad postoperatoria en poblaciones occidentales de 1,85% 4. A pesar de esta investigación y otros análisis de mortalidad y tasas de complicaciones derivadas de la cirugía , todavía no hay datos que permitan diferenciar la mortalidad entre ciudades, países o regiones de todo el mundo.

El análisis de la mortalidad, las complicaciones y las tendencias de los procedimientos quirúrgicos puede tener un impacto positivo en las políticas de salud. Al conocer las causas de la mortalidad, los hospitales y los gobiernos pueden realizar análisis de raíz y establecer planes de mejora; Además, al prevenir las complicaciones después de la cirugía, la calidad de vida y la carga de la enfermedad pueden disminuir, lo que conduce a la recuperación temprana de los pacientes y al ingreso temprano en el sector productivo después de un evento quirúrgico. El objetivo de este estudio fue describir la mortalidad y la morbilidad derivadas de los procedimientos quirúrgicos realizados durante un año en un

INFORMACIÓN GENERAL

hospital ubicado en Bogotá, Colombia.

Resumen técnico

Objetivos: Caracterizar el perfil de morbilidad y de mortalidad en personas que son sometidas a procedimientos quirúrgicos en Bogotá, Sub Red Integrada de Servicios de Salud Sur en un periodo de un año, comprendido entre el mes de septiembre de 2016 y agosto de 2017.

Métodos: Estudio descriptivo y retrospectivo, realizado en un institución de salud de Bogotá D.C.

Se incluyeron todos los procedimientos quirúrgicos realizados entre el mes de septiembre de 2016 y el mes de agosto de 2017. Se excluyeron los partos y cesáreas. Las readmisiones se contabilizaron como un procedimiento diferente, lo cual es consistente con los métodos de otras investigaciones.

Nuestro conjunto de datos contenía registros por cirugía y fueron identificables también por el paciente, lo que permitió realizar un análisis según los procedimientos y los sujetos.

Se realizó una codificación unificadora de los procedimientos totales, homologando de manera preliminar la Clasificación de Procedimientos Únicos de Salud de Colombia (CUPS) a Códigos CIE -10 PCS.

Resultados: 14468 pacientes fueron intervenidos quirúrgicamente durante el año estudiado. Lo que representó un total de 29652 procedimientos quirúrgicos. El 97.5% de los pacientes fueron residentes urbanos y el 82.7% se encontraba asegurado al régimen subsidiado de seguridad social en salud. Se hallaron complicaciones en el 5,6% de los casos. La tasa de mortalidad perioperatoria calculada es el 2,18% de la población total (n = 278).

Impacto (Económico, Científico, Social, Académico)

Académico:

1) Aprendizaje mutuo entre los estudiantes, egresados y docentes. 2) Entender que los estudiantes son agentes activos en los proyectos. 3) Capacidad de trabajo en equipo y relacionarse con otros investigadores. 3) Búsqueda, recuperación, lectura crítica y rescate de la literatura. 4) Estrategias para la recolección de la información. 5) Depuración de la base de datos. 6) Aprendizaje e interpretación de la estadística descriptiva e inferencial 7) Manejo de software estadístico. 8) Desarrollo del análisis crítico de los estudiantes. 9) implicaciones de los resultados para la disciplina 10) Adquisición de destrezas en la redacción de artículos científicos y sometimiento a revistas indexadas 11) Experiencia en la presentación de los resultados de la investigación en eventos científicos. 12) Capacidad para elaborar proyectos de investigación derivados.

Económico: A partir de la homologación de los diagnósticos CIE - 10 PCS, se propone un proyecto de creación de un manual tarifario específico.

Social: Identificación de variables socio demográficas y económicas que son predictoras de resultados perioperatorios y que permitieran un análisis integral. Socialización de los resultados en diferentes escenarios con el fin de que permita

INFORMACIÓN GENERAL

establecer una línea de base para la toma de decisiones para el cuidado de los pacientes en su proceso perioperatorio.

Científico: Aportes metodológicos para la clasificación de los procedimientos quirúrgicos aplicando el código CIE -10 PCS.

Identificación de variables que se recomienda examinar con exhaustividad y continuidad en estudios posteriores.

El presente estudio aporta nuevas variables al panorama internacional y regional del estado de mortalidad y morbilidad, así como el de manejo de la información en el área perioperatoria.

Conclusiones

En el presente estudio se cumplió con el objetivo general planteado, caracterizando el perfil de morbilidad y de mortalidad de las personas que fueron sometidas a procedimientos quirúrgicos en una institución de salud de Bogotá, en un periodo de un año.

Se consolidó una base de datos con 14468 pacientes intervenidos quirúrgicamente durante el año estudiado. Lo que representó un total de 29652 procedimientos quirúrgicos. El 97.5% de los pacientes fueron residentes urbanos y el 82.7 % se encontraba asegurado al régimen subsidiado de seguridad social en salud. Se hallaron complicaciones en el 5,6% de los casos. La tasa de mortalidad perioperatoria calculada es el 2,18% de la población total (n = 278).

La muerte perioperatoria es el resultado más importante que debe evaluarse en los sistemas quirúrgicos, según lo recomendado por las Directrices de la OMS sobre seguridad en la cirugía. En este conjunto de datos, fueron predictores de muerte: el sexo del paciente, estado de residencia, clasificación ASA, edad e intervenciones repetidas durante un año.

Este estudio tuvo como objetivo describir los resultados para los pacientes que fueron intervenidos en un entorno urbano latinoamericano. Esta población se caracteriza por tener un seguro subsidiado por el gobierno, lo que indica que no tienen los recursos para pagar la atención médica privada.

La tasa de mortalidad se considera alta para esta población, lo que es motivo de interés para futuras investigaciones sobre este tema.

En la población analizada, la tasa de mortalidad aumentó ligeramente en comparación con el estudio longitudinal realizado en Países Bajos, sobre la muerte perioperatoria. Se requiere investigación adicional para analizar la diferencia en los resultados perioperatorios en diferentes poblaciones.

Limitaciones:

El conjunto de datos tenía una gran cantidad de información faltante para las complicaciones, la evaluación preanestésica y la clasificación ASA prequirúrgica. Esto se puede explicar debido a un cambio en el sistema de informes que se produjo en agosto de 2016. Dado que los datos se obtuvieron de registros electrónicos y no se realizó la verificación de la fuente, es posible que esta información se haya almacenado en la documentación física escrita en el hospital, pero no disponible en el sistema electrónico, activando una limitación para este estudio.

INFORMACIÓN GENERAL

No se informaron comorbilidades, lo que impidió un análisis de las tasas ajustadas, según lo recomendado por Noordzij et al. Tampoco se tuvo acceso a datos clínicos complementarios que pudieran usarse para identificar los factores predictivos de mortalidad en esta población como se encontró en otros estudios.

Recomendaciones:

Es necesario contar con programas de salud pública dirigidos a las poblaciones más afectadas.

Se deben realizar estudios que generen mayor evidencia para determinar asociaciones entre las condiciones socioeconómicas y mortalidad y morbilidad de este grupo.

Es importante realizar investigaciones futuras en diferentes poblaciones para contrastar la diferencia en los factores predictivos de muerte, que pueden incorporarse en los sistemas de vigilancia epidemiológica.

INFORMACIÓN RELACIONADA CON LA COMPRA DE EQUIPOS

Placa	Descripción	Ubicación	Valor
No existen equipos registrados.			

INFORMACIÓN RELACIONADA CON LA FORMACIÓN DE ESTUDIANTES

Nombre estudiante	Programa
Pedro Enrique Sanchez Garcia	ENFERMERÍA
Oscar Giovanni Romero Diaz	ENFERMERÍA
Carlos Andrés Sarmiento Hernández	DERECHO

INFORMACIÓN RELACIONADA CON LOS PRODUCTOS ACADÉMICOS

Objetivo	Tipo producto esperado	¿Entregado?	Tipo producto obtenido	Resultado Obtenido
Describir las causas de la morbilidad y la mortalidad de los pacientes que son sometidos a procedimientos quirúrgicos electivos en un hospital de Bogotá	Tesis de maestría	SI	TDG (Trabajo dirigido de grado)	1. morbilidad de pacientes sometidos a cirugía electiva en Bogotá D.C., 2. Propuesta de usos de las TIC para la prevención del delirium



INFORMACIÓN RELACIONADA CON LOS PRODUCTOS ACADÉMICOS				
Objetivo	Tipo producto esperado	¿Entregado?	Tipo producto obtenido	Resultado Obtenido
				posoperatorio en el adulto mayor
Describir las causas de la morbilidad y la mortalidad de los pacientes que son sometidos a procedimientos quirúrgicos electivos en un hospital de Bogotá	Artículo sometido a revisión en revista indexada	SI	Artículos sometidos a revisión en revista indexada.	Perioperative morbidity and mortality in patients from a third level hospital on Bogotá, Colombia
Describir las causas de la morbilidad y la mortalidad de los pacientes que son sometidos a procedimientos quirúrgicos electivos en un hospital de Bogotá	Capítulo de libro	SI	Capítulo en libro que presente resultados de la investigación	Disparidades de las condiciones socioeconómicas en el cuidado perioperatorio
Describir las causas de la morbilidad y la mortalidad de los pacientes que son sometidos a procedimientos quirúrgicos electivos en un hospital de Bogotá	Conferencia internacional en evento científico	SI	Presentación de ponencia en evento científico o tecnológico	Caracterización de un grupo de pacientes sometidos a procedimientos quirúrgicos de la pared torácica en un hospital público de Bogotá, Colombia 2016-2017
Describir las causas de la morbilidad y la mortalidad de los pacientes que son sometidos a procedimientos	Proyecto de investigación para presentación convocatoria externa	SI	Proyectos de investigación	Modelo de atención en salud en la población adulta mayor, dentro del contexto de APS, en la Sub-red Sur

INFORMACIÓN RELACIONADA CON LOS PRODUCTOS ACADÉMICOS

Objetivo	Tipo producto esperado	¿Entregado?	Tipo producto obtenido	Resultado Obtenido
quirúrgicos electivos en un hospital de Bogotá				Integrada de servicios de salud ESE - Convocatoria 777 de 2017 de Colciencias

ARCHIVOS ADJUNTOS

Nombre del archivo	Fecha de entrega
Artículo.pdf	4/12/2018
capítulo de libro.pdf	4/12/2018
Proyecto en convocatoria externa.pdf	3/12/2018
Trabajos de grado.pdf	3/12/2018
Ponencias.pdf	3/12/2018
INFORME FINANCIERO.pdf	18/01/2019