



XXVI CURSO DE CIRUGÍA GENERAL. Sociedad Valenciana de Cirugía

RECONSTRUCCIÓN DE HARTMANN, FACTORES PREDICTORES Y ANÁLISIS DE LA MORBIMORTALIDAD

Edelmira Soliveres Soliveres
Hospital Universitario San Juan de Alicante

COMUNICACIONES A LOS PREMIOS DE LA SVC
Moderador: Rafael Calpena.

INTRODUCCIÓN

- Técnica empleada en cirugía de urgencia de colon izquierdo.
- Criticada por su morbimortalidad.
- Principales indicaciones: enfermedad diverticular y neoplasia obstructiva.
- Factores asociados a aumento de morbimortalidad: ASA y enfermedad cardiopulmonar crónica.

Reconstrucción del tránsito

- Se reconstruyen menos del 50%.
- Impacto psíquico y físico derivado del estoma.
- Complicaciones del estoma.
- Factores asociados a no reconstrucción:
 - ASA, comorbilidad, edad.
- Asocian más morbimortalidad:
 - Reconstrucción < 3-4 meses, Albúmina < 3,5 g/dL.

HIPÓTESIS Y OBJETIVOS

- Baja tasa de reconstrucción no justificada.
- **OBJETIVOS:**
 - Tasa de la morbimortalidad.
 - Factores relacionados con morbimortalidad.
 - Factores predictores de no reconstrucción.

MATERIAL Y MÉTODOS

- Estudio retrospectivo.
- Pacientes intervenidos de Operación de Hartmann y Reconstrucción (2004 a 2009).
- Recogida factores:
 - Sociodemográficos y comorbilidad.
 - Parámetros quirúrgicos, analíticos, anestésicos.
 - Complicaciones postoperatorias, del estoma, mortalidad.

197 Pacientes



85 Incluidos

reconstruidos

51
No

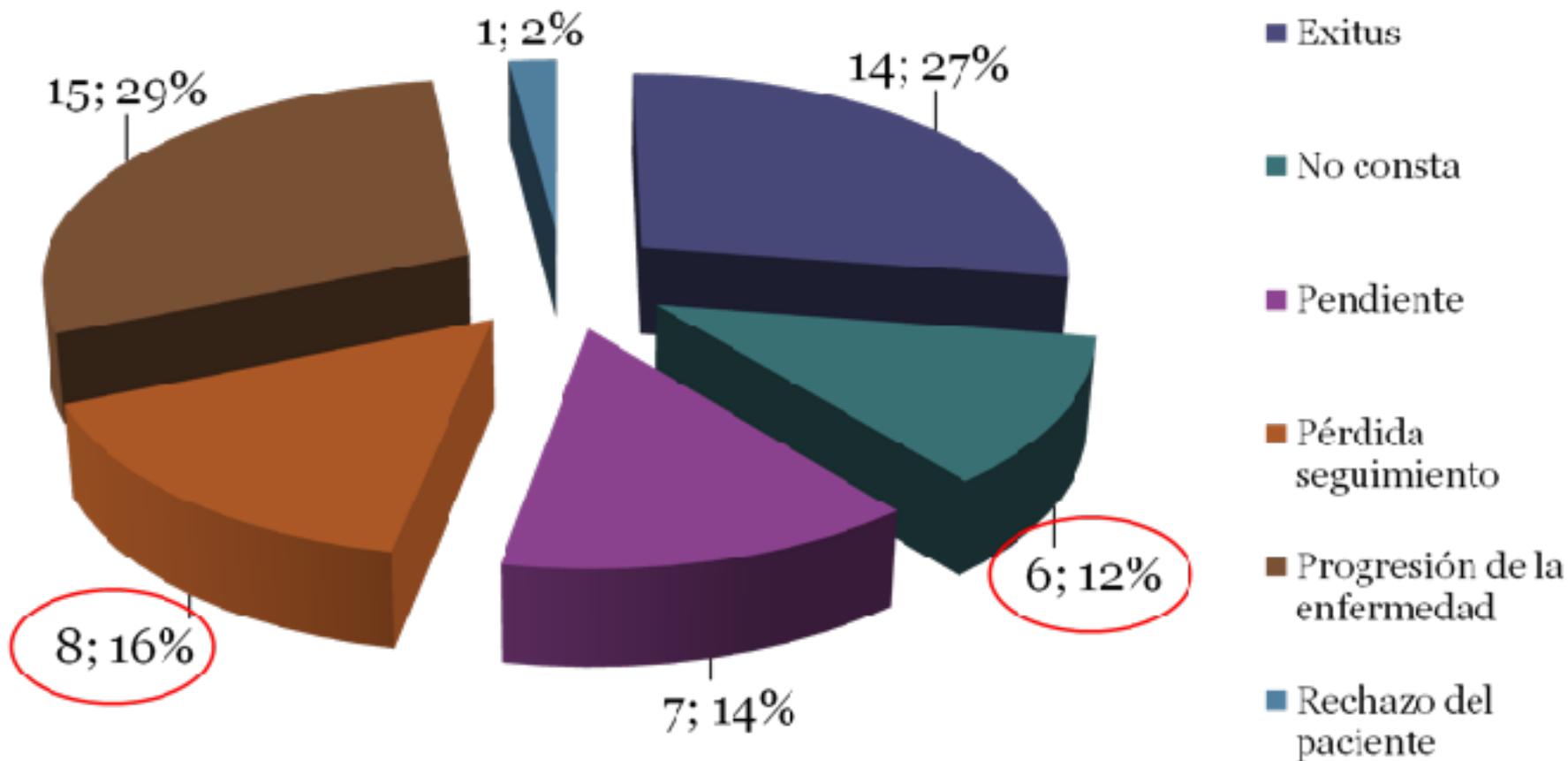
34
Sí

84 Sigmoidectomías
16 Resecciones anteriores
4 laparotomías exploradoras
2 Hemicolectomías izdas.
1 Hemicolectomía dcha.
1 Op. Miles
4 Otros

Tasa de
reconstrucción:
40%

RESULTADOS Y DISCUSIÓN

Motivo de no reconstrucción (n = 51)



Análisis de morbimortalidad

Intervención de Hartmann (n = 85)

INFECCIÓN HERIDA	22,3% (19)
SEPSIS	21,2% (18)
EVENTRACIÓN	15,3% (13)
INF. RESPIRATORIA	8,2% (7)
REINTERVENCIÓN	4,7% (4)
ABSCESO INTRA.	1,2% (1)
SANGRADO P. O.	1,2% (1)

- Mortalidad: 11,7%.

Reconstrucción de Hartmann (n = 34)

INFECCION HERIDA	40% (14)
F Í S T U L A CONTROLADA	11,4% (4)
ABSCESO INTRA.	2,86% (1)
EVENTRACIÓN	22,86% (8)
REINTERVENCIÓN	11,4% (4)

- Mortalidad: 0%.

Factores asociados a mayor mortalidad.

Diagnóstico	Edad
Hipertensión arterial	Diabetes Mellitus
Dislipemia	Hábito tabáquico
Enf. Cardiacas	Enf. Pulmonares
Insuficiencia renal	Riesgo anestésico ASA
Hemoglobina preoperatoria	Estancia en planta y en UCI
Complicaciones postoperatorias	Experiencia del cirujano

Factores asociados a mayor mortalidad.

Diagnóstico				P = 0,013
Neoplasia	12,5 %	Diverticulitis	7,1 %	
Edad				P = 0,011
< 65 años	0%	> 65 años	18,5%	
Diabetes Mellitus				P = 0,012
Sí	29,4 %	No	7,4 %	
Complicaciones p.o.				P < 0,001
Sepsis	80%	No sepsis	1,5 %	

Factores asociados a mayor morbilidad.

Diagnóstico	Edad
Hipertensión arterial	Diabetes Mellitus
Dislipemia	Hábito tabáquico
Enf. Cardiacas	Enf. Pulmonares
Insuficiencia renal	Riesgo anestésico ASA
Hemoglobina preoperatoria	Estancia en planta y en UCI
Complicaciones postoperatorias	Experiencia del cirujano
Tiempo de espera para reconstrucción	Mortalidad

Factores asociados a mayor morbilidad

P =		Estancia planta			Total
		<7 días	7-14 días	>14 días	
Complicaciones	0	7	27	7	41
	1	7	15	9	31
	2	0	3	3	6
	3	0	1	3	4
	4	0	0	2	2
Total		14	46	24	84

P =		Estancia UCI			Total
		< 3 días	3 - 5 días	>5 días	
Complicaciones	0	37	3	1	41
	1	17	7	7	31
	2	3	1	2	6
	3	0	3	1	4
	4	0	0	2	2
Total		57	14	13	84

P =		Hemoglobina			Total
		<7 g/dL	7-10 g/dL	> 10 g/dL	
Complicaciones	0	5	23	13	41
	1	4	19	7	30
	2	3	3	0	6
	3	1	1	2	4
	4	2	0	0	2
Total		15	46	22	83

P =		Insuficiencia Renal		Total
		< 1,5 g/dL	> 1,5 g/dL	
Complicaciones	0	40	1	41
	1	22	9	31
	2	5	1	6
	3	3	1	4
	4	2	0	2
Total		72	12	84

P = 0,006		RIESGO ASA				Total
		I	II	III	IV	
Complicaciones	0	1	15	22	3	41
	1	0	4	17	10	31
	2	0	0	5	1	6
	3	0	1	2	1	4
	4	0	0	1	1	2
Total		1	20	47	16	84

Factores predictores de no reconstrucción

Diagnóstico

Edad

Sexo

Hipertensión arterial

Dislipemia

Hábito tabáquico

Diabetes Mellitus

Enf. Cardiacas

Insuficiencia renal

Enf. Pulmonares

Riesgo anestésico ASA

Hemoglobina preoperatoria

Grado de contaminación operatoria

Experiencia del cirujano

Estancia en planta y en UCI

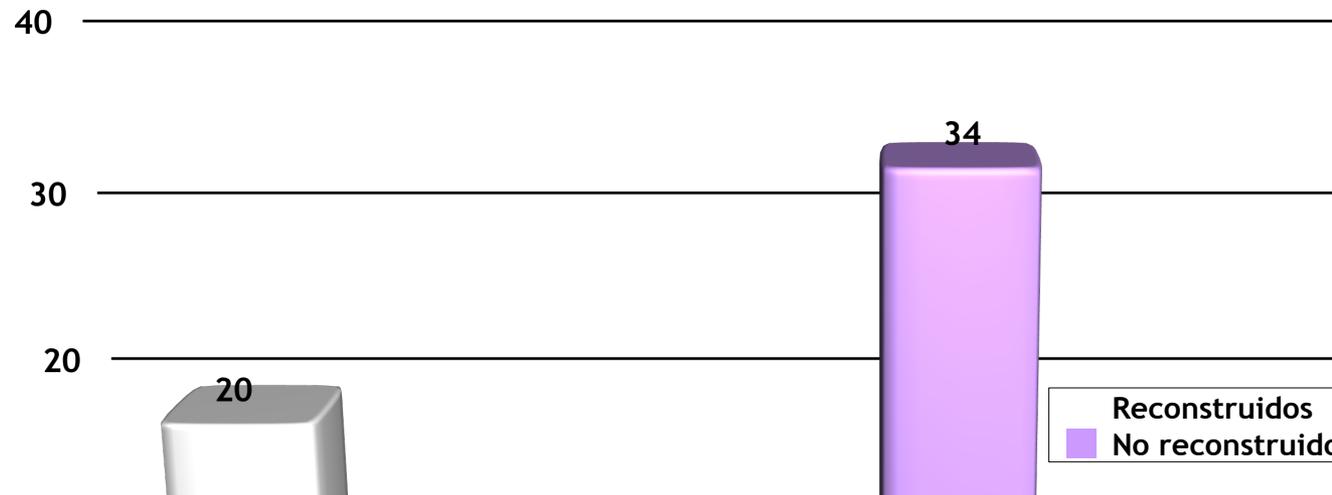
Complicaciones postoperatorias

Complicaciones de la colostomía

Mortalidad

Factores predictores de no reconstrucción

- Edad:
 - < 64 años: 55,9% reconstruidos vs 44,1% no reconstruidos.
 - > 65 años: 21,6% reconstruidos vs 78,4% no reconstruidos.
 - $P = 0,002$.
- Etiología:
 - $P = 0,004$.



- Hemoglobina:
 $P = 0,027$.

	RECONSTRUIDOS (n = 51)	
HEMOGLOBINA	SI	NO
< 7 g/dL	0% (0)	0% (0)
7-10 g/dL	8,8% (3)	25,4% (13)
10-14 g/dL	52,9% (18)	35,3% (28)
>14 g/dL	35,2% (12)	19,6% (10)

- Riesgo ASA.
▫ $P = 0,014$.

	RECONSTRUIDOS (n = 34)			
RIESGO ASA	SI		NO	
ASA I	0	0%	1	1,9%
ASA II	13	38,2%	7	13,7%
ASA III	18	52,9%	30	58,8%
ASA IV	3	8,8%	13	25,4%

- **Complicaciones tras intervención de Hartmann.**

RECONSTRUIDOS	SI (n = 34)	NO (n = 51)	P
EVENTRACIÓN	20% (7)	11,8% (6)	0,4
INF. HERIDA	25,7% (9)	19,6% (10)	0,56
INF. RESPIRATORIA	5,7% (2)	9,8% (5)	0,57
SANGRADO P.O.	0% (0)	2% (1)	0,5
SEPSIS	8,8% (3)	29,4% (15)	0,048
ABSCESO INTRAAB.	0% (0)	2% (1)	0,5
REINTERVENCIÓN	8,8% (1)	5,9% (3)	0,58

- **Complicaciones de la colostomía.**

- Estenosis / hernia → Reconstrucción 100%.
- Absceso / prolapso → Reconstrucción 0%.

← P < 0,001

CONCLUSIÓN

- Se reconstruyen menos de los pacientes de los que se podrían.
- Factores asociados:

Morbilidad	Mortalidad	No reconstrucción
Estancia en planta y UCI	Diagnostico	Edad
Insuficiencia renal	Diabetes Mellitus	Etiología
Hemoglobina prequir.	Edad	Hemoglobina prequir.
Riesgo ASA	Complicaciones p.o.	Riesgo ASA
	Experiencia del cirujano	Sepsis / Éxitus
		Prolapso / absceso colostomía

GRACIAS POR SU ATENCIÓN

Contacto: edel_soliveres@hotmail.com
Universidad Miguel Hernández.
Departamento de Patología y Cirugía