



12°
CONGRESO

DE LA
ASOCIACIÓN MEXICANA HEPATO PANCREATO BILIAR

INTRODUCCIÓN

La albúmina es un marcador del estado nutricional y una proteína de fase aguda negativa que disminuye inmediatamente después de los procedimientos quirúrgicos como respuesta fisiológica al trauma. La hipoalbuminemia se ha relacionado al aumento de riesgo de complicaciones como infecciones, prolongación de la estancia hospitalaria, reingreso del paciente, y aumento de mortalidad, independientemente del índice de masa corporal y otras comorbilidades.

El objetivo es determinar si la hipoalbuminemia es un factor de riesgo para morbilidad posterior a cirugía biliodigestiva.

LA HIPOALBUMINEMIA COMO FACTOR DE RIESGO PARA MORBILIDAD POSTERIOR A CIRUGÍA BILIODIGESTIVA EN EL DEPARTAMENTO DE CIRUGÍA GENERAL DEL CENTRO MÉDICO NACIONAL DE OCCIDENTE “LIC. IGNACIO GARCÍA TÉLLEZ”

Hernández-Ramírez, VT. Félix-Casillas, JA. Ramírez-González, LR. Villaseñor-Rodríguez, RA. Gómez-Sierra, JP. Sánchez-Luna, AG. Fuentes-Orozco, C. Gonzalez-Ojeda, A.

Unidad de Investigación Biomédica 02, Unidad Médica de Alta Especialidad, Centro Médico Nacional de Occidente, Instituto Mexicano del Seguro Social.

RESULTADOS

Se incluyeron en nuestro estudio 59 pacientes predominando el sexo femenino con 51(86.4%). La edad media fue de 40.2 años +/-14.3. Los niveles promedio de albúmina prequirúrgica fueron de 3.47 +/-0.69, rango de 2-5 mg/dl. El diagnóstico de ingreso de mayor frecuencia fue lesión de vía biliar obteniendo 50 (84.7%). Respecto a las complicaciones postquirúrgicas se presentaron en 14 (23.7%) predominando la infección de herida quirúrgica con 5 (8.5%), fuga biliar con 3 (5.1%), hemorragia postquirúrgica con 2 (3.4%), neumonía con 1 (1.7%), hematoma de pared 1 (1.7%) y eventración 1 (1.7%). Encontramos relación significativa con las complicaciones postoperatorias e hipoalbuminemia prequirúrgica (OR, 8; IC 95% 1.97-32.4; p=0.002). Mortalidad en 1 (1.7%) durante el postquirúrgico inmediato.

MATERIAL Y MÉTODOS

Estudio observacional analítico.

El periodo de estudio fue de enero a noviembre del 2021 en el departamento de cirugía general del Centro Médico Nacional de Occidente “Lic. Ignacio García Téllez”.

Se incluyeron pacientes afiliados al IMSS, de ambos sexos, mayores de 18 años, sometidos a una cirugía biliodigestiva electiva.

Se evaluaron como variables niveles de albúmina preoperatorias, incluyendo hipoalbuminemia <3.5 gr/dL, complicaciones postquirúrgicas y mortalidad.

Diagnóstico de ingreso	Número de pacientes	Porcentaje
Lesión de la vía biliar	50	84.7%
Colecistitis crónica agudizada	4	6.8%
Efecto adverso de la vía biliar	1	1.7%
Hemangioma hepático	1	1.7%
Quiste de coledóco	1	1.7%
Quiste hepático	1	1.7%
Pseudoaneurisma	1	1.7%

Tabla 1. Diagnóstico de ingreso en pacientes sometidos a cirugía biliodigestiva.

COMPLICACIONES POSTQUIRÚRGICAS

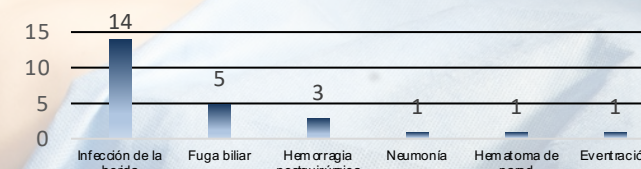


Gráfico 1. Complicaciones postquirúrgicas en pacientes sometidos a cirugía biliodigestiva.

CONCLUSIÓN

En nuestro estudio se evidenció que la relación entre las complicaciones postquirúrgicas y la hipoalbuminemia tiene impacto. Es de trascendencia estabilizar al paciente nutricionalmente antes de someterlo a evento quirúrgico para así, reducir el riesgo de complicaciones postquirúrgicas.

REFERENCIAS

- An S, Shim H, Kim K, et al. Pretreatment inflammatory markers predicting treatment outcomes in colorectal cancer. Ann Coloproctol. 2022;38(2):97-108. doi:10.3393/ac.2021.01004.0143
- Hart A, Sun Y, Titcomb TJ, et al. Association between preoperative serum albumin levels with risk of death and postoperative complications after bariatric surgery: a retrospective cohort study. Surg Obes Relat Dis. 2022;18(7):928-934. doi:10.1016/j.soard.2022.04.006