



12°
CONGRESO

ASOCIACIÓN MEXICANA HEPATO PANCREATO BILIAR

Variación en la estancia en la Unidad de Terapia Intensiva en pacientes post pancreatoduodenectomía con o sin bacteriemia y condiciones concomitantes: *Serie Clínica Exploratoria*

Hernández-Paredes Carlos, Huchim-Méndez Osvaldo, Corona-Cedillo Gloria C, Bermúdez-Ferro Omar, Méndez-Domínguez Nina, Lozano-Salazar Rubén R.

Hospital Regional de Alta Especialidad de la Península de Yucatán- IMSS Bienestar, Mérida, Yucatán, México

INTRODUCCIÓN



En los últimos 40 años se ha observado una mejoría significativa en la mortalidad post pancreatoduodenectomía.



La incidencia de complicaciones tiene importancia clínica, puede involucrar manejo en terapia intensiva y se traduce en mayor riesgo de desenlaces adversos.

La complicación más frecuente de la pancreatoduodenectomía (PD) es la fístula pancreática postoperatoria clínicamente relevante, la cual se asocia a:



Infección de sitio quirúrgico



Retraso en el vaciamiento gástrico



Hemorragia post-pancreatectomía

La manipulación preoperatoria del árbol biliar incrementa la probabilidad de bacteriemia.

Las concentraciones bacterianas en la bilis se asocian a mayor riesgo de complicaciones post pancreatoduodenectomía

La estancia prolongada en Unidad de Cuidados Intensivos por complicaciones postquirúrgicas depende de la evolución clínica

El tiempo de estancia en la Unidad de Cuidados Intensivos puede ser un indicador de mal pronóstico

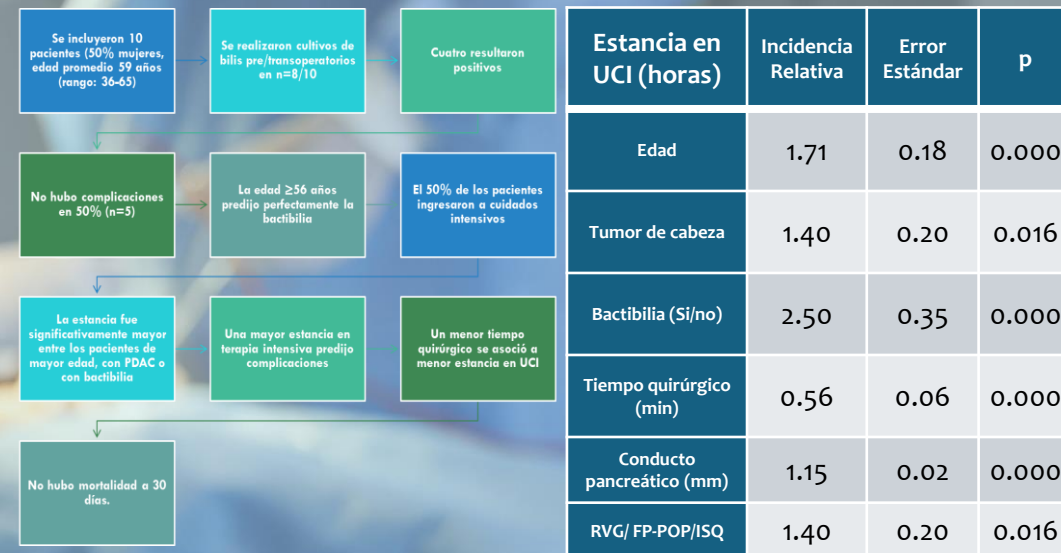
OBJETIVO

Describir los aspectos pre y postoperatorios, las presencia de y su relación con la duración de la estancia en terapia intensiva en pacientes operados de PD.

MATERIAL Y MÉTODOS

Estudio exploratorio preliminar, observacional descriptivo en pacientes post PD desde el inicio de la Clínica HPB-HRAEPY entre 09/2022 y 12/2023. Se obtuvieron las medianas de las variables numéricas y frecuencias de las nominales; posteriormente se estimaron las razones de incidencia mediante una regresión de *Poisson no paramétrica* empleando el programa Stata 16.

RESULTADOS



DISCUSIÓN Y CONCLUSIÓN

A pesar del tamaño de muestra, los hallazgos son congruentes con los observados en otras series clínicas. En pacientes post PD, la edad, bacteriemia, tiempo quirúrgico son predictores de mayor incidencia de complicaciones. Estudios futuros pueden explorar los hallazgos aquí presentados en una serie más numerosa, considerando la estancia en terapia intensiva y la bacteriemia en función de la edad y patologías subyacentes del paciente.



REFERENCIAS



CORRESPONDENCIA