Evaluación descriptiva de la Tasa de Egreso Hospitalario por Obstrucción Intestinal postoperatoria en Chile en los periodos 2019 - 2022

Rodríguez Vasquez Yriana (1), Mayorga Triviño Debora (2), Tapia Fredes Alvaro (2), Pontt Cisternas Paulina (2), Mena González Bárbara (3)

(1) Interno de Medicina Universidad Diego Portales, Santiago.
(2) Interno de Medicina Universidad Andrés Bello, Viña del Mar.
(3) Médica Cirujana, Universidad Andrés Bello, Santiago.

Palabras clave: Obstrucción Intestinal, Tasa Mortalidad, Epidemiología.

Introducción

La obstrucción intestinal (OI) es un bloqueo parcial o total del tránsito del contenido intestinal debido a una causa funcional o mecánica. Entre un 60-70% de los casos son por etiología mecánica secundaria a bridas. Las manifestaciones clínicas principales son la ausencia de deposiciones, emesis, distensión abdominal, taquicardia y fiebre. El objetivo de esta investigación es determinar la tasa de egreso hospitalario por obstrucción intestinal postoperatoria en el periodo 2019-2022 en Chile. (1, 2, 3)

Objetivo

Determinar la tasa de egreso hospitalario por obstrucción intestinal postoperatoria en el periodo 2019-2022 en Chile

Metodología

Es un estudio observacional, descriptivo y de corte transversal. Las variables estudiadas fueron sexo, grupo etario y promedio de estadía hospitalaria. Los datos fueron recolectados del Departamento de Estadísticas e Información de Salud (DEIS) y del Instituto Nacional de Estadísticas (INE). Se realizó un análisis descriptivo de datos, se calculó medidas de tendencia central, tasas de egresos hospitalarios (TEH), se tabularon y graficaron los resultados. No se requirió comité de ética.

Resultados

Durante el periodo se examinaron 3759 egresos hospitalarios de OI postoperatoria, a partir de lo cual se objetivó que la TEH entre 2019 y 2022 fue de 6.69 casos por cada 100.000 habitantes. La TEH más alta se registró en el 2022 con un total de 8.07 casos. Según sexo, la TEH fue mayor en mujeres, con un total de 6.83 casos, siendo mayor en el 2022, con un valor de 8.34 y la de hombres fue 7.8 casos. Se observó que el grupo mayor de 80 años presentó la mayor TEH, alcanzando un valor de 39.46 casos, Por otra parte, el promedio de días de estancia hospitalaria fue de 8.34.

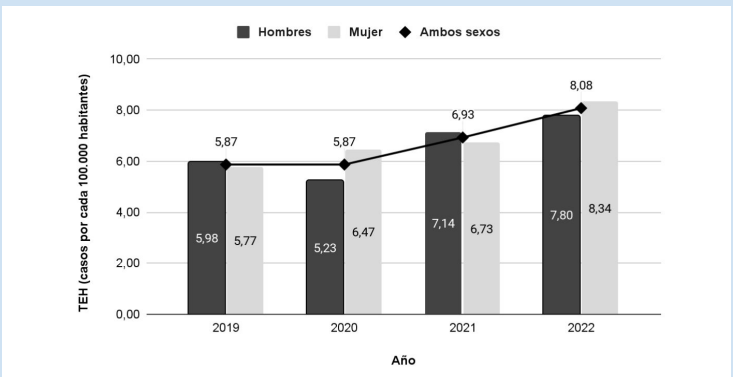


Figura 1: *Tasa de egreso hospitalario (TEH) por obstrucción intestinal postoperatoria (casos por cada 100.000 habitantes) según sexo en el periodo 2019-2022 en Chile.*

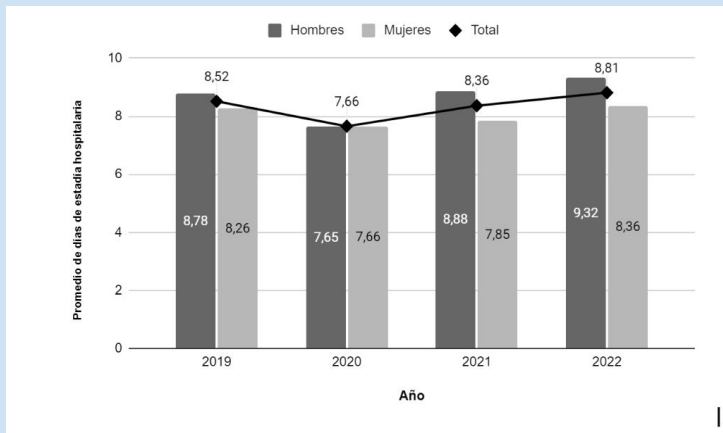


Figura 2: *Promedio de estadía hospitalaria (días) por obstrucción intestinal postoperatoria según sexo en los años 2019 a 2022 en Chile.*

Año	2019			2020			2021			2022			Periodo		
Edad	H	M	Ambos sexos	H	M	Total	H	M	Total	H	M	Total	H	M	Total
15 a 19 años	2,52	1,31	1,93	2,83	1,31	2,09	2,04	0,99	1,53	2,20	0,49	1,37	2,40	1,03	1,73
20 a 44 años	2,60	2,07	2,33	2,87	2,22	2,54	2,78	2,16	2,47	3,06	2,74	2,90	2,83	2,30	2,56
45 a 64 años	5,66	5,21	5,42	4,68	5,57	5,14	7,58	6,93	7,24	9,21	8,42	8,80	6,78	6,53	6,65
65 a 79 años	17,35	15,82	16,51	13,16	19,03	16,38	20,96	16,29	18,40	22,26	22,60	22,45	18,43	18,43	18,43
80 y más	41,21	31,49	35,05	33,67	35,18	34,63	48,18	40,54	43,33	44,11	45,23	44,82	41,79	38,11	39,46

Tabla 1. *Tasa de egreso hospitalario por obstrucción intestinal postoperatoria (casos por cada 100.000 habitantes) según grupo etario y sexo en el periodo 2019 - 2022 en Chile.* (H: Hombre, M: mujer, A: Ambos sexos)

Discusión y Conclusión

La TEH por OI fue mayor en el 2022, lo que se asocia al aumento de la actividad quirúrgica posterior al levantamiento de las restricciones a causa de la pandemia de COVID19. Las mujeres obtuvieron mayor TEH, si bien no se obtuvieron estudios similares, se puede relacionar con que las cirugías ginecológicas sufridas por este grupo aumenta la probabilidad de generar bridas y OI. Los mayores de 80 años tienen mayor TEH, pues se someten a más cirugías previas respecto a otros grupos, aumentando la probabilidad de OI. El promedio de estadía hospitalaria disminuyó en 2020 y 2021, debido a la pandemia COVID19. Este fue mayor en hombres, debido a que padecen más complicaciones postquirúrgicas. Actualmente no existen estudios epidemiológicos previos en Chile, por lo que se busca proporcionar una base sólida para futuras investigaciones. (4, 5, 6, 7)

Bibliografía

1. Fekadu G , Tolera A, Bayissa BB, Merga BT, Edessa D, Lamessa A. Epidemiology and causes of intestinal obstruction in Ethiopia: A systematic review. SAGE Open Medicine. 2022.
2. Catena et al. Bowel obstruction: a narrative review for all physicians. World Journal of Emergency Surgery . 2019;14:20.
3. Idrobo AA, Bastidas BE, Yasno LM, Vargas AL, Merchán Galvis AM. Presentación y desenlace del manejo conservador en obstrucción intestinal por bridas en el Cauca. Rev Colomb Gastroenterol. 2020 ;35(4):447–54.
4. Polonio Chumioque, M. M. Factores asociados a obstrucción intestinal por bridas y adherencias en pacientes postoperados. Universidad Privada Antenor Orrego. 2018.
5.Urgellés Carreras Sara Amneris, Álvarez Fiallo Maritza, Reyes Guerrero Enrique, Acosta León Odalys. Complicaciones en la cirugía ginecológica. Rev Cub Med Mil. 2020; 49(4): e781.
6. Dabanch Peña J. Cirugía en tiempos de Covid. Rev Cirugia. 2020;72(5):381–3.
7. Palacios JE PH. Complicaciones postoperatorias en cirugía abdominal de urgencia. Hospital Central Universitario “Dr Antonio María Pineda”. Boletín Médico de Postgrado. 2017;XXXlll.