

Incidencia de complicaciones en la Unidad de Cuidados Postanestésicos del Hospital Clínico de la Universidad de Chile.

<https://doi.org/10.25237/congreso-2022-25>

Sebastián Mayanz Salas (1), Alvaro Jara (1), Felipe Maldonado Caniulao (1), E.U. Lissette Pinto(2), Paula Fernandez Díaz (2), José Moraga Cortés (3), Tommy González Fernández (3)

- 1 Departamento de Anestesiología y Medicina Perioperatoria del Hospital Clínico de la Universidad de Chile
- 2 E.U. Servicio de Pabellón del Hospital Clínico de la Universidad de Chile
- 3 Alumno de la Facultad de Medicina Universidad de Chile

Introducción

Entre un 4 y 24% de los pacientes presentan complicaciones en las unidades de cuidados post anestésicos (UCPA). Entre las más frecuentes se encuentran las náuseas y vómitos (10%), además de los problemas de vía aérea (7%). Un 59.5% presenta inestabilidad hemodinámica definida por taquicardia (27,3%), bradicardia (13,7%), hipotensión (13,7%) e hipertensión (15,4%). El dolor grave se presenta en un 5% de los pacientes. Según nuestra información, no contamos con información relacionada a complicaciones en las UCPA en nuestro país o latinoamérica.

Objetivo General

Describir los pacientes ingresados a la UCPA del Hospital Clínico de la Universidad de Chile y determinar su incidencia de complicaciones.

Material y Métodos

Luego de la aprobación por el comité de ética de nuestro centro, se desarrolló un estudio retrospectivo de pacientes ingresados a la UCPA del Hospital Clínico de la Universidad de Chile en marzo de 2022 luego de cirugía no cardíaca. Se incluyó una muestra de 200 pacientes correlativos. Se tabularon datos intraoperatorios y postoperatorios.

Se definió la presencia de dolor como escala visual análoga (EVA) mayor o igual a 4, o la administración de un bolo de analgésico en la UCPA; hipotensión como presión arterial media (PAM) menor a 65 mmHg o sistólica (PAS) menor a 90 mmHg; hipertensión como PAM mayor de 100 mmHg o PAS mayor a 140; taquicardia y bradicardia como frecuencia cardíaca mayor de 100 y menor a 60 latidos por minuto, respectivamente; náuseas-vómitos como el requerimiento de bolo de antieméticos en la UCPA.

Resultados

Se analizaron 200 pacientes ingresados a UCPA. Los tipos de cirugía más frecuentes fueron hepato-biliar (29%) y urológica-renal (21%). Los tipos de anestesia más frecuentes fueron general (69%) y neuroaxial (23%). En el intraoperatorio un 71% recibió dexametasona, 67% ondansetrón, 2% droperidol, 89% dipirone, 57% ketorolaco, 23% ketoprofeno, 23% paracetamol, 17% morfina, 5% ketamina, 5% metadona, 4% lidocaína, 3% sulfato de magnesio y 2% dexmedetomidina.

La estadía promedio en la UCPA fue de 88 minutos. En la UCPA un 42% de los pacientes presentó dolor, 10% hipotensión, 34% hipertensión, 13% taquicardia, 24% bradicardia y 18% náuseas-vómitos.

Conclusiones y/o Implicaciones

Esta serie de pacientes muestra una mayor incidencia de dolor, hipertensión, bradicardia y náuseas-vómitos que otros estudios publicados. Esta serie de casos es un inicio de un registro que nos permitirá establecer asociaciones y factores de riesgo (o protectores) para las complicaciones postoperatorias descritas.