

ANEXO 3

DEFINICIÓN DE COMPLICACIONES POSTOPERATORIAS

Investigador Principal: Javier Ripollés-Melchor

Título del proyecto: Spanish Postoperative Outcomes Within an Enhanced Recovery After
Surgery Protocol (POWER Audit)

Estudio avalado por Grupo Español de Rehabilitación Multimodal (GERM); Enhanced Recovery
After Surgery Society (ERAS), y Evidence anesthesia Review Group (EAR)



ANEXO 3. Definición de complicaciones

Variables relacionadas con complicaciones postoperatorias [el análisis de estas se realiza de acuerdo a las recomendaciones europeas (EPCO) Se adjunta original al final del documento.

Insuficiencia renal Aguda

Definición: IRA se define como cualquiera de las siguientes situaciones

- Aumento de Cr en $\geq 0,3$ mg/dl ($\geq 26,5$ $\mu\text{mol/l}$) en 48 horas; o
- Aumento de Cr hasta $\geq 1,5$ veces el valor basal, que se sabe, o se presume, se ha producido en los 7 días anteriores, o
- Volumen de orina $< 0,5$ ml/kg/h durante 6 horas

Clasificación de la gravedad

IRA se clasifica en etapas o fases según su gravedad y de acuerdo a los siguientes criterios.

Etapas de IRA

1- Entre 1,5-1,9 veces el valor basal o $\geq 0,3$ mg/dl ($\geq 26,5$ $\mu\text{mol/l}$) de aumento; diuresis $< 0,5$ ml/kg/h durante 6-12 horas

2- Entre 2,0-2,9 veces el valor basal o diuresis $< 0,5$ ml/kg/h durante ≥ 12 horas

3 -3 veces el valor basal o un aumento de la creatinina sérica de $\geq 4,0$ mg/ dl ($\geq 353,6$ $\mu\text{mol/l}$) o inicio de la terapia de reemplazo renal o, en pacientes de más de 18 años, disminución de Filtrado glomerular (FG) a < 35 ml/min durante 1,73 m² $< 0,3$ ml/kg/h durante ≥ 24 horas o anuria durante ≥ 12 horas

Dehiscencia de sutura

Definición: Fugas de contenido luminal de una conexión quirúrgica entre dos vísceras huecas.

El contenido luminal puede surgir ya sea a través de la herida o en el sitio de drenaje, o pueden recoger cerca de la anastomosis, causando fiebre, absceso, septicemia, trastorno metabólico y / o insuficiencia de múltiples órganos. La fuga de contenido luminal del sitio de la anastomosis en un área localizada adyacente, detectado por imágenes, en ausencia de síntomas y signos clínicos deberían ser registrados como una fuga subclínica

Leve. Los resultados en sólo un daño temporal y que por lo general no requieren tratamiento clínico específico.

Moderado. Complicación más grave, pero uno que no suele dar lugar a un daño permanente o limitación funcional. Por lo general, requiere tratamiento clínico.

Severa. Resultados en una prolongación significativa de la estancia hospitalaria y / o limitación funcional permanente o la muerte. Casi siempre requiere tratamiento clínico.

Síndrome de dificultad respiratoria aguda (SDRA)

Definición. Definición de Berlín de SDRA

Dentro de una semana de un insulto clínica conocida o síntomas respiratorios nuevos o que empeoran

Imagen: Opacidades bilaterales no totalmente explicadas por los derrames, lobar / colapso pulmonar o nódulos

Origen del edema. Insuficiencia respiratoria no explica completamente por insuficiencia cardíaca o la sobrecarga de líquidos.

Oxigenación

Leve. PaO₂: FiO₂ entre 26,7 y 40,0 kPa (200-300mmHg) con PEEP o CPAP 5 cmH₂O.c

Moderado. PaO₂: FiO₂ entre 13,3 y 26,6 kPa (100-200 mmHg) con PEEP 5 cmH₂O

Severa. PaO₂: FiO₂ 13,3 kPa (100 mmHg) con PEEP 5 cmH₂O

Neumonía

Definición: Dos o más radiografías de tórax en serie con al menos uno de los siguientes (una radiografía es suficiente para los pacientes sin pulmonar subyacente o enfermedad cardíaca):

(1) nuevos o progresivos y persistentes infiltrados

(2) la consolidación

(3) la cavitación;

Al menos una de las siguientes

(1) fiebre (> 38°C), sin otra causa reconocida

(2) leucopenia (recuento de glóbulos blancos <4x 10⁹ l⁻¹) o leucocitosis (recuento de leucocitos > 12x 10⁹ l⁻¹)

(3) para los adultos > 70 años de edad, estado mental alterado sin otra causa reconocida;

Y al menos dos de los siguientes

(1) nueva aparición de esputo purulento o cambio en las características del esputo, o aumento de las secreciones respiratorias o aumento aspiración requisitos

(2) la nueva aparición o empeoramiento de la tos o disnea, taquipnea o

(3) estertores o ruidos respiratorios bronquiales

(4) el intercambio de gases empeoramiento (hipoxemia, aumento de la necesidad de oxígeno, el aumento de la demanda de ventilador).

Clasificación de la gravedad

Leve. Los resultados en sólo un daño temporal y que por lo general no requieren tratamiento clínico específico.

Moderado. Complicación más grave, pero uno que no suele dar lugar a un daño permanente o limitación funcional. Por lo general, requiere tratamiento clínico.

Severa. Resultados en una prolongación significativa de la estancia hospitalaria y / o limitación funcional permanente o la muerte. Casi siempre requiere tratamiento clínico

Arritmia

Definición. Arritmia se define como evidencia de alteración del ritmo cardíaco electrocardiográfico (ECG)

Clasificación de la gravedad

Leve. Los resultados en sólo un daño temporal y que por lo general no requieren tratamiento clínico específico.

Moderado. Complicación más grave, pero uno que no suele dar lugar a un daño permanente o limitación funcional. Por lo general, requiere tratamiento clínico.

Severa. Resultados en una prolongación significativa de la estancia hospitalaria y / o limitación funcional permanente o la muerte. Casi siempre requiere tratamiento clínico.

Paro cardíaco

Definición. El Comité Internacional de Enlace sobre Resucitación define un paro cardíaco como el cese de la actividad mecánica cardíaca, según lo confirmado por la ausencia de signos de circulación.

Gravedad. Resultado binario.

Edema pulmonar cardiogénico

Definición. Edema pulmonar cardiogénico se define como evidencia de la acumulación de líquido en los alvéolos debido a la mala función cardíaca.

Clasificación de la gravedad

Leve. Los resultados en sólo un daño temporal y que por lo general no requieren tratamiento clínico específico.

Moderado. Complicación más grave, pero uno que no suele dar lugar a un daño permanente o limitación funcional. Por lo general, requiere tratamiento clínico.

Severa. Resultados en una prolongación significativa de la estancia hospitalaria y / o limitación funcional permanente o la muerte. Casi siempre requiere tratamiento clínico.

Trombosis venosa profunda (TVP)

Definición. Una nueva formación de coágulos o trombos en el sistema venoso.

Clasificación de la gravedad

Leve. Los resultados en sólo un daño temporal y que por lo general no requieren tratamiento clínico específico.

Moderado. Complicación más grave, pero uno que no suele dar lugar a un daño permanente o limitación funcional. Por lo general, requiere tratamiento clínico.

Severa. Resultados en una prolongación significativa de la estancia hospitalaria y / o limitación funcional permanente o la muerte. Casi siempre requiere tratamiento clínico.

Sangrado gastrointestinal

Definición. Hemorragia gastrointestinal se define como evidencia clínica o endoscópica inequívoca de la sangre en el tracto gastrointestinal. La hemorragia digestiva alta (o hemorragia) es que se origina proximal al ligamento de Treitz, en la práctica, desde el esófago, el estómago y el duodeno. Sangrado gastrointestinal inferior es que originario desde el intestino delgado o colon.

Clasificación de la gravedad

Leve. Los resultados en sólo un daño temporal y que por lo general no requieren tratamiento clínico específico.

Moderado. Complicación más grave, pero uno que no suele dar lugar a un daño permanente o limitación funcional. Por lo general, requiere tratamiento clínico.

Severa. Resultados en una prolongación significativa de la estancia hospitalaria y / o limitación funcional permanente o la muerte. Casi siempre requiere tratamiento clínico

Infección, fuente incierta

Definición. Infección, de origen incierto como uno donde hay una fuerte sospecha clínica de infección, pero la fuente no ha sido confirmada ya que la información clínica sugiere más de un sitio posible, el cumplimiento de dos o más de los siguientes criterios: temperatura $<36.9^{\circ}\text{C}$ o $>38.9^{\circ}\text{C}$; recuento de leucocitos $> 12 \times 10^9 / \text{l}$ o $<4 \times 10^9 / \text{l}$, frecuencia respiratoria > 20 respiraciones por minuto o $\text{PaCO}_2 <4,7 \text{ kPa}$ (35mmHg); frecuencia del pulso > 90 latidos por minuto

Clasificación de la gravedad

Leve. Los resultados en sólo un daño temporal y que por lo general no requieren tratamiento clínico específico.

Moderado. Más complicación grave, pero que no suelen dar lugar a daño permanente o limitación funcional.

Por lo general, requiere tratamiento clínico.

Severa. Resultados en una prolongación significativa de la estancia hospitalaria y / o limitación funcional permanente o la muerte. Casi siempre requiere tratamiento clínico.

Infección confirmada

Definición. Infección del torrente sanguíneo que reúne al menos una de los siguientes criterios que no deben estar relacionados con la infección en otro sitio:

- (1) El paciente tiene un patógeno reconocido cultivadas a partir de uno o más cultivos de sangre y el organismo cultivado a partir de sangre se no relacionado con una infección en otro sitio
- (2) El paciente tiene al menos uno de los siguientes signos o síntomas: fiebre > 38°C, escalofríos o hipotensión, y al menos uno de la siguiente:
 - (a) contaminante común de la piel cultivadas a partir de dos o más cultivos de sangre dibujada en ocasiones separadas
 - (b) contaminante común de la piel cultivada a partir de al menos un cultivo de sangre de un paciente con una línea intravascular, y la terapia antimicrobiana apropiada.
 - (c) prueba de antígeno en la sangre positiva.

Clasificación de la gravedad

Leve. Los resultados en sólo un daño temporal y que por lo general no requieren tratamiento clínico específico.

Moderado. Más complicación grave, pero que no suelen dar lugar a daño permanente o limitación funcional.

Por lo general, requiere tratamiento clínico.

Severa. Resultados en una prolongación significativa de la estancia hospitalaria y / o limitación funcional permanente o la muerte. Casi siempre requiere tratamiento clínico

Infarto de miocardio

Definición. Aumento en los valores de biomarcadores séricos (troponina cardíaca preferiblemente cardíaca) con al menos un valor por encima de la Percentil 99 límite superior de referencia y al menos uno de los siguientes criterios: 10 síntomas de isquemia; nueva o presunto nuevo segmento significativo ST o cambios onda T en el ECG o nuevo bloqueo de rama izquierda; desarrollo de ondas Q patológicas en el ECG; pruebas radiológicas o

ecocardiográficas de nueva pérdida de miocardio viable o nueva anomalía movimiento de la pared regional; identificación de un trombo intracoronario en angiografía o autopsia.

Clasificación de la gravedad

Leve. Los resultados en sólo un daño temporal y que por lo general no requieren tratamiento clínico específico.

Moderado. Complicación más grave, pero uno que no suele dar lugar a un daño permanente o limitación funcional. Por lo general, requiere tratamiento clínico.

Severa. Resultados en una prolongación significativa de la estancia hospitalaria y / o limitación funcional permanente o la muerte. Casi siempre requiere tratamiento clínico.

Lesión del miocardio después de la cirugía no cardíaca (MINS)

Definición. Pico de troponina T (TnT) 0,03 ng/ ml juzgado debido a la isquemia miocárdica (es decir, no hay evidencia de un no isquémica etiología causando la elevación de TnT). Este criterio excluye anomalías de troponina relacionados con otras causas por ejemplo sepsis.

Gravedad. Resultado binario.

Íleo paralítico

Definición. Si no se tolera el alimento sólido o defecar durante tres o más días después de cirugía

Clasificación de la gravedad

Leve. Los resultados en sólo un daño temporal y que por lo general no requieren tratamiento clínico específico.

Moderado. Complicación más grave, pero uno que no suele dar lugar a un daño permanente o limitación funcional. Por lo general, requiere tratamiento clínico.

Severa. Resultados en una prolongación significativa de la estancia hospitalaria y / o limitación funcional permanente o la muerte. Casi siempre requiere tratamiento clínico.

Hemorragia postoperatoria

Definición. Pérdida de sangre dentro de las 72 horas después del inicio de la cirugía que normalmente resultaría en una transfusión de sangre.

Gravedad. Resultado binario.

Embolia pulmonar

Definición. Un nuevo coágulo de sangre o trombo dentro del sistema arterial pulmonar.

Orientación. No se identificó una definición adecuada para embolia pulmonar (EP) postoperatoria en la literatura. El tratamiento es a menudo determinado por el riesgo clínico de EP en lugar de un diagnóstico definitivo. Pruebas de diagnóstico apropiadas incluyen la gammagrafía y la angiografía por TC.

Medición del dímero D no se recomienda como una prueba de diagnóstico en las primeras tres semanas después de la cirugía.

Clasificación de la gravedad

Leve. Los resultados en sólo un daño temporal y que por lo general no requieren tratamiento clínico específico.

Moderado. Complicación más grave, pero uno que no suele dar lugar a un daño permanente o limitación funcional. Por lo general, requiere tratamiento clínico.

Severa. Resultados en una prolongación significativa de la estancia hospitalaria y / o limitación funcional permanente o la muerte. Casi siempre requiere tratamiento clínico.

Accidente cerebrovascular

Definición. Embólico, trombotico o evento cerebral hemorrágico con déficit motor residual, disfunción sensorial o cognitivo (por ejemplo, hemiplejía, hemiparesia, afasia, déficit sensorial, deterioro memoria)

Clasificación de la gravedad

Leve. Los resultados en sólo un daño temporal y que por lo general no requieren tratamiento clínico específico.

Moderado. Complicación más grave, pero uno que no suele dar lugar a un daño permanente o limitación funcional. Por lo general, requiere tratamiento clínico.

Severa. Resultados en una prolongación significativa de la estancia hospitalaria y / o limitación funcional permanente o la muerte. Casi siempre requiere tratamiento clínico.

Infección del sitio quirúrgico (superficial)

Definición. Se define una infección del sitio quirúrgico incisional superficial como uno que se encuentra con el siguiente criterio

- (1) La infección se produce dentro de los 30 días después de la cirugía y la
- (2) implica únicamente la piel y el tejido subcutáneo de la incisión y
- (3) El paciente tiene al menos uno de los siguientes:
 - (a) drenaje purulento de la incisión superficial
 - (b) Los organismos aislados de un cultivo obtenido asépticamente de fluido o tejido de la incisión superficial

(c) al menos uno de los siguientes síntomas o signos de infección: dolor o sensibilidad, hinchazón localizada, enrojecimiento o calor, y la incisión superficial se abre deliberadamente por el cirujano y presenta un cultivo positivo.

(d) el diagnóstico de una infección del sitio quirúrgico incisional por un médico cirujano o asistente.

Clasificación de la gravedad

Leve. Los resultados en sólo un daño temporal y que por lo general no requieren tratamiento clínico específico.

Moderado. Complicación más grave, pero uno que no suele dar lugar a un daño permanente o limitación funcional. Por lo general, requiere tratamiento clínico.

Severa. Resultados en una prolongación significativa de la estancia hospitalaria y / o limitación funcional permanente o la muerte. Casi siempre requiere tratamiento clínico.

Infección del sitio quirúrgico (de profundidad)

Definición. Se define una infección del sitio quirúrgico incisional profunda como uno que se encuentra con el siguiente criterio

(1) La infección se produce dentro de los 30 días después de la cirugía si no hay implante se deja en su lugar ó 1 año si el implante está en su lugar.

(2) Incluye los tejidos blandos profundos (por ejemplo, la fascia y capas musculares) de la incisión.

(3) El paciente tiene al menos uno de los siguientes:

(a) drenaje purulento de la incisión profunda, pero no desde el componente de órgano/ espacio del sitio quirúrgico

(b) una incisión profunda dehisciendo espontáneamente o se abre deliberadamente por un cirujano y es con cultivo positivo o no cultivaron cuando el paciente tiene al menos uno de los siguientes síntomas o signos: fiebre dolor (> 38°C), o localizada. Un hallazgo con cultivo negativo no cumple con este criterio.

(c) un absceso u otra evidencia de infección que implica la incisión profunda se encuentra en el examen directo, durante cirugía, o por el examen histopatológico o radiológico

(d) el diagnóstico de una infección del sitio quirúrgico incisional por un médico cirujano o asistente.

Clasificación de la gravedad

Leve. Los resultados en sólo un daño temporal y que por lo general no requieren tratamiento clínico específico.

Moderado. Complicación más grave, pero uno que no suele dar lugar a un daño permanente o limitación funcional. Por lo general, requiere tratamiento clínico.

Severa. Resultados en una prolongación significativa de la estancia hospitalaria y / o limitación funcional permanente o la muerte. Casi siempre requiere tratamiento clínico.

Infección del sitio quirúrgico (órgano / espacio)

Definición. Se define una infección de órgano / sitio quirúrgico espacio como uno que implica cualquier parte del cuerpo con exclusión de las capas de la fascia o músculo y cumple con los siguientes criterios

- (1) La infección se produce dentro de los 30 días después de la cirugía.
- (2) La infección parece estar relacionada con el procedimiento quirúrgico y consiste en cualquier parte del cuerpo, excluyendo la incisión en piel, fascia o músculo capas abiertas o manipuladas durante el procedimiento quirúrgico.
- (3) El paciente tiene al menos uno de los siguientes:
 - (a) el drenaje purulento de un drenaje que se coloca a través de una herida de arma blanca en el órgano / espacio
 - (b) Los organismos aislados de un cultivo obtenido asépticamente de líquido o tejido en el órgano / espacio
 - (c) un absceso u otra evidencia de infección que afecta el órgano / espacio que se encuentra en el examen directo, durante reoperación o por examen histopatológico o radiológico
 - (d) el diagnóstico de una infección del sitio quirúrgico órgano / espacio por un médico cirujano o asistir.

Clasificación de la gravedad

Leve. Los resultados en sólo un daño temporal y que por lo general no requieren tratamiento clínico específico.

Moderado. Complicación más grave, pero uno que no suele dar lugar a un daño permanente o limitación funcional. Por lo general, requiere tratamiento clínico.

Severa. Resultados en una prolongación significativa de la estancia hospitalaria y / o limitación funcional permanente o la muerte. Casi siempre requiere tratamiento clínico.

Infección del tracto urinario

Definición. Se define una infección del tracto urinario como sigue: a positivo cultivo de orina de 105 unidades formadoras de colonias por ml con no más de dos especies de microorganismos, y con al menos una de los siguientes síntomas o signos: fiebre (> 38°C), urgencia, frecuencia, disuria, sensibilidad suprapúbica, costovertebral

Dolor o sensibilidad en ángulo con ninguna otra causa reconocida

Orientación. Cada uno de estos criterios debe ser identificado dentro de un período de 24 h.

Clasificación de la gravedad

Leve. Los resultados en sólo un daño temporal y que por lo general no requieren tratamiento clínico específico.

Moderado. Complicación más grave, pero uno que no suele dar lugar a un daño permanente o limitación funcional. Por lo general, requiere tratamiento clínico.

Severa. Resultados en una prolongación significativa de la estancia hospitalaria y / o limitación funcional permanente o la muerte. Casi siempre requiere tratamiento clínico.