

## CARACTERIZACIÓN Y EPIDEMIOLOGÍA DE PACIENTES INGRESADOS CON ABDOMEN ABIERTO EN UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS HOSPITAL MACIEL EN EL PERÍODO DE AGOSTO 2016 A AGOSTO 2023

Binstok Y, Solari I, Verga F, Tristant M, Marrero G, Valsangiacomo P, Barbato M.  
Centro de Terapia Intensiva del Hospital Maciel, ASSE, Montevideo, Uruguay.

Correspondencia: [yemilebinstok@gmail.com](mailto:yemilebinstok@gmail.com)

**Introducción:** El abdomen abierto es una técnica quirúrgica aplicada a pacientes con patología abdominal grave, utilizada habitualmente en casos de inestabilidad hemodinámica o contaminación de la cavidad peritoneal. Estos enfermos requieren asistencia posterior en unidad de cuidados intensivos (UCI) y abordaje multidisciplinario. Existen pocos datos a nivel nacional sobre este grupo de pacientes. El objetivo de este trabajo es caracterizar los pacientes con abdomen abierto en UCI del Hospital Maciel.

**Metodología:** Estudio retrospectivo, observacional, descriptivo. Se recolectaron datos a partir de la plataforma Epimed e historia clínica electrónica de pacientes ingresados con abdomen abierto a la UCI del Hospital Maciel desde 08/2016 a 08/2023. Se calculó frecuencias absolutas y relativas, en variables cuantitativas medidas descriptivas: media y desvío estándar (DE) o mediana y rango intercuartílico (RIC) para distribuciones no normales.

**Resultados:** Se incluyeron 120 pacientes, media de edad  $48 \pm 19$  años, 70% hombres. El 97,5% requirió asistencia respiratoria mecánica (ARM), el 75,8% vasopresores y 15,8% terapia de reemplazo renal. La media de SAPS fue  $63 \pm 15,5$ , el 53% presentó tres o más disfunciones al ingreso. La estadía media en UCI fue  $12 \pm 12$  días y hospitalaria  $32 \pm 41$ . La mortalidad en UCI fue de 42,5% (51 pacientes) de los cuales 26 fallecen en las primeras 48 horas. De los egresados vivos 13% fallece en el hospital (9/69). Sepsis peritoneal fue el principal diagnóstico al ingreso (61,7%), seguido de traumatismo (38,3%). En relación al número de relaparotomías, el mínimo fue 1 y el máximo 10, con mediana (RIC) de 2 (2-4). Si analizamos solo los fallecidos en UCI la mediana de relaparotomías fue de 1 (1-4), mientras que en los egresados vivos fue de 2 (2-4).

**Conclusiones:** Los pacientes ingresados a UCI con abdomen abierto son predominantes jóvenes, graves, con alto requerimiento de vasopresores y ARM. La mayoría cursa con disfunción orgánica múltiple y presentan alta mortalidad, superior al promedio general de la UCI. La mayoría de los fallecimientos ocurren en las primeras 48 horas. De los pacientes egresados de UCI la mayoría egresan vivos al alta hospitalaria.

Información personal

-----

Nombre del Presentador: Yemile  
Apellido del Presentador: Binstok  
Email: [yemilebinstok@gmail.com](mailto:yemilebinstok@gmail.com)  
Número de celular: 099505912  
País: Uruguay  
Ciudad: Montevideo

Envío

-----

Aspira a Premio: Si  
Tipo de trabajo: Trabajo Médico