



## CIRUGÍA ESPAÑOLA

[www.elsevier.es/cirugia](http://www.elsevier.es/cirugia)


## Revisión de conjunto

# Cirugía de la hidatidosis hepática. Factores de riesgo y variables asociadas al desarrollo de morbilidad postoperatoria. Revisión global de la evidencia existente (overview)

Carlos Manterola <sup>a,b,\*</sup>, Tamara Otzen <sup>c,d</sup>, Gloria Muñoz <sup>c,e</sup>, Martín Alanis <sup>a</sup>, Eileen Kruuse <sup>a</sup> y Gustavo Figueroa <sup>a</sup>

<sup>a</sup>Departamento de Cirugía, Universidad de La Frontera, Temuco, Chile

<sup>b</sup>Centro de Excelencia en estudios Morfológicos y Quirúrgicos (CEMyQ), Universidad de La Frontera, Temuco, Chile

<sup>c</sup>Programa de Doctorado en Ciencias Médicas, Universidad de La Frontera, Temuco, Chile

<sup>d</sup>Facultad de Ciencias de la Salud, Universidad de Tarapacá, Arica, Chile

<sup>e</sup>Universidad Santo Tomás, Temuco, Chile

## INFORMACIÓN DEL ARTÍCULO

## Historia del artículo:

Recibido el 6 de junio de 2017

Aceptado el 19 de agosto de 2017

On-line el xxx

## Palabras clave:

Hidatidosis

Quiste hidatídico hepático

Morbilidad

Complicaciones postoperatorias

Pronóstico

## RESUMEN

Las publicaciones relacionadas con morbilidad postoperatoria en hidatidosis hepática son escasas y de resultados disímiles. El objetivo de este estudio fue determinar factores de riesgo y protectores de morbilidad postoperatoria en pacientes intervenidos por hidatidosis hepática.

Se realizó una revisión global de la evidencia, basada en revisiones sistemáticas, ensayos clínicos y estudios observacionales, obtenidos de Trip Database, BVS, Scielo, Cochrane Central Register of Controlled Trials, WoS, MEDLINE, EMBASE, SCOPUS, EBSCOhost, IBECs, ePORTUGUESe, LILACS y WHOLIS.

Se identificaron 1.087 artículos relacionados y 69 cumplían criterios de selección (2 revisiones sistemáticas, 3 ensayos clínicos y 64 estudios observacionales). Se identificaron como factores de riesgo la edad, el antecedente de cirugía previa por hidatidosis hepática, la localización centro hepática, la existencia de comunicaciones biliares y complicaciones evolutivas del quiste y como protectores las técnicas quirúrgicas radicales.

Se identificaron factores de riesgo y protectores; sin embargo, los estudios son escasos y de calidad moderada a baja.

© 2017 AEC. Publicado por Elsevier España, S.L.U. Todos los derechos reservados.

\* Autor para correspondencia.

Correo electrónico: [carlos.manterola@ufrontera.cl](mailto:carlos.manterola@ufrontera.cl) (C. Manterola).

<http://dx.doi.org/10.1016/j.ciresp.2017.08.009>

0009-739X/© 2017 AEC. Publicado por Elsevier España, S.L.U. Todos los derechos reservados.

## Surgery for hepatic hidatidosis. Risk factors and variables associated with postoperative morbidity. Overview of the existing evidence

### ABSTRACT

#### Keywords:

Echinococcosis  
Hepatic hydatid cyst  
Echinococcosis, hepatic/surgery  
Postoperative Complications  
Prognosis

There are few publications related to postoperative morbidity in hepatic hydatidosis and these have mixed results. The aim of this study was to determine risk and protective factors of postoperative morbidity in patients operated on for hepatic hydatidosis.

A comprehensive review was made of the evidence, based on systematic reviews, clinical analyses and observational studies, obtained from the Trip Database, BVS, SciELO, Cochrane Central Register of Controlled Trials, WoS, MEDLINE, EMBASE, SCOPUS, EBSCOhost, IBECs, ePORTUGUESe, LILACS and WHOLIS.

1,087 related articles were identified; 69 fulfilled the selection criteria (2 systematic reviews, 3 clinical trials and 64 observational studies). Age, history of previous surgery for hepatic hydatidosis, location in the hepatic center, existence of biliary communications and evolutionary complications of the cyst were identified as risk factors, and radical surgical techniques as protective factors.

Risk and protective factors were identified; however, the studies are few and the quality moderate to low.

© 2017 AEC. Published by Elsevier España, S.L.U. All rights reserved.

## Introducción

La hidatidosis es una zoonosis endémica en Chile, con incidencia promedio de 1,9/100.000, egresos hospitalarios de 6,3/100.000 habitantes y mortalidad de 0,2/100.000 habitantes respectivamente<sup>1</sup>, siendo las regiones de Aysén y de La Araucanía las más afectadas. Esta última con una tasa de egresos de 28,1/100.000 habitantes<sup>2</sup>.

Esto determina la necesidad de tratar oportuna y eficientemente un importante número de nuevos casos de hidatidosis hepática (HH) por año, pesquisar complicaciones evolutivas<sup>3</sup> e hidatidosis en otras localizaciones<sup>4</sup>.

A pesar de tratarse de una enfermedad endémica en diversos países, las publicaciones son escasas y de bajo nivel de evidencia, con resultados disímiles, en especial respecto al desarrollo de morbilidad postoperatoria (MPO) y de potenciales variables asociadas al desarrollo de MPO, razón por la que es complejo establecer estrategias tendientes a prevenir la MPO con el objeto de controlar eventuales factores de riesgo (FR).

En artículos de la década de los 90 se reportaron cifras de MPO entre 23,7% y 62,5%<sup>5-10</sup>. A partir del año 2000 se informaron cifras entre 21,3% y 53,8%<sup>11-14</sup>, y desde 2010 hasta la fecha persisten reportes de MPO entre 37,9% y 79,9%<sup>15-17</sup>.

Una revisión global de la evidencia es un método cualitativo que permite combinar resultados de artículos extraídos de la literatura publicada y posteriormente sintetizar resúmenes y conclusiones, para dar respuesta a preguntas relacionadas con escenarios clínicos de tratamiento, causalidad, diagnóstico y pronóstico. Por ende, pueden utilizarse para valorar la evidencia existente respecto a situaciones clínicas en la que existe incertidumbre, permitiendo de este modo planificar estudios posteriores<sup>18</sup>.

El objetivo de este estudio fue elaborar una síntesis de la evidencia disponible respecto de variables asociadas, FR y protectores (FP) de MPO en pacientes intervenidos por HH.

## Método

### Tipo de estudio

Revisión global de la evidencia disponible (*overview*).

### Población

Se incluyeron revisiones sistemáticas (RS), ensayos clínicos (EC) y estudios observacionales (EO [cohortes concurrentes e históricas; casos y controles y series de casos —SC—]) publicados entre enero de 1980 y mayo de 2017, sin restricción idiomática, que incluyeran población humana adulta que hubiese sido intervenida por HH y que evaluaran el desarrollo de MPO. Fueron excluidos artículos contaminados con pacientes intervenidos por vía laparoscópica, tratados con punción, aspiración, inyección y reaspiración, artículos con temática no relacionada con el objetivo, revisiones narrativas, documentos de consenso y artículos de discusión.

### Metodología de búsqueda

Se realizó según componentes PICO (población a estudio [P], intervención en evaluación [I], comparador [C] y variable resultado u *outcome* [O]). A partir de esta estrategia se buscaron estudios respecto de sujetos con HH (P), a los que se realizó cirugía abierta (I) y cuyas variables de respuesta fuese MPO (O). Para ello se revisaron los siguientes metabuscadores, bibliotecas y bases de datos: Trip Database, BVS, SciELO, Cochrane Central Register of Controlled Trials, WoS, MEDLINE, EMBASE, SCOPUS, EBSCOhost, IBECs, ePORTUGUESe, LILACS y WHOLIS. Se realizaron búsquedas sensibles utilizando términos MeSH, palabras libres, términos truncados y conectores booleanos (AND y OR), con estrategias adaptadas a cada base de datos.

Download English Version:

<https://daneshyari.com/en/article/8826421>

Download Persian Version:

<https://daneshyari.com/article/8826421>

[Daneshyari.com](https://daneshyari.com)