Gac Sanit. 2026;40(S4):49

Gaceta Sanitaria

https://www.gacetasanitaria.org

814 - INFERENCIA CAUSAL PARA ESTABLECER EL EFECTO DEL DRENAJE EN OPERACIONES COLORRECTALES EN EL SISTEMA DE SALUD ESPAÑOL

A. Aurensanz Crespo, J. Asín, J.M. Ramírez, J. Castillo Mateo

Departamento de Métodos Estadísticos, Universidad de Zaragoza; IUMA, Universidad de Zaragoza; Departamento de Cirugía, Universidad de Zaragoza.

Resumen

Antecedentes/Objetivos: El uso de drenajes profilácticos en las cirugías colorrectales está desaconsejado de acuerdo con el protocolo ERAS (*Enhanced Recovery After Surgery*), denominado en España vía RICA (recuperación intensificada en cirugía abdominal). Vía RICA involucra 22 indicaciones, entre ellas el no uso de drenaje profiláctico. Sin embargo, esta acción profiláctica todavía es frecuente en esta actividad quirúrgica en el sistema de salud español, lo que puede asociarse a la creencia de que la presencia de fluidos sería una fuente de contaminación. En este contexto hay numerosos factores, controlados o no, involucrados en la evolución del paciente, por ello la identificación de relaciones estadísticas entre el uso de drenaje y la presencia de complicaciones no es suficiente para demostrar su efecto perjudicial. El objetivo es establecer, mediante un procedimiento estadístico, el efecto causal del drenaje profiláctico sobre la aparición de complicaciones quirúrgicas graves.

Métodos: Es un estudio observacional multicentro, con la base de datos de intervenciones colorrectales mantenida por el Grupo Español de Rehabilitación Multimodal. El estudio fue aprobado por el Comité Ético del Instituto Aragonés de Ciencias de la Salud. La base de datos incluye pacientes mayores de edad, con cáncer, que no hayan tenido sufrido otras intervenciones quirúrgicas. La respuesta viene dada por la ocurrencia de complicaciones quirúrgicas en 30 días tras la intervención. La metodología estadística se basa en un primer paso, donde una regresión logística genera un *propensity score* capaz de emparejar casos y controles cuasiequivalentes en sus características. El segundo paso utiliza un método de G-computación para

0213-9111 © 2026 SESPAS. Publicado por Elsevier España, S.L.U. Todos los derechos reservados

estimar el efecto marginal del uso del drenaje profiláctico.

Resultados: El emparejamiento 2:1 resulta en 1.658 pacientes control (con drenaje) y 829 casos (sin drenaje), donde los pacientes con complicación son el 26,2 y 15,6%, respectivamente. Se estima el efecto causal con una *odds ratio* marginal de 0,52 (intervalo de confianza IC95% 0,42-0,65; $p < 0,001$).

Conclusiones/Recomendaciones: Se requiere una metodología estadística específica para establecer causalidad cuando se trabaja con bases de datos observacionales, para evitar posibles sesgos ligados a la propia adquisición de los datos. Se ha encontrado evidencia causal para establecer que el uso de drenajes profilácticos es peor para los pacientes en cirugías colorrectales, puesto que incrementa el riesgo de complicaciones quirúrgicas.

Financiación: Agencia Estatal de Investigación PID2023-150234NB-I00 y RED2024-153680-T Biostatnet, Gobierno de Aragón con Grupo E46_23R: Modelos Estocásticos, Catedra GERM-U Zaragoza.

0213-9111 © 2026 SESPAS. Publicado por Elsevier España, S.L.U. Todos los derechos reservados