Document downloaded from http://www.elsevier.es, day 23/08/2025. This copy is for personal use. Any transmission of this document by any media or format is strictly prohibited.

MATERIAL SUPLEMENTARIO

Tabla 1: Descripción de las complicaciones

Seroma	Colección de grasa licuada, linfa y suero debajo de la herida quirúrgica, que se produce en los tres meses siguientes a la cirugía. Es una tumefacción bien localizada, con fluctuación y molestias locales.
Infección de la herida quirúrgica (IHQ	Se produce en los 30 días que siguen a la cirugía. Es aquella en la que se cumple una o más de los siguientes criterios: a) drenaje purulento b) aislamiento del microorganismo en un fluido o tejido; c) diagnóstico de IHQ por un médico d) uno o más de los siguientes signos o síntomas de infección: dolor, inflamación, eritema, calor o que el cirujano haya abierto deliberadamente la herida quirúrgica, excepto si el cultivo es negativo; e) dehiscencia de suturas espontánea o deliberadamente por el médico cuando el paciente tiene, al menos, uno de los siguientes signos o síntomas: fiebre (> 38 ºC), dolor localizado, irritabilidad a la palpación, a menos que el cultivo sea negativo, f) absceso u otra evidencia de infección que afecte la incisión profunda mediante la exploración física o con una prueba de imagen. Puede ser superficial si afecta únicamente la piel y los tejidos blandos subcutáneos a la incisión, en cuyo caso se aplicarán los criterios a, b, c y d, o profunda si afecta tejidos blandos profundos (fascia y músculo), en cuyo caso se aplicarán los criterios a, b, c, e y f.
Hematoma	Colección de sangre subcutánea. Se presenta como una tumefacción localizada, de coloración variable, que produce dolor y molestias locales. Se produce en los 20 días tras la cirugía
Dehiscencia de la herida	Apertura y separación de los bordes de la herida, relacionada o no con infección de la misma, en los 3 primeros meses tras la cirugía.
Linfedema	Acumulación de linfa en los espacios intersticiales de las extremidades, que hace aumentar su volumen y desaparecer en mayor o menor grado los pliegues de la piel. Puede aparecer en los primeros meses tras la cirugía o hasta un año después
Alteraciones de la cicatrización	En este apartado se incluye la formación de queloides, heridas atróficas y la formación de heridas fibrosas durante el primer año tras la cirugía.
Alteraciones sensitivas	Se incluyen hipoestesia, anestesia, pérdida completa de la sensibilidad, hipoalgesia, parestesias, disestesias, hiperestesia, alodinia e hiperalgesia, que aparezcan el primer año tras la cirugía
Infección del tracto urinario nosocomial	Sintomatología compatible con ITU que precisó de tratamiento antibiótico en los 30 días siguientes a la cirugía.
Linforragia	Derrame de linfa proveniente de vasos linfáticos seccionados o rotos

Document downloaded from http://www.elsevier.es, day 23/08/2025. This copy is for personal use. Any transmission of this document by any media or format is strictly prohibited.

Tabla 2: Classification of Surgical Complications. Tomada de Dindo et al. [14].

Grade	Definition
Grade I	Any deviation from the normal postoperative course without the need for pharmacological treatment or surgical, endoscopic, and radiological interventions. Allowed therapeutic regimens are: drugs as antiemetics, antipyretics, analgesics, diuretics, electrolytes, and physiotherapy. This grade also includes wound infections opened at the bedside.
Grade II	Requiring pharmacological treatment with drugs other tan such allowed for grade I complications Blood transfusions and total parenteral nutrition are also included
Grade III	Requiring surgical, endoscopic or radiological intervention
Grade IIIa	Intervention not under general anaesthesia
Grade IIIb	Intervention under general anaesthesia
Grade IV	Life-threatening complication (including CNS complications) *requiring IC/ICU management
Grade IVa	Single organ dysfunction (including dialysis)
Grade IVb	Multiorgan dysfunction
Grade V	Death of a patient
Suffix “d”	If the patient suffers from a complication at the time of discharge, the suffix “d” (for disability) is added to the respective grade of complication. This label indicates the need for a follow-up to fully evaluate the complication.

*Brain haemorrhage, ischemic stroke, subarachnoidal bleeding, but excluding transient ischemic attacks.
CNS, central nervous system; IC, intermediate care; ICU, intensive care unit.