



O-21 - LA CURVA DE APRENDIZAJE DE LA LOBECTOMÍA ROBÓTICA ES MÁS CORTA Y CON MEJORES RESULTADOS QUE LA VIDEOTORACOSCÓPICA

Pablo Luis Paglialonga, Marc Boada, Rudith Guzmán, David Sánchez, Angela Guirao, Irene Bello, Carlos Guerrero, Leandro Grando, Nestor Quiroga y Laureano Molins

Hospital Clínic de Barcelona, Barcelona.

Resumen

Objetivos: La curva de aprendizaje de la lobectomía asistida por robot (RATS) se compara habitualmente con un programa de videotoracoscopia (VATS) ya establecido. El objetivo de nuestro trabajo es comparar las curvas de aprendizajes de ambas técnicas.

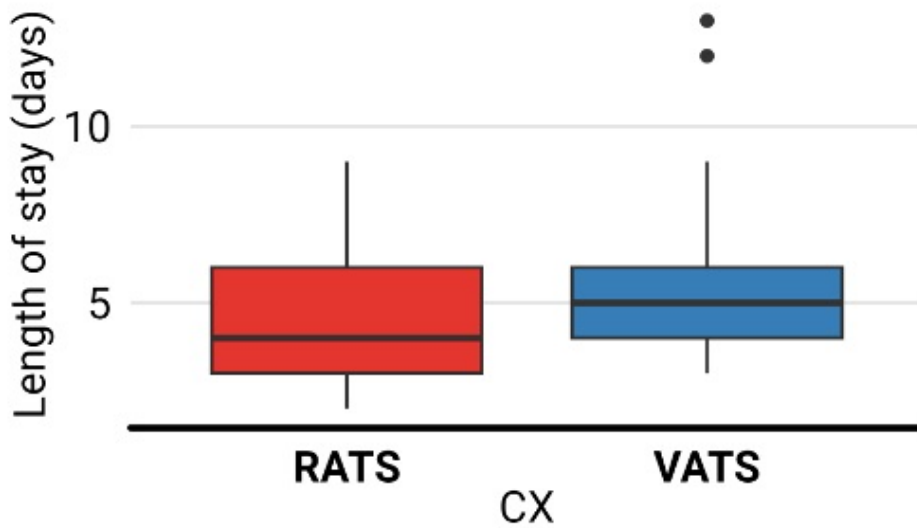
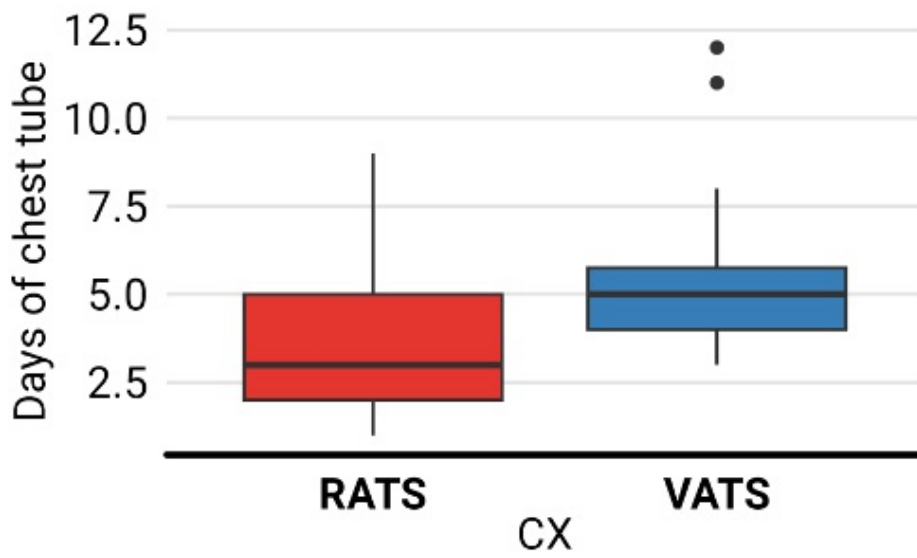
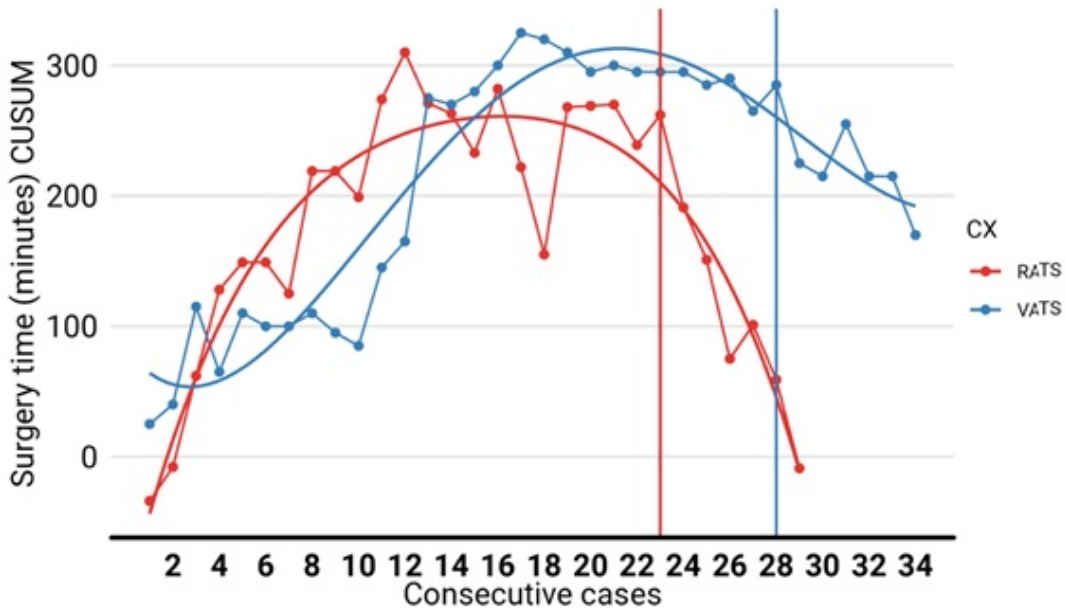
Métodos: Comparamos las primeras lobectomías asistidas por robot realizadas entre 2021 - 2022 (grupo RATS) con las primeras lobectomías videoasistidas realizadas entre el 2016 - 2018 (grupo VATS); efectuadas por el mismo cirujano y utilizando la misma técnica quirúrgica (*tunnel technique*). La curva de aprendizaje de cada grupo se analizó mediante el método de la suma acumulada (CUSUM) considerando la mediana del tiempo quirúrgico como valor objetivo. Se tuvo en cuenta el tiempo quirúrgico, conversiones, complicaciones, días de drenaje torácico, estancia hospitalaria y mortalidad a los 90 días.

Resultados: En el análisis se incluyeron 30 pacientes en el grupo RATS y 35 en el grupo VATS, sin diferencias estadísticamente significativas entre ambos grupos. Fue necesaria la conversión a toracotomía en un paciente de cada grupo. En el grupo RATS, fue por causas oncológicas y en el grupo VATS por adherencias firmes. La media del tiempo quirúrgico fue de 204 minutos [165-230] para el grupo RATS y de 190 minutos [180-210] para el grupo VATS ($p = 0,772$). En cuanto al análisis de la curva de aprendizaje, el grupo RATS la completó a los 23 procedimientos y el grupo VATS a los 28. En el grupo RATS se presentaron complicaciones en 4 pacientes (13,7%), 3 grado I y 1 grado III de la clasificación de Clavien-Dindo. El grupo VATS presentó complicaciones en 8 pacientes (23,5%), 5 grado I y 3 grado II ($p = 0,358$). Los días de drenaje torácico (3 [2-5] vs. 5 [4-5,8], $p = 0,005$) y la estadía hospitalaria (4 [3-6] vs. 5 [4-6], $p = 0,023$) fueron menores en el grupo RATS. No se presentó mortalidad a los 90 días en ninguno de los 2 grupos.

Características

	RATS (N = 29)	VATS (N = 34)	Valor p
	Frecuencia (%)	Frecuencia (%)	
Edad*	65,69 (9,85)	70,41 (9,58)	0,059
Genero			0,134
Femenino	16 (55,2%)	12 (35,3%)	

Masculino	13 (44,8%)	22 (64,7%)	
Fumador			0,917
Activo	11 (37,9%)	11 (32,4%)	
Exfumador	6 (20,7%)	8 (23,5%)	
Nunca	10 (34,5%)	11 (32,4%)	
Desconocido	2 (6,9%)	4 (11,8%)	
AP_yn	18 (62,1%)	22 (64,7%)	1
EPOC	5 (17,2%)	7 (20,6%)	1
HTA	16 (55,2%)	23 (67,6%)	0,435
DM	5 (17,2%)	10 (29,4%)	0,375
IRC	4 (13,8%)	3 (8,8%)	0,694
CardioVasc	9 (31%)	12 (35,3%)	0,793
Sintrom_AAS	6 (20,7%)	6 (17,6%)	1
FEV1_L *	2,29 (0,69)	2,35 (0,74)	0,756
FEV1_ × 100*	88 (17,87)	78,59 (16,78)	0,035
FVC_L†	3,20 (2,70, 4,09)	3,09 (2,66, 3,99)	0,847
FVC_ × 100*	93,34 (15,81)	86,88 (15,68)	0,109
DLCO†	83 (77, 90)	77 (68, 91)	0,408
Lobectomía			0,694
Superior derecha	11 (37,9%)	13 (38,2%)	
Media	2 (6,9%)	1 (2,9%)	
Inferior derecha	5 (17,2%)	10 (29,4%)	
Superior izquierda	6 (20,7%)	7 (20,6%)	
Inferior izquierda	5 (17,2%)	3 (8,8%)	



Conclusiones: La curva de aprendizaje de la lobectomía RATS es más corta, presenta menos días de drenaje torácico y estancia hospitalaria, comparada con la curva de la lobectomía VATS.