



Cirugía Española



www.elsevier.es/cirugia

O-185 - APLICACIÓN DEL *BENCHMARKING* EN CIRUGÍA PANCREÁTICA PARA EVALUACIÓN DE LA MORBIMORTALIDAD

Hurtado Pardo, Luis; Hernando Sanz, Ana; Ballester, Cristina; Boscà, Andrea; Maupoey, Javier; Menéndez Jiménez, Míriam; MontalvÀ Orón, Eva; López Andújar, Rafa

Hospital Universitario La Fe, Valencia.

Resumen

Objetivos: La duodenopancreatectomía cefálica es un procedimiento con una importante morbilidad, que a su vez asocia una repercusión en la calidad de vida del paciente y en la esfera económico-asistencial. El objetivo de este trabajo es comparar la morbilidad de los casos *benchmark* en cirugía pancreática de un hospital terciario con los puntos de referencia propuestos.

Métodos: Este estudio retrospectivo analiza las duodenopancreatectomías cefálicas realizadas entre 2014 y 2019 en un hospital terciario. Se han evaluado los casos *benchmark* de bajo riesgo (casos sin comorbilidades significativas o con resecciones ampliadas o resecciones vasculares mayores) y se han analizado los ítems correspondientes a 20 variables resultado para posteriormente comparar con los valores de referencia propuestos.

Resultados: De un total de 113 duodenopancreatectomías realizadas, 49 casos (42,9%) correspondieron a casos *benchmark* de bajo riesgo. La mediana de tiempo de intervención fue de 400 minutos (valor de referencia: ≤ 455 minutos). El 14,3% de los pacientes recibieron transfusión de hemoderivados (valor de ref: $\leq 23\%$). La mediana de la estancia hospitalaria fue de 7 días (valor de ref: ≤ 15 días), siendo la tasa de reingresos del 32,6% (valor de ref: $\leq 21\%$). Con lo que respecta a la morbilidad a los 6 meses, un 55,1% presentó al menos una complicación según la clasificación Clavien Dindo (valor de ref: # III y IV, el 46,9%, 28,6% y 6,1% respectivamente (valores de referencia: $\leq 62\%$, $\leq 30\%$ y $\leq 5\%$ respectivamente). La mediana correspondiente al Comprehensive Complication Index fue de 20,9% (valor de ref: $\leq 20,9\%$). El 14,2% de los casos presentaron fístula pancreática grados B-C (valor de ref: $\leq 19\%$), siendo el 12,2% grado B (valor de ref: $\leq 15\%$) y el 2% grado C (valor de ref: $\leq 5\%$). El 18,4% de los pacientes presentaron fuga bioquímica (valor de ref: $\leq 13\%$). El 8,2% de los casos presentó un episodio de hemorragia posoperatoria grave (valor de ref: $\leq 7\%$). La mortalidad intrahospitalaria fue del 2% (valor de ref: # 9% respectivamente).

Conclusiones: Se alcanzan unos resultados aceptables en lo referente a la morbilidad al comparar los casos *benchmark* con los puntos de referencia propuestos. Al evaluar los resultados oncológicos de los mismos, se lograron unos buenos resultados. El *benchmarking* en cirugía pancreática es una herramienta útil y práctica para la evaluación de la morbilidad, así como método de autoevaluación para la mejora de resultados.