



## P-330 - EL ABORDAJE LAPAROSCÓPICO EN LA RESECCIÓN DE CARCINOMA DE COLON CONSTITUYE UN FACTOR IMPORTANTE LA OBTENCIÓN DE UN RESULTADO DE LIBRO

Rubio García, Juan Jesús; Mauri Barberá, Francisco; Velilla Vico, David; Gomis Martín, Álvaro; Blasco, Teresa; Ferri Romero, Joaquín; Ramia Ángel, José Manuel; Romero Simó, Manuel

Hospital General Universitario, Alicante.

### Resumen

**Introducción:** El *Textbook outcome* (TO) o resultado de libro es una medida que evalúa la calidad de la práctica asistencial, esta medida trata de reflejar el resultado quirúrgico "ideal". La implementación de los abordajes mínimamente invasivos en pacientes con neoplasias colorrectales ha supuesto un cambio en la práctica clínica habitual con demostrados beneficios para el paciente.

**Objetivos:** El objetivo de este estudio es analizar desde la perspectiva del TO una serie de pacientes sometidos a cirugía programada de carcinoma de colon y su relación con el abordaje quirúrgico.

**Métodos:** Llevamos a cabo un estudio retrospectivo, que incluye a todos los pacientes sometidos a cirugía programada de carcinoma de colon desde septiembre de 2012 hasta agosto de 2016. Fueron excluidos pacientes con neoplasia de recto. Los indicadores incluidos en el TOO fueron una resección R0, número de ganglios aislados  $\geq 12$ , no complicaciones Clavien-Dindo  $\geq$  IIIa, no estancia prolongada, no reingresos ni mortalidad en los primeros 30 días.

**Resultados:** Se incluyeron un total de 564 pacientes. Los pacientes incluidos presentaron una edad media de  $69 \pm 11$  años, un 62% fueron varones. El abordaje laparoscópico se llevó a cabo en un total de 151 pacientes, fue uno de los factores que en el análisis multivariante se asoció de forma significativa a la consecución de un resultado TO (OR = 1,53; p = 0,0049). La tasa de resultados TO dentro de los pacientes intervenidos mediante abordaje laparoscópico fue del 57%. El procedimiento más frecuentemente realizado fue la sigmoidectomía laparoscópica (TO 57,6%) seguida de la hemicolectomía derecha (TO 55,8%). El abordaje laparoscópico se asoció con una menor estancia hospitalaria (8,6 vs. 11), un mayor número de ganglios aislados (16,5 vs. 18,9) y una supervivencia global (88,3 vs. 64,8) mayor frente al abordaje abierto con diferencias estadísticamente significativas.

**Conclusiones:** El abordaje laparoscópico se ha asociado a la obtención de un resultado TO frente al abordaje abierto tradicional.