



Cirugía Española

www.elsevier.es/cirugia



O-052 - GRADO DE CUMPLIMIENTO DE UNOS RESULTADOS "IDEALES" (TEXTBOOK OUTCOME) EN LA CIRUGÍA DEL CÁNCER GÁSTRICO

Dal Cero, Mariagiulia¹; Román, Marta¹; Miró, Mònica²; Castro, Sandra³; Gobbini, Yanina⁴; Momblán, Dulce⁵; Rodríguez-Santiago, Joaquín⁶; Pera, Manuel¹

¹Hospital del Mar, Barcelona; ²Hospital Universitari de Bellvitge, L'Hospitalet de Llobregat; ³Hospital Universitari Vall d'Hebron, Barcelona; ⁴Hospital Moisès Broggi, Sant Joan Despí; ⁵Hospital Clínic de Barcelona, Barcelona; ⁶Hospital Mutua, Terrassa.

Resumen

Introducción y objetivos: Los criterios que definen un curso postoperatorio "ideal" se han resumido bajo el concepto de "textbook outcome", que se compone de diferentes resultados clínicos considerados relevantes para la intervención quirúrgica. Los objetivos de este estudio son analizar el grado de cumplimiento del "textbook outcome" en pacientes sometidos a cirugía por cáncer gástrico e identificar factores predictores de su cumplimiento.

Métodos: Se identificaron todos los pacientes sometidos a gastrectomía con intención curativa por cáncer gástrico o de la unión gastroesofágica tipo III entre enero 2014 y diciembre 2017 a partir del registro EURECCA Español de Cáncer Esofagogástrico. El "textbook outcome" se definió como el cumplimiento de 8 variables postoperatorias: resección curativa en el momento de la intervención, resección R0, ≥ 15 ganglios examinados, no complicaciones (Clavien-Dindo grado II o más), no reintervenciones quirúrgicas a los 30 días, estancia hospitalaria ≤ 14 días, no readmisión a los 30 días, no mortalidad a los 90 días. Se estudió la asociación entre el cumplimiento del "textbook outcome" y otras variables de estudio para identificar factores predictores de su cumplimiento. Se evaluaron las diferencias en el cumplimiento del "textbook outcome" con un z-test. Se estimaron los odds ratios (OR) e intervalos de confianza al 95% (IC95%) mediante un modelo de regresión logística ajustado.

Resultados: En total se incluyeron 1225 pacientes, de los cuales 496 (40,5%) cumplieron el "textbook outcome" con variabilidad entre hospitales (8% - 54,9%). Del conjunto de variables que definen el "textbook outcome", la de mayor cumplimiento fue la resección curativa en el momento de la intervención (96,3%), mientras que la de menor cumplimiento fue no tener complicaciones (62,9%). Los factores predictivos de no cumplimiento del "textbook outcome" fueron: pérdida de peso $\geq 10\%$ (OR = 0,64; IC95%: 0,42-0,96), Charlson ≥ 4 (OR = 0,68; IC95%: 0,47-0,98), hemoglobina preoperatoria ≤ 10 g/dL (OR = 0,67; IC95%: 0,46-0,99), localización del tumor en el cuerpo gástrico (OR = 0,71; IC95%: 0,51-0,999), tratamiento neoadyuvante con quimio-radioterapia (OR = 0,33; IC95%: 0,12-0,86), resección multivisceral (OR = 0,42; IC95%: 0,25-0,71) y la edad, con una menor probabilidad de cumplimiento a medida que aumenta esta (OR = 0,53; IC95%: 0,38-0,75 para el grupo de edad de 65-74 años y OR = 0,32; IC95%: 0,22-0,46 para el grupo de ≥ 75 años).

Conclusiones: El “textbook outcome” es una medida clínicamente relevante en pacientes sometidos a cirugía de cáncer gástrico. Se puede predecir a partir de simples criterios clínicos y permite identificar diferencias entre centros que ayuden a mejorar la calidad de la atención al paciente.