



Cirugía Española

www.elsevier.es/cirugia



OR-062 - VALORACIÓN MEDIANTE *TEXTBOOK OUTCOMES* DEL BENEFICIO DE LA CREACIÓN DE UN COMITÉ DE TUMORES EN EL CÁNCER GÁSTRICO

Ocerin Alganza, Olatz; Sarriugarte Lasarte, Aingeru; Sendino Cañizares, Patricia; Gutiérrez Grijalba, Oihane; Villalabeitia Ateca, Ibabe; Moro Portela, Gerardo; Pérez Fernández, Silvia; Errazti Olartecoechea, Gaizka

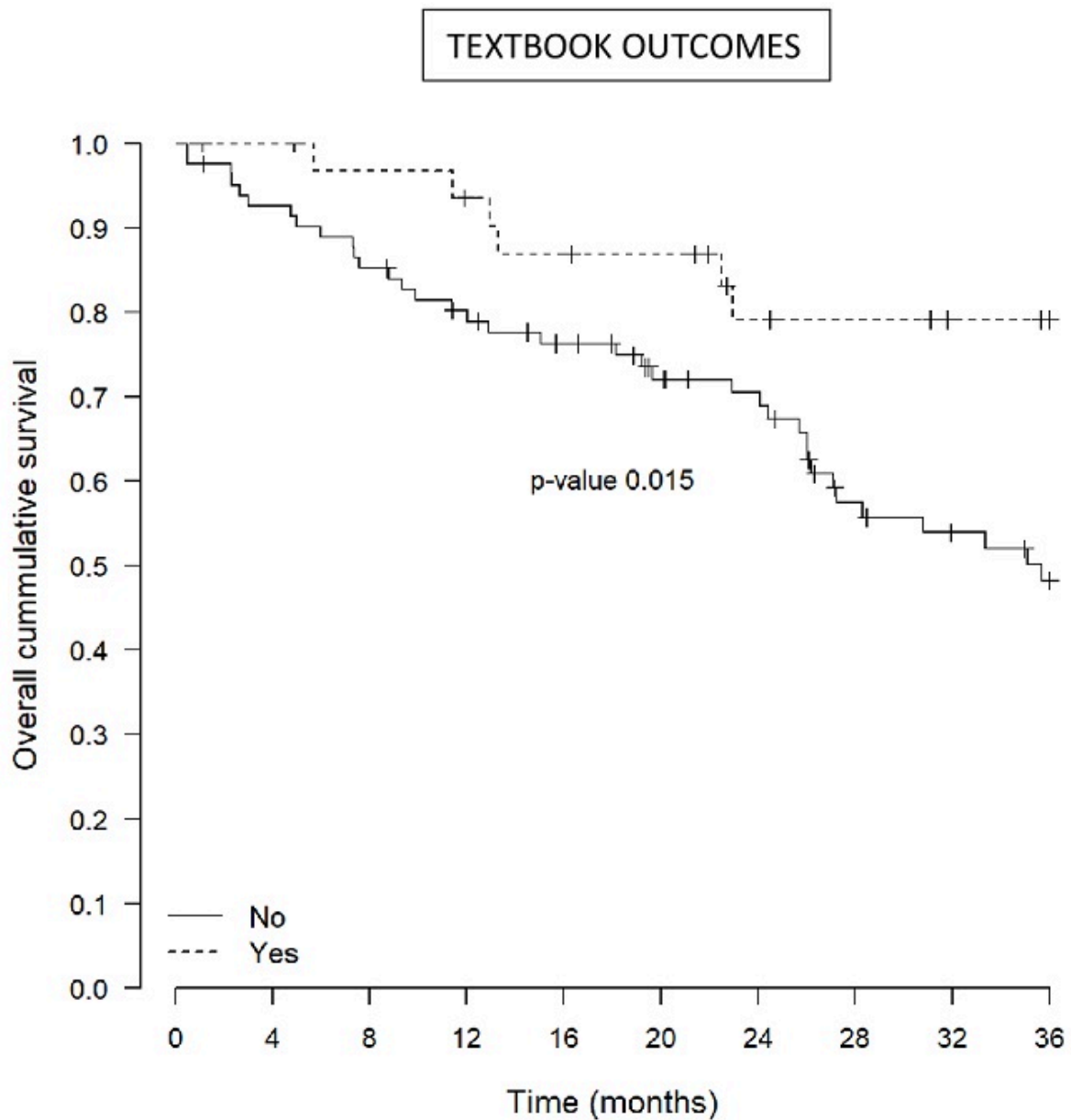
Hospital de Cruces, Barakaldo.

Resumen

Objetivos: El objetivo de este trabajo es valorar el impacto de la evaluación de los casos de cáncer gástrico por un comité de tumores en los resultados quirúrgicos y en el pronóstico. El cáncer gástrico tiene mal pronóstico y su tratamiento no siempre se aborda de forma consensuada. A pesar de que cada vez hay más evidencia de que el tratamiento perioperatorio prolonga la supervivencia, no en todos los centros los casos son abordados de manera multidisciplinar desde un inicio. La herramienta *textbook outcomes* (TO) o resultados de libro, se ha comenzado a utilizar como medida de valoración de resultados quirúrgicos y se sugiere que puede estar relacionada con un mejor pronóstico.

Métodos: Se han recogido los datos de los pacientes con cáncer gástrico tratados con intención curativa durante los años 2016- 2020. Se ha realizado un estudio descriptivo de los casos y analizado cada una de las variables del concepto *textbook outcome*: resección macroscópicamente completa, resección R0, ≥ 15 ganglios linfáticos extirpados y examinados, sin complicaciones posoperatorias graves (según la clasificación de Clavien-Dindo \geq II), sin reintervención, estancia hospitalaria ≤ 14 días, sin reingresos a 30 días y sin mortalidad a los 90 días. Se ha desarrollado un análisis univariante y multivariante de supervivencia mediante curvas de Kaplan-Meier y en modelos de riesgo de Cox.

Resultados: Durante el periodo de estudio se han tratado con intención curativa 126 pacientes con cáncer gástrico. Se han excluido 10 pacientes por presentar tumores de la unión esofagogástrica y haber sido tratados mediante esofagectomía. Se han analizado 116 pacientes de los cuales 58 han sido valorados en un comité de tumores. Los casos sometidos a la supervisión del comité de tumores consiguieron todos los parámetros del TO en un 31% de los casos frente a un 25% de los que no habían sido comentados en un comité de tumores. Todos los criterios valorados en el TO mejoraron en el grupo de comité de tumores siendo la mejoría más ostensible el porcentaje de ingreso menor de 14 días que mejora del 60% al 71% cuando el caso es evaluado por un CT. La presencia de complicaciones Clavien Dindo (CD) ≥ 2 fue el criterio que obtuvo peor porcentaje de consecución con 52% en el grupo CT y 44,8% en el grupo no evaluado por un CT. Con un seguimiento medio de 31 meses, los porcentajes de supervivencia a 1 y 3 años han sido de 76,9% y 47,7% en los pacientes que consiguieron TO y de 35,7% y 16,3% en los que no los obtuvieron. La consecución de los TO se mostró como un factor mejor supervivencia global (SG) (HR = 0,36, IC95% 0,15-0,85; $p < 0,019$).



Conclusiones: Se demuestra que la supervisión externa de los estándares de calidad de la cirugía mediante un comité de tumores puede ayudar a mejorar los resultados quirúrgicos y la supervivencia.