



P-436 - *TEXTBOOK OUTCOME* EN COLECISTECTOMÍA. ¿ES ÚTIL EN UNA INTERVENCIÓN CON BAJA TASA DE MORBI-MORTALIDAD?

Hernández Bermejo, David; García Vega, Celia; Velilla Vico, David; Rubio García, Juan Jesús; Coronado de Frías, Olga; Carbonell Morote, Silvia; Villodre Tudela, Celia; Ramia Ángel, Jose Manuel

Hospital General Universitario, Alicante.

Resumen

Introducción: Las enfermedades de la vesícula biliar son el diagnóstico hospitalario más común de la patología del aparato digestivo. El tratamiento *gold estándar* actualmente de la coleditiis sintomática, es la colecistectomía laparoscópica. Clásicamente, se ha considerado una intervención de dificultad baja-moderada (con baja tasa de complicaciones mayores). Kolfshoten propuso una herramienta denominada *textbook outcome* (TO), indicador de calidad asistencial, obtenido al sumar varios parámetros: no existencia de complicaciones posoperatorias graves, no prolongación de la estancia hospitalaria posoperatoria, no mortalidad y no reingresos. Para conseguir ser clasificado como TO, se deben cumplir todos los parámetros citados. Principalmente, esta herramienta se ha definido en procedimientos oncológicos. Nosotros hemos determinado el TO para la colecistectomía, no determinado previamente en la literatura internacional, para comprobar su utilidad.

Métodos: Estudio observacional retrospectivo. Criterios de inclusión: todos los pacientes sometidos a colecistectomía en el Servicio de Cirugía General del Hospital General Universitario Dr. Balmis de Alicante. Periodo: 1/1/2016 a 31/12/2018. Criterios de exclusión: colecistectomía en cirugía oncológica no relacionada con patología biliar. Hemos registrado las características de la muestra y sus variables preoperatorias, intra y posoperatorias, incluyendo, además, una clasificación de colecistectomía difícil según los hallazgos intraoperatorios descritos en el informe quirúrgico. Posteriormente, hemos efectuado un estudio analítico de cohortes retrospectivo, analizando las características pre-intra-posoperatorias, dividiendo los pacientes en dos grupos según la consecución de TO o no. El *Textbook outcome*, se definió como ausencia de complicaciones mayores Clavien-Dindo > II, no mortalidad, no reingreso a los noventa días y estancia menor a 3 días (p75).

Resultados: Analizamos 535 pacientes, 475 cumplían criterios de inclusión. Se alcanzó la clasificación de TO en 342 pacientes (72%), y 133 (28%) no alcanzaron TO. Datos globales de la serie: mediana de edad de 63 años, 56,4% fueron mujeres y 75,2% presentaban un ASA < III; indicación de colecistectomía más frecuente: colecistitis aguda (46,1%); y un 48% de las intervenciones fueron urgentes. El grupo TO, presentaba con significación estadística en un primer análisis univariante las siguientes características: género mujer, edad < 63 años, ASA < II, cirugía programada, abordaje laparoscópico y colecistectomía no difícil según informe quirúrgico. En el análisis multivariante: ser ASA < II, la cirugía programada, el abordaje laparoscópico y la colecistectomía no difícil según informe quirúrgico, se asocian significativamente a la consecución

de TO.

Conclusiones: El porcentaje de TO de colecistectomía en nuestra serie, fue del 72%. El paciente ASA < II, la cirugía programada, el abordaje laparoscópico y la colecistectomía no difícil según informe quirúrgico, se asocian significativamente a la consecución de TO. Creemos que el *textbook outcome* (TO), es una herramienta de calidad asistencial sencilla de realizar, y fácilmente interpretable en este procedimiento.