



O-109 - HACIA LA PRECISIÓN EN LA SUPRARRENALECTOMÍA: ESTUDIO PILOTO COMPARATIVO SOBRE EL ANÁLISIS DE LOS ABORDAJES LAPAROSCÓPICO Y ROBÓTICO

Crespo Álvarez, Elena; Balsalobre Salmerón, María Dolores; García López, María Aránzazu; Rodríguez García, Pablo; Torregrosa Pérez, Nuria María; Gómez Molina, Beatriz; García Urbán, Julia; El Baraka Aissaoui, Ikram

Hospital General Universitario Santa Lucía, Cartagena.

Resumen

Introducción y objetivos: Debido al avance de las técnicas quirúrgicas en los últimos años, es crucial comprender las diferencias en términos de eficacia y seguridad entre las distintas modalidades y abordajes para orientar la toma de decisiones clínicas. Este estudio se centra en evaluar y comparar la inocuidad y eficiencia de las suprarrenalectomías laparoscópicas, tanto laterales como retroperitoneales, así como las asistidas por robot realizadas en el Hospital General Universitario Santa Lucía de Cartagena, España.

Métodos: Llevamos a cabo un análisis retrospectivo de los pacientes sometidos a adrenalectomía entre los años 2015 y 2023 en nuestro centro sanitario. Se analizó un total de 68 pacientes, los cuales fueron divididos en dos grupos, según la técnica quirúrgica utilizada: 49 pacientes sometidos a laparoscopia, englobando dentro de este apartado las suprarrenalectomías laterales (LLA) y retroperitoneales (LRA) y 23 pacientes sometidos a cirugía robótica (RA). Se recopilaron datos demográficos para la comparación de grupos, así como tiempos quirúrgicos, pérdida de sangre, complicaciones pre y posoperatorias y estancia hospitalaria, entre otros. Además, se analizó la curva de aprendizaje en relación con la implementación y aparición de la cirugía asistida por robot en nuestro medio. La comparación estadística se realizó mediante análisis de varianza (ANOVA) y pruebas de chi-cuadrado según correspondiera.

Resultados: La muestra estaba compuesta de un 64,7% de mujeres y un 35,3% de varones. La edad media fue de $55,54 \pm 12,149$ DE años. Por otro lado, destacamos que un 33,8% fue diagnosticado previo a la cirugía de adenoma no funcionante, un 25% de feocromocitoma, un 19,1% de hiperaldosteronismo primario, 10% de síndrome de Cushing, un 4,4% de neoplasia benigna y solo un 1,5% presentó una neoplasia maligna. En cuanto a las características demográficas estudiadas para comparar la similitud de los conjuntos, ambos grupos fueron similares entre sí, sin diferencias significativas relevantes ($p > 0,05$). Los resultados de las variables univariante comparativas concluyeron que las adrenalectomías robóticas presentaban menos complicaciones posoperatorias, menores pérdidas de sangre intraoperatorias y de menor gravedad, así como menor estancia hospitalaria, sin embargo, todos estos resultados no fueron estadísticamente significativos ($p > 0,05$). Por otro lado, el tiempo quirúrgico de ambas modalidades fue similar, con una media del total de $84,19 \pm 24,595$ DE minutos. Por último, al analizar la curva de aprendizaje entre las

suprarrenalectomías robóticas, objetivamos que existe mejoría en cuanto a los tiempos quirúrgicos, siendo la media de $99,50 \pm 25,653$ minutos las 10 primeras y $68,33 \pm 16,008$ DE minutos la media de las 9 últimas.

Conclusiones: A pesar de los datos obtenidos en este estudio comparativo, es imperativo reconocer la necesidad de ampliar el tamaño de la muestra para obtener resultados concluyentes. La información recopilada hasta el momento destaca ciertas tendencias, como las ventajas de una estancia hospitalaria más corta, una menor pérdida de sangre y una menor incidencia de complicaciones posoperatorias en la cirugía robótica. Sin embargo, debido al tamaño limitado de la muestra, estas observaciones deben interpretarse con precaución. Se recomiendan estudios prospectivos con una población más grande para validar y consolidar las tendencias preliminares identificadas en este análisis.