



O-144 - CIRUGÍA PANCREÁTICA MÍNIMAMENTE INVASIVA. ANÁLISIS DE UNA DÉCADA

de Laguno de Luna, Ágata; Mansilla Díaz, Sebastián; Roldán de La Rúa, Jorge; Suárez Muñoz, Miguel Ángel; de Luna Díaz, Resi

Hospital Clínico Universitario Virgen de la Victoria, Málaga.

Resumen

Introducción: Durante los últimos diez años en nuestra unidad, un total de 202 paciente han sido sometidos a cirugía del páncreas, de ellos el 26,7% (54) mediante cirugía mínimamente invasiva (CMI). Este porcentaje ha ido aumentando de forma progresiva, sobre todo en los últimos cuatro años gracias a la experiencia del equipo, a los recursos disponibles y a la minuciosa selección de los pacientes.

Métodos: Estudio retrospectivo de pacientes intervenidos de CMI de páncreas entre los años 2014-2024 en nuestro centro. Se recogieron las variables: edad, sexo, ASA, tipo de cirugía, tipo histológico, estancia hospitalaria, complicaciones posoperatorias, reingreso y mortalidad. Clasificamos los pacientes según la localización del tumor (páncreas central, derecho e izquierdo) y el tipo de cirugía realizada.

Resultados: De los 54 pacientes intervenidos, el 44,4% eran hombres y el 55,6% mujeres, con una mediana de edad de 65 años (38-83). Un 88,9% eran ASA II y III. La mediana de la estancia hospitalaria fue de 6 días (RIQ 5-7). La tasa de complicaciones fue del 26% (14), más de la mitad Clavien IIIB (57%) con un CCI medio de 9,87. La tasa de reintervención fue del 9,26% (5) y la mortalidad del 1,85% (1). Si desgranamos los datos por la localización: páncreas central: la mediana de edad fue 55, el 80% ASA II. La mediana de la estancia 5, la tasa de complicaciones 40%, todas Clavien IIIB con un CCI de 13,5. La tasa de reingreso del 40%. Páncreas izquierdo: la mediana de edad fue 62, el 63,15% ASA II. La mediana de la estancia 5, la tasa de complicaciones del 21%, todas ellas Clavien IIIA o IIIB con un CCI de 6,3. La tasa de reingreso fue del 21%. Páncreas derecho: la mediana de edad fue 66,5, el 60% ASA III. La mediana de la estancia 7, la tasa de complicaciones del 26,7%, el 62,5% Clavien IIIA y IIIB con un CCI de 11,5. La tasa de reingreso fue del 30% y la mortalidad del 3,3%.

Conclusiones: En CMI del páncreas, la capacitación, experiencia y recursos disponibles deben guiarnos hacia qué abordaje emplear en nuestros pacientes. El exhaustivo estudio de los casos y la cuidadosa selección de los pacientes para abordaje laparoscópico ha llevado a nuestra unidad a tener resultados similares a los publicados por centros de gran experiencia en CMI del páncreas. Aún tenemos que seguir avanzando, con la vista puesta en el futuro y la implementación de la cirugía robótica.