

## Cirugía Española



www.elsevier.es/cirugia

## P-399 - PROCESO ASISTENCIAL INTEGRADO DEL CÁNCER COLORRECTAL: ¿SE PUEDEN ALCANZAR Y MEJORAR LOS ESTÁNDARES DE CALIDAD EN UN HOSPITAL DE ESPECIALIDADES?

Pérez Alberca, Carmen María; Martínez Ruiz, Laura; de La Vega Olías, María del Coral; Murube Algarra, Carmen; Hendelmeier, Alicia; Dios Barbeito, Sandra; Calvo Durán, Antonio Enrique; Vega Ruiz, Vicente

Hospital Universitario de Puerto Real, Puerto Real.

## Resumen

**Introducción:** El proceso asistencial integrado (PAI) del cáncer colorrectal pone de manifiesto el adecuado abordaje multidisciplinar de dicha patología, analizando una serie de estándares de calidad basados en la evidencia en guías clínicas revisadas y actualizadas periódicamente.

**Objetivos:** El objetivo es analizar nuestros datos en pacientes intervenidos de cáncer colorrectal en el año 2023 y valorar si cumplen los estándares de calidad del PAI.

**Métodos:** Se recoge minuciosamente en una base de datos cada paciente que es valorado en nuestra consulta de acto único y se analizan variables como: edad, sexo, comorbilidades, servicio de procedencia, localización de la neoplasia, anatomía patológica, tipo de intervención quirúrgica, estadiaje, complicaciones posoperatorias, tratamiento oncológico, entre otros. Dichos datos se obtienen de la historia clínica en nuestro sistema de información asistencial (Diraya).

**Resultados:** En nuestra unidad se intervinieron un total de 127 pacientes, de los cuales 100 presentaban neoplasias a nivel de colon y 27 en recto. Los resultados se agrupan según la localización del tumor. El 78% había sido valorado en nuestra consulta de acto único.

	Colon (C)	Estándar
Recto (R)		
Dx CCR valorados comisión de tumores	100%	> 60%
Intervención quirúrgica en < 60 días desde inclusión en AGD	100%	> 90%
Profilaxis antitrombótica al alta	100%	> 90%
Número ganglios en cirugía oncológica	C: 78%	> 12 ganglios
R: 60%		

	Colon (C)	Estándar
Recto (R)		
Infección sitio quirúrgico	C:11%	< 25%C

R: 11%	< 23%R	
Dehiscencia anastomótica	C:4%	< 5%C
R: 3,7%	< 5%R	
Mortalidad	C:1%	< 7%
R: 0%		
Evisceración	C:1%	3%
R: 7%		
Estancia media (días)	C: 8	7
R:10		

**Conclusiones:** Tras analizar nuestros resultados, los consideramos muy positivos y la evaluación de los indicadores nos permite establecer áreas de mejora de cara al futuro.