



O-200 - VALIDACIÓN DEL ICCQ (ÍNDICE DE CLASIFICACIÓN DE COMPLEJIDAD QUIRÚRGICA) EN LA IDENTIFICACIÓN DE LA COLECISTECTOMÍA LAPAROSCÓPICA DE ALTO RIESGO (CLAR)

M.V. Planells Roig, F. Peiró Monzó, Ú. Ponce Vilar, A. Coret Franco, Á. Bañuls Matoses, M.L. Martínez Ballester, J. Carbó López y F. Caro Pérez

Hospital de Gandía y Centro de Especialidades Francesc de Borja, Gandía.

Resumen

Objetivos: La identificación de pacientes con factores de riesgo para el desarrollo de complicaciones intra y postoperatorias sometidos a colecistectomía laparoscópica (CL) es fundamental para la gestión del proceso más frecuente de cirugía mayor en nuestro medio que es la colecistectomía. Hasta ahora el único sistema predictivo de complicaciones validado en cirugía mayor, el sistema POSSUM se ha visto ineficaz en la predicción de complicaciones en este proceso, por lo que es necesario el desarrollo e implementación de dichos sistemas de predicción de riesgos. El objetivo de este trabajo es aportar un sistema de clasificación de en la CL, que permita estimar el riesgo de dificultad técnica.

Métodos: Se realiza estudio prospectivo observacional de 228 pacientes consecutivos sometidos a CL (154 programada y 74 urgentes) en los que se aplicó de forma retrospectiva el ICCQ.

Resultados: Las complicaciones se definieron según la clasificación de Clavien-Dindo (1). Se detectaron complicaciones leves en 46 casos, moderadas (Grado II) en 17 y severas (Grado III A-B) en 9 casos. La segmentación del ICCQ en 3 áreas de puntuación permitió definir las CL de bajo riesgo (ICCQ 0-10), riesgo intermedio (ICCQ 11-20) y alto riesgo (ICCQ > 20, CLAR) de complicaciones según se muestra en la tabla.

Variable	ICCQ 10 (0-10) N = 94	ICCQ 10 (11-20) N = 72	ICCQ 10 (> 20) N = 56	Chi s	P
Dificultad técnica (CTD)	10 (10,6)	24 (33,3)	34 (60,7)	92,9	0,001
CT normal-MF	84 (89,4)	48 (66,7)	22 (39,3)		
TCIR 90 +	4 (4,3)	12 (16,7)	18 (32,1)	21,193	0,001
TCIR 90 -	90 (95,7)	60 (83,3)	38 (67,9)		
Conversión	1 (1,3)	2 (2,9)	10 (17,9)	17,372	0,001
No conversión	79 (98,8)	67 (97,1)	46 (82,1)		
Morbilidad (II-III)	3 (3,2)	5 (7,0)	18 (32,1)	49,06	0,001
Morbilidad (-/I)	92 (96,9)	67 (93,1)	38 (67,9)		
Estancia > 7	3 (3,2)	5 (6,9)	18 (32,1)	31,05	0,001
Estancia ≤ 7	92 (96,8)	67 (93,1)	38 (67,9)		

CLAR +	16 (16,8)	28 (38,9)	39 (69,6)	42,163	0,001
CLAR -	79 (83,2)	44 (61,1)	17 (30,4)		

Conclusiones: El ICCQ se muestra como un sistema de clasificación de pacientes muy útil en la CL, permitiendo estimar el riesgo de dificultad técnica, duración prolongada de la cirugía, probabilidad de conversión, desarrollo de complicaciones y estancia prolongada, identificando pues al grupo de colecistectomías laparoscópicas de alto riesgo por lo que su implementación en la práctica clínica ayudaría significativamente en la gestión del proceso CL.