



Cirugía Española



www.elsevier.es/cirugia

P-36 - RESULTADOS DE LA FASE DE IMPLANTACIÓN DE UN PROGRAMA DE CIRUGÍA TORÁCICA ROBÓTICA

Martínez Barenys, C.; García Reina, S.; Fernández Araujo, E.; Busquets Bonet, J.; Jiménez Carrión, A.; Cervantes, J.O.; Pintanel, T.; López de Castro Alujes, P.

Hospital Universitari Germans Trias i Pujol, Badalona.

Resumen

Objetivos: El presente trabajo pretende detallar los resultados obtenidos en la implantación de un programa de cirugía torácica robótica en un hospital de tercer nivel de nuestro medio y las lecciones aprendidas a lo largo de dicho proceso, con el objetivo de facilitar la implantación de programas similares en otros centros.

Métodos: Estudio unicéntrico, descriptivo sobre base de datos prospectiva que incluye todos los pacientes intervenidos en el programa de cirugía torácica robótica desde su inicio en octubre 2019 hasta febrero 2020. Se han recogido las siguientes variables de estudio: edad, sexo, indicación quirúrgica, procedimiento realizado, sistema robótico utilizado, tiempos quirúrgicos, pérdidas sanguíneas intraoperatorias, consumo de derivados hematopoyéticos, morbilidad y mortalidad quirúrgica (30 días) según el sistema y gradación del *Ottawa Thoracic Morbidity and Mortality Classification System*, resultado anatomopatológico, estancia hospitalaria (días) y cualquier otra incidencia peri-operatoria destacable. Los resultados se expresan como media y desviación estándar (DE) o mediana y percentil 25-75 según distribución normal o no de la variable en la muestra.

Resultados: Se han incluido 62 pacientes de los que 48 (77,4%) eran hombres. La edad media ha sido de 63,8 años (DE: 11,8). El 54,8% de las intervenciones se han realizado con el sistema Da Vinci X y el resto con el sistema Da Vinci Xi. En la tabla se detallan los procedimientos realizados. El tiempo quirúrgico medio ha sido de 189 minutos (DE: 54) de los que 19,1 minutos (DE: 5,8) se han dedicado al proceso de Docking. La mediana de sangrado ha sido de 150 ml (50-132). Han precisado reconversión a toracotomía 3 casos (4,8%); 2 casos por sangrado y uno para asegurar radicalidad. La mediana de estancia hospitalaria posquirúrgica ha sido de 4 días (3-5,5). La tasa de reingreso ha sido del 6,5% (4 pacientes). La mortalidad ha sido del 1,6% (1 paciente) y la morbilidad global del 12,9%. Entre las complicaciones el 21,7% han sido grado 1, el 39,1% grado 2, el 34,7% grado 3 y el 4,35 grado 4.

Procedimientos quirúrgicos realizados

	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje acumulado
LSD	14	22,6	22,6
LM	5	8,1	30,6

LID	4	6,5	37,1
LSI	7	11,3	48,4
LII	8	12,9	61,3
Seg. 6	6	9,7	71,0
Seg. 1+2	4	6,5	77,4
Seg.3	1	1,6	79,0
Seg 6+10	1	1,6	80,6
Timectomía	4	6,5	87,1
Tumor mediastino	6	9,7	96,8
Plicatura diafragma	2	3,2	100,0
Total	62	100,0	

Conclusiones: La implementación de un programa de cirugía torácica robótica es factible en nuestro medio con unos resultados de morbilidad, tasa de reconversión, estancia media y tasa de reingresos similares o incluso mejores a los obtenidos con otros abordajes quirúrgicos. En la fase de implantación del programa se debe asumir una curva de aprendizaje que puede suponer un aumento del tiempo quirúrgico por procedimiento.