



P-27 - AUDITORÍA DE LA IMPLANTACIÓN DE UN PROGRAMA DE CIRUGÍA TORÁCICA ROBÓTICA

Ariadna Mundet Tudela, Cristian Gándara Castro, José Eduardo Rivo Vázquez, Gerardo Andrés Obeso Carillo, Álvaro Sánchez Calle, Jorge Quiroga Martínez y José María García Prim

Hospital Clínico Universitario de Santiago de Compostela, Santiago de Compostela.

Resumen

Objetivos: La cirugía robótica se está convirtiendo en una vía de abordaje de patología torácica segura y efectiva. Sin embargo, la adopción de nuevas técnicas quirúrgicas precisa la monitorización de éstas para poder garantizar la seguridad del paciente. El objetivo de este estudio es evaluar los datos recogidos de los 61 primeros casos abordados vía RATS.

Métodos: Análisis descriptivo prospectivo de todos los casos abordados vía RATS desde diciembre 2021 a diciembre de 2022. Los datos recogidos se analizaron mediante el programa estadístico SPSS (24).

Resultados: El estudio incluyó un total de 61 casos, de los cuales 40 fueron varones y 21 mujeres. La media de edad fue 54,40 años. El tiempo medio de duración de las intervenciones fue 143,56 minutos (DE 104,15), con un tiempo mínimo de 35 minutos y máximo de 379. Un 24,59% fueron resecciones pulmonares regladas (RPR) y el 75,41% restante fueron resecciones pulmonares atípicas (RPA) (nódulos pulmonares, bullectomías, EPID), cirugías de mediastino y cirugía de diafragma. Hubo reconversión a VATS en un caso. Se utilizaron en el 36% de los casos, 3 puertas y en 54%, 4 (predominando en éstas últimas, RPR y RPA con linfadenectomía sistemática). En un 57% se empleó puerto de asistencia. Solo hubo dos casos de sangrado como complicaciones intraoperatorias. En el posoperatorio, la media de duración del drenaje ha sido de 1,31 días (el 36% se le retira el drenaje el 1º DPO, día posoperatorio), con una estancia media hospitalaria de 2,34 días (casi el 50% de alta al 1º DPO). Se detectó un 11,5% de complicaciones posoperatorias (todas de grado I Clavien Dindo) y ninguna mortalidad a 30 días.

Conclusiones: No se han detectado conflictos de seguridad durante la implantación de este programa de cirugía robótica en nuestro servicio.