



O-032 - IMPLEMENTACIÓN DE UN PROGRAMA DE CIRUGÍA HEPÁTICA LAPAROSCÓPICA EN UN HOSPITAL TERCIARIO

de Andrés Gómez, Alejandra; Redondo Cano, Carlos; Mir Labrador, José; Basés Valenzuela, Carla; Navarro Moratalla, Carla; Artigues Rojas, Enrique; Fabra Ramis, Ricardo; Zaragoza Fernández, Critóbal

Hospital General Universitario de Valencia, Valencia.

Resumen

Introducción: La cirugía hepática laparoscópica ha demostrado una mejor recuperación postoperatoria del paciente y menor sangrado intraoperatorio comparado con la cirugía abierta. Sin embargo, la difusión de esta vía de abordaje está siendo más lenta de lo previsto. La probable explicación para esta escasa progresión es la dificultad técnica del procedimiento. Presentamos la implementación de un programa de cirugía hepática laparoscópica y la evolución de los resultados tras superar la curva de aprendizaje.

Métodos: Análisis retrospectivo de los pacientes que se han intervenido por vía laparoscópica desde septiembre de 2007 hasta marzo de 2017. Se consideró una n de 30 pacientes como parte del grupo inicial (grupo A) hasta superar la curva de aprendizaje y el resto de pacientes conformaron el grupo tardío (grupo B). Se evaluó la tasa de conversión, el porcentaje de hepatectomías mayores, el tiempo quirúrgico, la morbilidad y la estancia hospitalaria. Se empleó el SPSS software para analizar los resultados y las diferencias entre grupos.

Resultados: Se intervinieron 110 pacientes en el periodo estudiado de los cuales en 84 (76,36%) se completó el procedimiento por laparoscopia. De ellos, 91 (82,72%) pacientes presentaban patología maligna. El grupo A quedó formado por 30 pacientes y el B por 80 pacientes. Ambos grupos resultaron homogéneos en cuanto a edad, sexo y comorbilidades. Sí que existían diferencias significativas ($p: 0,013$) en la tasa de conversión siendo mayor en el grupo A que en el B (40% vs 17,5%). Considerando a los pacientes en los que se finalizó el procedimiento por vía laparoscópica, el porcentaje de hepatectomías mayores fue más alto en el grupo B que en el A (13,64% vs 9,52%) sin alcanzar diferencias estadísticamente significativas, existiendo una mejora en el tiempo quirúrgico en el grupo B respecto al A con una mediana de 240 [180-352,50] minutos frente a 270 [195-390] minutos respectivamente. No existieron diferencias estadísticamente significativas en la morbilidad postoperatoria. Los días de hospitalización fueron menores en el grupo B con una mediana de 3 [2-5] días frente a 4 [4-6,50] días del grupo A.

Conclusiones: De acuerdo con nuestros resultados, la implementación de un programa de cirugía hepática laparoscópica es posible y segura en un hospital con cirujanos especializados. Tras superar la curva de aprendizaje de los primeros años, se observa una mejoría de los resultados, consiguiendo completar procedimientos más complejos en un menor tiempo quirúrgico con una mejor

recuperación postoperatoria de los pacientes.