CIR ESP. 2019;97(Espec Congr 2):2

Cirugía Española

www.elsevier.es/cirugia

O-020 - ANÁLISIS EVOLUTIVO DE LA CURVA DE APRENDIZAJE EN LAS PRIMERAS 200 HEPATECTOMÍAS LAPAROSCÓPICAS EN UNA UNIDAD DE REFERENCIA HPB

Santoyo Santoyo, Julio; Sánchez Pérez, Belinda; León Díaz, Francisco J.; Pérez Daga, Antonio; Cabaño Muñoz, Daniel

Hospital Regional Universitario Carlos Haya, Málaga.

Resumen

Introducción: A pesar de la creciente evidencia de que la cirugía hepática laparoscópica es segura y eficaz para el tratamiento de los tumores hepáticos, el grado de desarrollo de la misma en nuestro país sigue siendo muy limitado. Para obtener buenos resultados son necesarios determinados requerimientos técnicos, un equipamiento adecuado, un conocimiento preciso de la anatomía hepática y de los avances en cirugía laparoscópica.

Objetivos: Analizar la evolución de la curva de aprendizaje de 200 hepatectomías laparoscópicas (HL) consecutivas en tres periodos diferentes con respecto a las conferencias internacionales de consenso de Louisville 2009 y Morioka 2014.

Métodos: En el periodo 2004-2018 realizamos 790 hepatectomías en nuestra unidad de HPB, de las que 200 fueron por vía laparoscópica (25%). La cohorte prospectiva de 200 HL las dividimos en tres periodos: período 1, de iniciación, 2004-2008, 30 HL y 218 HA (hepatectomías abiertas) (12%); periodo 2 de desarrollo, 2009-2014, 48 HL y 257 HA (16%); periodo 3 de consolidación, 122 HL y 115 HA (52%). Se analizan en cada grupo variables demográficas, indicaciones, tipo y dificultad de la HL según el acorde de Iwate, variable intraoperatorias y resultados postoperatorios (morbimortalidad, y estancia hospitalaria).

Resultados: Encontramos un aumento progresivo de la tasa de HL frente a HA, del 12% al 52%. Además en los dos últimos años la proporción de la HL supone más del 80% de todas la hepatectomías de nuestra unidad. Respecto a las indicaciones aumento la patología maligna del 36% hasta el 50% y 84% en el 1, 2 y 3 periodos respectivamente. En el último periodo las metástasis hepáticas supusieron el 42% y el hepatocarcinoma el 30%, siendo el hígado cirrótico en el 25% de los casos. El escore de dificultad aumento de forma significativa en el 3 periodo, teniendo el 44% de las pacientes un escore de Iwate > 7. Esta mayor dificultad de las HL conllevo un mayor tiempo operatorio (173 min, 204 min y 225 min, respectivamente), así como una mayor tasa de transfusión (11%, 3%, 15%) El porcentaje de conversión fue del 2% en las ultimas 100 HL frente al 19% y 10% de los periodos 1 y 2. El tipo de resección hepática fue una segmentectomía anatómica, seccionectomía o resección mayor en 74 casos en el periodo 3 frente a 8 y 16 casos en los periodos 1 y 2. El 7%, 3% y 10% de los pacientes presentaron una complicación Clavien > 3, y solo hubo 3 casos de mortalidad (1,5%) en toda la serie. La estancia hospitalaria fue de 3,3 y 4 días

respectivamente.

Conclusiones: Con una curva de aprendizaje progresiva, de menor a mayor dificultad, las HL ofrecen unos resultados excelentes con una elevada tasada de eficacia y seguridad. En nuestra unidad el abordaje laparoscópico es de elección en más del 80% de las resecciones hepáticas.

0009-739X © 2019 AEC. Publicado por Elsevier España, S.L.U. Todos los derechos reservados