



O-120 - TEXTBOOK OUTCOMES EN CIRUGÍA ONCOLÓGICA HEPÁTICA: FACTORES ASOCIADOS CON SU CUMPLIMIENTO Y RELACIÓN CON LA SUPERVIVENCIA A LARGO PLAZO

Lagunas Caballero, Esther; Toledo Martínez, Enrique; Anderson, Edward Joseph; Fernández Santiago, Roberto; Echeverri Cifuentes, Juan Andrés; Castillo Suescun, Federico José; Achalandabaso Boira, María del Mar; Rodríguez Sanjuan, Juan Carlos

Hospital Universitario Marqués de Valdecilla, Santander.

Resumen

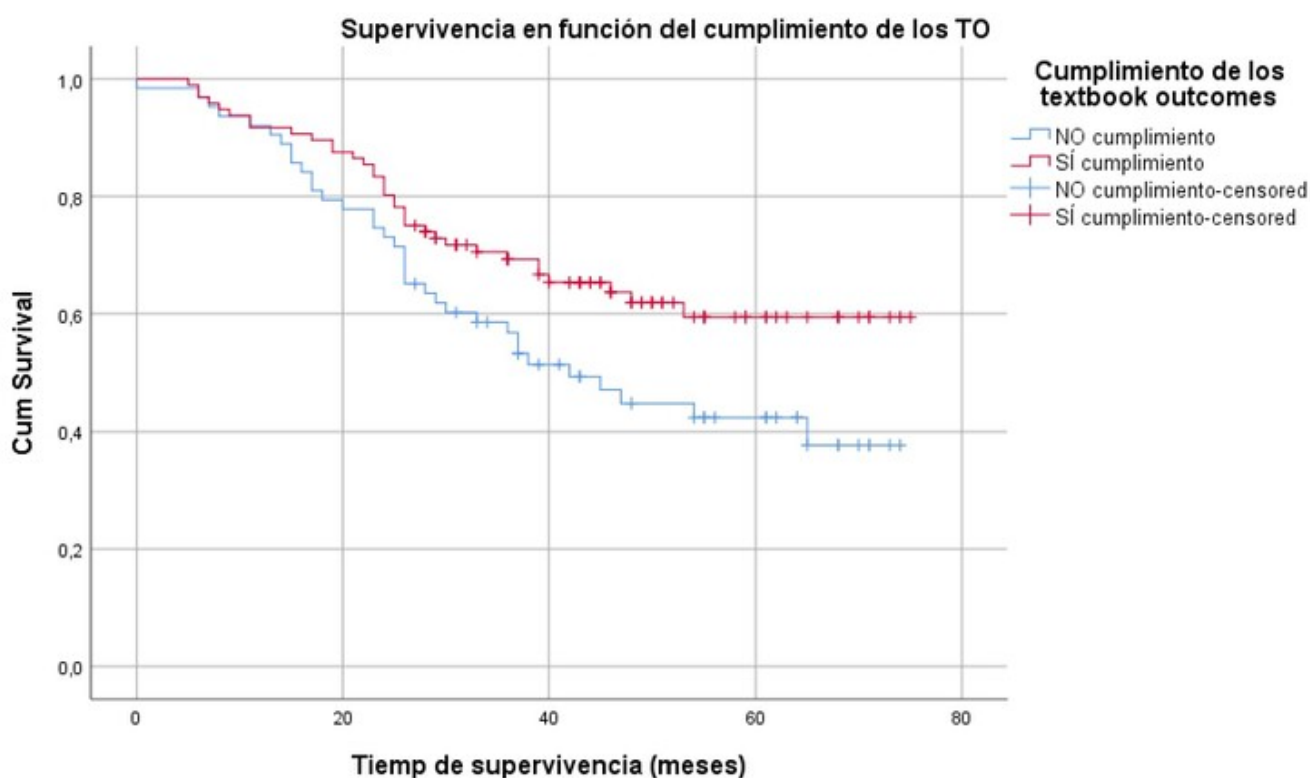
Objetivos: Los *textbook outcomes* (TO, resultados de libro) son una medida multidimensional de la calidad de la asistencia quirúrgica. Agregan en un único indicador aquellos factores perioperatorios que contribuyen a un resultado final óptimo. Recientemente se han propuesto como herramienta de evaluación en cirugía hepatobiliar. El objetivo de este estudio es evaluar los factores asociados con el cumplimiento de los TO en cirugía hepática oncológica en nuestro centro, y su relación con la supervivencia a largo plazo.

Métodos: Estudio descriptivo retrospectivo incluyendo pacientes con patología oncológica hepática (metástasis hepáticas de cualquier origen, carcinoma hepatocelular o colangiocarcinoma intrahepático) sometidos a resección hepática entre 2017 y 2020. Se definió como TO: márgenes adecuados de resección, ausencia de complicaciones posoperatorias severas (Clavien Dindo ≥ 3b), de mortalidad o reingreso durante los primeros 30 días posoperatorios y de estancia hospitalaria prolongada. Se analizaron variables demográficas (edad, sexo), preoperatorias (escala de comorbilidad de Charlson, escala ASA de riesgo anestésico, IMC), tumorales (diagnóstico histológico, diámetro y número de LOE) e intraoperatorias (abordaje, tipo de resección). Se realizó un análisis descriptivo y comparativo de las variables en función del cumplimiento de los TO, así como uno de supervivencia mediante curvas de Kaplan Meyer y regresión de Cox.

Resultados: Entre 2017 y 2020, 159 pacientes fueron intervenidos por patología oncológica hepática en nuestro centro (68% metástasis hepáticas, 20% CHC, 12% colangiocarcinoma). Sus características se resumen en la tabla. La mediana de supervivencia fue de 39 meses (RIQ 26-55). Un 6,9% tuvieron complicaciones posoperatorias graves, con una estancia prolongada en un 9,4%. La mortalidad fue del 0,6% y la tasa de reingreso del 10,1%. En un 74,2% se logró resección R0. El 61% de los pacientes operados alcanzaron los TO. Se apreciaron diferencias estadísticamente significativas en dicho cumplimiento en los pacientes intervenidos por abordaje laparoscópico frente a abierto (75,9 vs. 52,4%, $p < 0,05$), no sometidos a resección hepática mayor (66,6 vs. 29,6%, $p < 0,05$) y con diagnóstico de carcinoma hepatocelular (85,7 vs. 51,4% para las metástasis vs. 50% el colangiocarcinoma intrahepático, $p < 0,05$). La supervivencia a los tres años fue del 71,8% en los pacientes que cumplieron los TO vs. 58% en los que no. Asimismo, la consecución de los TO se

relacionó con una mayor supervivencia global (HR = 0,61, IC95% 0,38-0,97, $p < 0,05$). Entre sus variables, la ausencia de complicaciones posoperatorias graves (HR = 0,36, IC95% 0,18-0,73, $p < 0,05$) y de estancia hospitalaria prolongada (HR = 0,43, IC95% 0,23-0,83, $p < 0,05$) se asociaron independientemente con una mayor supervivencia.

% varones	73%
Mediana edad (años)	65 (RIQ 58-73)
Charlson medio	8
IMC medio	30,07
%ASA > 2	40%
Mediana nº LOE	1 (RIQ 1-2)
Mediana diámetro LOE mayor	28 mm (RIQ 18,5-40)
Abordaje abierto	66%
Resección hepática mayor	17%



Conclusiones: El cumplimiento de los TO puede ser una herramienta útil en la evaluación de la calidad de la asistencia quirúrgica en patología oncológica hepática, con un efecto beneficioso en la supervivencia. El abordaje laparoscópico, la ausencia de resección hepática mayor y el diagnóstico histológico de carcinoma hepatocelular son factores independientemente asociados con mejores tasas de cumplimiento de TO en nuestro centro.