



P-410 - RESULTADOS DE LOS PRIMEROS 50 PACIENTES INCLUIDOS EN EL PROGRAMA DE CIRUGÍA ROBÓTICA EN UNA UNIDAD DE CIRUGÍA COLORRECTAL

Labalde Martínez, María; Alías Jiménez, David; Peláez Torres, Pablo; García Villar, Óscar; Nevado García, Cristina; Vivas, Alfredo; García Borda, Francisco Javier; Ferrero Herrero, Eduardo

Hospital Universitario 12 de Octubre, Madrid.

Resumen

Objetivos: El objetivo es analizar los primeros resultados de la implantación del programa de cirugía robótica en una unidad de cirugía colorrectal.

Métodos: Es un estudio prospectivo en el que se incluyen 100 pacientes (56 V-44M) con una mediana de edad 72 (62-80) años intervenidos por cáncer colorrectal. Se compararon los resultados de un grupo de 50 pacientes incluidos de forma prospectiva e intervenidos por cirugía robótica (ROBOT) consecutivamente desde octubre 2023 a marzo 2024 con los de una serie retrospectiva de 50 pacientes intervenidos consecutivamente desde enero a junio 2023 por cirugía laparoscópica (LPC) por cirujanos de la misma unidad de cirugía colorrectal. En ambos grupos se incluyeron pacientes intervenidos por cirujanos en formación: en el grupo ROBOT por cirujanos colorrectales haciendo la curva de cirugía robótica y en el grupo LPC por MIR supervisados por cirujanos colorrectales.

Resultados: Se incluyeron 45 hemicolectomías derechas, 35 sigmoidectomías y 16 resecciones anteriores bajas. Los dos grupos (LPC vs. ROBOT) a comparar fueron homogéneos en edad, sexo, localización del tumor, técnica empleada, cirugías previas y número de intervenciones realizadas por cirujanos en formación. No se obtuvieron diferencias significativas en cuanto a la tasa de morbilidad que fue del 16% (22 vs. 10%, $p = 0,098$), tasa de fístula anastomótica (8 vs. 2%, $p = 0,463$), de conversión (0 vs. 2%, $p = 0,237$), de necesidad de transfusión (6 vs. 6%), de reingreso (2 vs. 2%) ni de reintervención (6 vs. 2%, $p = 0,617$). Sin embargo, existe cierta tendencia a que en el grupo de cirugía robótica se mejoren estos resultados. En el grupo robótico disminuyó la estancia hospitalaria en 2 días de forma significativa (7 días vs. 5 días, $p = 0,033$) y fue más frecuente la anastomosis intracorpórea en las hemicolectomías derechas de forma significativa (13,3 vs. 100%, $p = 0,001$).

Conclusiones: Los primeros resultados de la implantación del programa de cirugía robótica colorrectal en nuestro hospital han logrado demostrar una disminución de la estancia hospitalaria estadísticamente significativa y muestran una tendencia a mejorar los indicadores de calidad de la cirugía del cáncer colorrectal.