



P-02 - BENCHMARKING EN CIRUGÍA TORÁCICA: EVALUACIÓN MEDIANTE UNA APLICACIÓN

Rony Humberto Rey Gutama, Olalla García Rodríguez, Marco Patricio Bravo Mendoza, Nadia Muñoz González, Pablo Andrés Ordóñez Lozano, Beatriz Díaz Sanz, Francisco Javier García Tirado, José Luis Recuero Díaz, Íñigo Royo Crespo y Raúl Embún Flor

Hospital Universitario Miguel Servet, Zaragoza.

Resumen

Objetivos: El objetivo es analizar las resecciones pulmonares anatómicas de 2023 y 2024 de un centro y compararla con el Registro de la Sociedad Española de Cirugía Torácica (ReSECT).

Métodos: Se uso la aplicación ReSECT Benchmarking, que permite consultar de manera inmediata e interactiva indicadores de calidad en intervalos de tiempo determinados, en este caso de 6 meses.

Resultados: El análisis muestra mayor porcentaje de conversión (15 vs. 9%), fuga aérea persistente (16,9 vs. 10,1%) y readmisiones (9 vs. 5,9%), y similares complicaciones graves (6,2 vs. 6,8%), mortalidad a 30 días (0,32 vs. 0,63) y estancia posoperatoria [4 (3-7) vs. 4 (3-6)]. Resalta el incremento del tiempo de lista de espera en el segundo semestre de 2023, 42 días (IQR: 32,5-54,5), y el aumento de readmisiones, de 6,1% a 9,9%; y el menor porcentaje de neumonectomías en el segundo año y la mejoría en la estadificación.

Tabla 1. Indicadores de calidad 2023-2024

ReSECT Benchmarking

Index	My Centre	ReSECT
Days on Waiting List (median, IQR)	26 (16-38)	27 (18-40)
Determining DLCO (%)	96.7	93.6
FEV1 o DLCO preop. 60%	19	18.6
Exercise Test with or without vO2 (%)	16.8	21.4

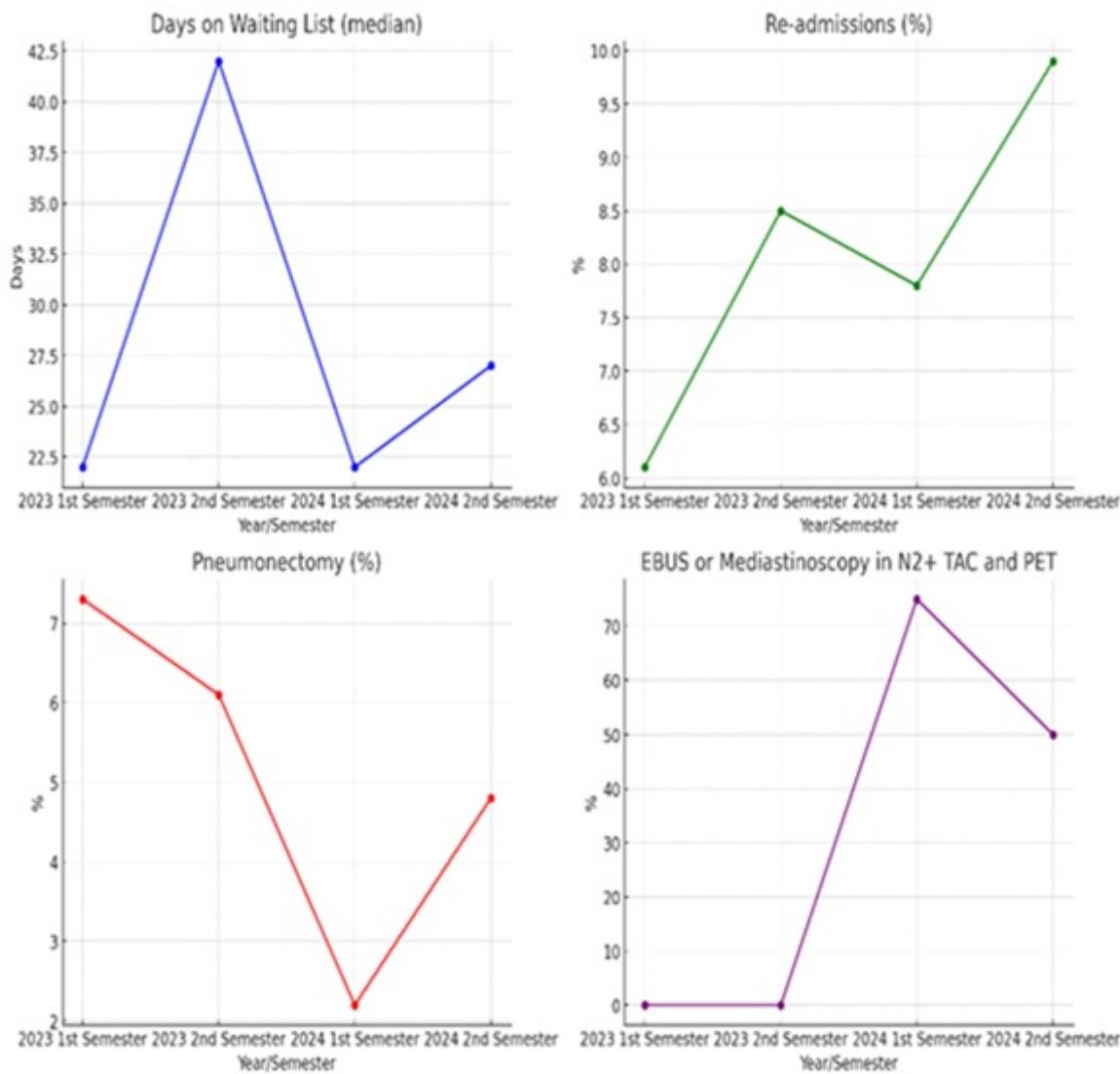
VATS-RATS (%)	77.8	80.1
Conversion to Open Approach (%)	15	9.5
Clavien-Dindo III-V before discharge (%)	6.2	6.8
Clavien-Dindo IV-V before discharge (%)	2.2	1.9
Persistent Airleak (%)	16.9	10.1
Posop. Length of Stay (median, IQR)	4 (3-7)	4 (3-6)
Discharge on Weekend Days (%)	20.8	26
Re-admissions (%)	9	5.9
In-hospital Mortality (%)	0.9	0.63
30-day Mortality (%)	0.32	0.64
90-day Mortality (%)	2.7	1.68
Patients	334	3952

Tabla 2. Benchmarking 2023-2024

ReSECT Benchmarking

Index	2023		2024	
	1 st semester	2 nd semester	1 st semester	2 nd semester
Days on Waiting List (median, IQR)	22 (15.75-29)	42 (32.5-54.5)	22 (15-32)	27 (17-41)
Determining DLCO (%)	96.3	97.6	96.7	96.8

VATS-RATS (%)	74.4	75.6	81.1	79
Segmentectomy (%)	15.9	9.8	15.6	10.7
Pneumonectomy (%)	7.3	6.1	2.2	4.8
Conversion to Open Approach (%)	14.1	16.2	15.1	15.3
Persistent Airleak (%)	8.9	28.2	18.2	19.5
Clavien-Dindo III-V before discharge (%)	6.3	5.1	5.7	6.2
Posop. Length of Stay (median, IQR)	4 (3-7)	4 (2.25-7)	4 (3-8)	4 (3-8)
Re-admissions (%)	6.1	8.5	7.8	9.9
EBUS or Mediastinoscopy in N2+ TAC and PET	0	0	75	50
Systematic lymphadenectomy%	18.5	12.12	8.1	9.8
Lobe-specific lymphadenectomy%	39.48	56.58	54.7	58.5



Conclusiones: ReSECT Benchmarking ayuda a identificar inmediatamente puntos susceptibles de mejora y ver su evolución, esto permite implementar medidas que optimicen los resultados clínicos. En espera de obtener una mejor representatividad de la actividad de la cirugía torácica a nivel nacional, RESECT y sus herramientas constituyen una valiosa fuente de información al servicio de todos los usuarios y centros que participan.