



P-345 - HEMICOLECTOMÍA DERECHA LAPAROSCÓPICA ¿CONSIGUE LA ESTANDARIZACIÓN DE LA TÉCNICA DISMINUIR LAS COMPLICACIONES POSOPERATORIAS?

López Gómez, Patricia; Fernández Miguel, Tamara; Jiménez Escobar, Fernando; Etxabe Gurrutxaga, Josune; Ortega Machón, Natalia; Fernández Pablos, Francisco Javier; Portugal Porras, Vicente; Ibáñez Aguirre, Francisco Javier

Hospital de Galdakao-Usansolo, Galdakao.

Resumen

Objetivos: Comparación de los resultados posoperatorios antes y después de la estandarización de la hemicolectomía derecha (HCD) totalmente laparoscópica.

Métodos: Definimos como técnica estandarizada aquellas HCD electivas realizadas mediante abordaje laparoscópico, ligadura vascular oncológica (raíz de vasos ileocólicos y rama derecha de a. cólica media) y anastomosis intracorpórea. Se revisaron de las HCD electivas realizadas en nuestro centro entre 2016-2021. Se establecen dos períodos (2016-2018 vs. 2019-2021) comparando: características del paciente: edad, sexo, comorbilidades, IMC, hábitos tóxicos y ASA; optimización quirúrgica: preparación colónica y prehabilitación trimodal; técnica quirúrgica: abordaje, anastomosis intracorpórea y experiencia del cirujano; morbilidad posoperatoria: tasa de dehiscencia, complicaciones Clavien-Dindo > 3, estancia hospitalaria y mortalidad.

Resultados: Se incluyeron 267 intervenciones (primer período 129, segundo período 138), sin encontrar diferencias en cuanto a edad, sexo, comorbilidades y ASA. Se realizó prehabilitación trimodal en el 37,8 vs. 91,3%. No se observaron diferencias en cuanto al tipo de abordaje en los dos períodos, siendo este laparoscópico en 90% y un 94% respectivamente. La tasa de anastomosis intracorpóreas aumentó del 33,3% al 86,2% en el segundo período. Se observó una disminución de complicaciones graves (17 vs. 8,7%), con una tasa de fuga anastomótica de 7 vs. 4,3% y de mortalidad del 3,7 vs. 0,72%. La estancia hospitalaria media se redujo de 7,2 a 4,7 días.

Conclusiones: La estandarización de la HCD completamente laparoscópica ha permitido disminuir la tasa de complicaciones posoperatorias graves y la estancia hospitalaria en nuestro centro