CIR ESP. 2025;103(S2):S339

Cirugía Española

www.elsevier.es/cirugia

O-150 - *BENCHMARKING* DE LA CIRUGÍA HEPÁTICA LAPAROSCÓPICA EN UN CENTRO DE ALTO VOLUMEN

Albiz, Maitane; Prieto Calvo, Mikel; Moro Portela, Gerardo; Perfecto Valero, Arkaitz; Encinas Gutiérrez, Jaime; Sánchez-Mayoral Moris, Alfonso; Ruiz Ordorica, Patricia; Gastaca Mateo, Mikel

Hospital Universitario de Cruces, Vizcaya.

Resumen

Introducción: Los *benchmark* de la cirugía laparoscópica hepática son estándares de referencia que definen los resultados óptimos esperados en pacientes seleccionados que son operados por cirujanos experimentados en centros de alto volumen.

Objetivos: Realizar un análisis de pacientes intervenidos de cirugía hepática laparoscópica en nuestro centro, y valorar que parámetros peri- y posoperatorios cumplen los *benchmarks* establecidos en la bibliografía actual.

Métodos: Se realizó un análisis retrospectivo de los pacientes intervenidos de cirugía hepática laparoscópica en nuestro centro entre Diciembre/2006 y Diciembre/2024. Se tomaron como referencia los *benchmarks* establecidos por Goh *et al.*, publicados en Abril/2023, donde se establecieron *benchmarks* para pacientes categorizados como “bajo riesgo”, con una tasa de elegibilidad de 29,36%, obteniendo diferentes valores de *benchmark* en función de la clasificación de dificultad quirúrgica del Institute Mutualiste Montsouris (IMM). En primer lugar, realizamos una selección de pacientes que cumplían los criterios establecidos en dicha publicación para entrar en la cohorte de pacientes a analizar. Se incluyeron los pacientes de entre 18 y 70 años; con un ASA igual o inferior a 2; y las laparoscopias puras, descartando la cirugía robótica y *hand-assisted*. Fueron criterios de exclusión: tumores mayores de 10 cm, cáncer de vesícula, presentar resecciones hepáticas previas, realización de embolizaciones venosas previas a cirugía, así como la realización de múltiples resecciones menores concomitantes. Posteriormente, se realizó un análisis por subgrupos en función de la clasificación IMM: 65 pacientes de nivel de dificultad I, 19 pacientes de nivel de dificultad II y 13 pacientes de nivel de dificultad III. Se analizaron las siguientes variables: tiempo quirúrgico, pérdida de sangres estimada, necesidad de trasfusión intraoperatoria, necesidad de conversión, morbilidad posoperatoria y a los 90 días, necesidad de reintervención, estancia hospitalaria, resección R0 y mortalidad (intrahospitalaria, a los 30 y 90 días).

Resultados: En el periodo establecido 436 pacientes fueron sometidos a cirugía hepática laparoscópica. Tras realizar la selección de pacientes, 97 pacientes se incluyeron en el análisis de *benchmarks* (tasa de elegibilidad 22,24%). En el subgrupo de nivel de dificultad I, no se cumplieron los criterios *benchmark* en las variables resección R0, pérdida de sangre estimada y tasa de transfusión. En el subgrupo de dificultad II no se cumplieron parámetros *benchmark* para resección

R0, tasa de readmisión a 30 días y necesidad de transfusión. En el subgrupo III, no se cumplieron parámetros *benchmark* para resección R0, así como para mortalidad a 90 días (n = 1; este se trata del único caso de mortalidad a 90 días en toda la serie de cirugía hepática laparoscópica).

Conclusiones: En nuestro hospital se consiguen cumplir parámetros *benchmark* para la mayoría de variables analizadas. No se cumplen parámetros *benchmark* en la tasa de resección R0 en ninguno de los grupos, esto puede deberse a la tendencia de realizar preservación vascular y técnicas de preservación de parénquima en nuestro centro. No se cumple la tasa de transfusión sanguínea en los grupos I y II, posiblemente debido a la política de transfusión de nuestro hospital, que ha ido evolucionando a lo largo de los últimos años.

0009-739X © 2025 AEC. Publicado por Elsevier España, S.L.U. Todos los derechos reservados