



# Cirugía Española

[www.elsevier.es/cirugia](http://www.elsevier.es/cirugia)



## P-289 - ANÁLISIS DE RESULTADOS *TEXTBOOK OUTCOME* EN CIRUGÍA HEPÁTICA LAPAROSCÓPICA: EXPERIENCIA DE UN CENTRO DE ALTO VOLUMEN

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

Hospital Universitario de Cruces, Vizcaya.

### Resumen

**Introducción:** Los *textbook outcomes* (TO) son indicadores compuestos que evalúan la calidad óptima de una intervención quirúrgica, integrando múltiples parámetros. En la cirugía hepática laparoscópica, los TO se han convertido en una herramienta clave para valorar no solo la seguridad y eficacia del procedimiento, sino también para comparar resultados entre centros y cirujanos.

**Objetivos:** Analizar los parámetros peri- y posoperatorios de los pacientes intervenidos de CHL en nuestra unidad y valorar cuantos de nuestros pacientes cumplen criterios de TO. Así como investigar que factores se asocian a dichos pacientes.

**Métodos:** Se realiza un análisis retrospectivo de los pacientes intervenidos de cirugía hepática laparoscópica entre diciembre/2006 y diciembre/2024 en nuestro centro. Se crean dos cohortes en función de si cumplen o no los criterios para TO, y posteriormente se realiza un análisis multivariante de distintos factores peri- y posoperatorios. Se definió como TO: resección R0, no incidencias intraoperatorias (incluyendo necesidad de conversión), no complicaciones severas (Clavien Dindo > 2), no readmisión en 30 días y no mortalidad intrahospitalaria.

**Resultados:** En el periodo analizado, 436 pacientes se sometieron a cirugía hepática laparoscópica. Se consiguió una resección R0 en 322 casos (74%); sucedieron incidentes intraoperatorios que requirieron conversión en 42 casos (9,6%); 32 pacientes (7,3%) precisaron readmisión en los primeros 30 días; 50 pacientes presentaron complicaciones posoperatorias graves, clasificadas como Clavien Dindo > 2; y hubo 1 caso de mortalidad intrahospitalaria. En cuanto a la histología, 90 casos (20,6%) fueron patología benigna, y 343 casos (78,7%) patología maligna. Entre esta última, la patología más frecuente fueron carcinoma hepatocelular (164 casos, 37,8%), metástasis de origen colorrectal (128 casos, 29,4%) y colangiocarcinoma (25 casos, 5,8%). En el análisis realizado, 255 (58,6%) de los pacientes cumplen criterios de TO, mientras que 180 (41,4%) no. Si tenemos en cuenta únicamente la patología de origen maligno, se cumplen resultados de TO en el 55,8% de los pacientes (n = 191/342). En el análisis por cohortes se observaron diferencias en varios factores: *score* de dificultad Iwate (media 6,65 en TO; media 5,3 en No-TO; p < 0,001), realización de resección mayor (13,3% en TO; 28,3% en No-TO; p < 0,001), tiempo quirúrgico (177,28 min en TO; 231,79 min en No-TO; p < 0,05), pérdida de sangre estimada (122,3 ml en TO; 199,5 ml en No-TO; p < 0,001), duración del clampaje hiliar (55,05 min en TO; 75,3 min en No-TO), y días de ingreso

posoperatorio (3,26 días en TO; 6,92 días en No-TO;  $p < 0,001$ ). Sin embargo, no se observaron diferencias en cuanto a edad (64,43 en TO; 64,3 en No-TO), género ni en cuanto a evaluación de riesgo preanestésico de los pacientes (clasificación ASA;  $p = 0,062$ ).

**Conclusiones:** En nuestro centro se consiguen resultados *textbook outcome* en la mayoría (58,6%) de los pacientes intervenidos de cirugía hepática laparoscópica. Nuestro análisis parece indicar que los factores que tienen un impacto estadísticamente significativo a la hora de determinar que pacientes alcanzarán un TO, son: Iwate score, realización de resección hepática mayor, tiempo quirúrgico, pérdida de sangre y duración del clampaje hiliar.