



P-348 - COMPARACIÓN ENTRE LA ENDOGRAPADORA LINEAL MANUAL (SELC) FRENTE A GRAPADORAS MECÁNICAS EN GASTRECTOMÍAS RADICALES

Rodrigo Rodrigo, Marta; Olona Casas, Carles; Casanova Marqués, Raquel; Díaz Martín, Álvaro; Vadillo Bargalló, Jordi; Caro Tarragó, Aleidis; Jorba Martín, Rosa

Hospital Universitari Joan XXIII, Tarragona.

Resumen

Introducción: La endograpadora lineal SELC (*Stapler Endoscopic Linear Cutter*) es una nueva grapadora manual que permite el uso de distintos cartuchos en la misma unidad de carga. Su diseño busca optimizar los recursos hospitalarios y, en definitiva, reducir los costes.

Objetivos: Comparar los resultados clínicos del uso de la grapadora SELC frente a una grapadora, utilizada previamente, lineal mecánica, articulada y de un solo uso, en pacientes sometidos a gastrectomía radical por neoplasia gástrica.

Métodos: Se trata de un estudio piloto, comparativo, retrospectivo y unicéntrico en la que se incluyen todos los pacientes intervenidos de gastrectomía radical por cáncer gástrico divididos en dos grupos según la grapadora utilizada. Se analizan las cargas utilizadas, las complicaciones posoperatorias relacionadas con el uso de las grapadoras y la evolución posoperatoria (morbilidad, reintervenciones).

Resultados: El análisis estadístico fue llevado a cabo sobre un total de 29 pacientes que fueron sometidos a tratamiento quirúrgico por su tumor gástrico. La distribución de los diferentes grupos de estudio fueron: Grupo 1 (SELC, 13 pacientes) y Grupo 2 (endograpadora control, 16 pacientes). No se hallaron diferencias estadísticamente significativas entre los grupos en cuanto a características basales, quirúrgicas o posoperatorias.

Conclusiones: El uso de la grapadora SELC es seguro y eficaz, con resultados clínicos comparables a los de dispositivos disponibles, aunque se requieren más estudios para validar estos hallazgos. Conocer el coste y la funcionalidad de los nuevos dispositivos quirúrgicos es clave para una cirugía eficiente y sostenible. Creemos que tiene relevancia clínica promover la elección informada de dispositivos quirúrgicos, ya que puede contribuir a la optimización de recursos hospitalarios sin comprometer la seguridad del paciente.