



P-457 - IMPACTO DE LA SUPER-ESPECIALIZACIÓN EN CIRUGÍA COLORRECTAL EN EL MANEJO DE COMPLICACIONES Y REINTERVENCIONES

Rodríguez-Mogollo, Juan Ignacio; Jiménez-Rodríguez, Rosa; Ramallo-Solís, Irene; de la Portilla de Juan, Fernando; Padillo-Ruiz, Francisco Javier

Hospital Universitario Virgen del Rocío, Sevilla.

Resumen

Objetivos: La superespecialización en medicina, especialmente en cirugía, mejora los resultados en salud al permitir que los cirujanos se enfoquen en campos específicos. Este estudio tiene como objetivo evaluar el impacto de la superespecialización en cirugía colorrectal sobre los resultados de las reintervenciones tras complicaciones derivadas de una cirugía primaria.

Métodos: Se analizaron retrospectivamente 213 pacientes de cuatro hospitales en España que fueron intervenidos de forma programada por patología colorrectal por cirujanos colorrectales y que requirieron al menos una reintervención. Se compararon factores clave como la estancia hospitalaria, el número de reintervenciones por paciente y la tasa de reanastomosis. Los pacientes se categorizaron según si la reintervención fue realizada por un cirujano colorrectal o no colorrectal.

Resultados: De las 213 reintervenciones, 147 (69%) fueron realizadas por cirujanos colorrectales. Los casos tratados por especialistas colorrectales fueron más complejos (índice de Charlson 5,07 vs. 4,83) y lograron una estancia hospitalaria ligeramente menor ($24,31 \pm 16,92$ vs. $26,1 \pm 18,7$ días) en comparación con los tratados por cirujanos no colorrectales, aunque la diferencia no fue estadísticamente significativa. Las reintervenciones tras cirugía primaria por cáncer de recto fueron más frecuentes en el grupo de cirujanos colorrectales (42 [67,75%] vs. 20 [32,25%], $p = 0,27$). Además, los cirujanos colorrectales realizaron la mayoría de las reintervenciones por dehiscencia anastomótica (83 [76,85%] vs. 25 [23,15%], $p = 0,001$) y llevaron a cabo una mayor tasa de reanastomosis (21 vs. 3, $p = 0,02$).

Conclusiones: Los cirujanos colorrectales demuestran claras ventajas en el manejo de complicaciones posoperatorias como la dehiscencia anastomótica y tienden a disminuir la tasa de confección de ostomías, lo que subraya la importancia de la superespecialización para optimizar los resultados de pacientes en reintervenciones complejas. No obstante, se necesita un mayor número de pacientes para confirmar la tendencia identificada en nuestra serie.