



P-440 - MANEJO Y RESULTADOS OBTENIDOS EN EL TRATAMIENTO QUIRÚRGICO DEL CÁNCER DE COLON DURANTE EL AÑO 2024 EN UN HOSPITAL DE NIVEL DOS ASISTENCIAL

Pelazas González, Álvaro; Montenegro Romero, Ricardo; Colomina Salazar, Francisco Javier; Sánchez Lara, Juan Emmanuel; Garrosa Muñoz, Sonsoles; Pérez Prudencio, Elena; Andonaegui de la Madriz, Alejandro; Cecilia Mercado, María del Carmen

Hospital Nuestra Señora de Sonsoles, Ávila.

Resumen

Introducción: El cáncer colorrectal es el tercero en incidencia en hombres y el segundo en mujeres en 2024. Su frecuencia y mortalidad son mayores en hombres, por lo que se recomienda aumentar el diagnóstico precoz en fases asintomáticas mediante campañas de cribado poblacional. Es fundamental realizar una revisión del manejo y los resultados en las unidades de Cirugía Colorrectal, con el objetivo de mejorar la calidad asistencial de los pacientes.

Objetivos: Buscamos analizar los resultados obtenidos durante el año 2024 en nuestro Complejo Hospitalario de los pacientes intervenidos por cáncer de colon comparándolos con los estándares de certificación propuestos por la Asociación Española de Coloproctología (AECP).

Métodos: Se ha llevado a cabo un análisis retrospectivo de los pacientes intervenidos de cáncer de colon (colon derecho, izquierdo y sigma) durante el año 2024 en un centro asistencial de segundo nivel, aplicando los estándares de calidad recogidos en las guías de la AECP. Las variables recogidas han sido la edad, riesgo anestésico (ASA), localización del tumor, técnica quirúrgica, estancia media, morbilidad, complicaciones y reingresos.

Resultados: En total se intervinió a 60 pacientes de cáncer de colon de forma programada, un 53,33% eran varones y un 46,67% mujeres con una edad media de 71 años. Respecto a la clasificación ASA, fueron ASA I el 5%, II un 30%, III un 37% y IV un 5%. El intervalo medio entre la consulta de cirugía donde se estableció la indicación quirúrgica y el tratamiento quirúrgico fue de 20 días. Se llevaron a cabo 28 colectomías derechas, 9 colectomías izquierdas, 20 sigmoidectomías y 3 colectomías totales. El 95% de las intervenciones se realizó por abordaje laparoscópico de entrada, con una tasa de conversión del 16,67% y en un 5% el abordaje fue abierto. El protocolo ERAS fue aplicado en todos los casos. Un 15% presentó infección del sitio quirúrgico. Hubo un total de 5 dehiscencias (8,33%), precisando de reintervención en todas ellas. La incidencia de ileo paralítico fue del 8,33%. Se registraron 4 exitus (6,66%). El 3,33% de los pacientes reingresaron en un período inferior a 30 días desde la cirugía. No se encontró ninguna evisceración. La estancia hospitalaria media fue de 7 días. La media del número de ganglios aislados fue de 19.

Conclusiones: De acuerdo con las recomendaciones de la AECP, un hospital de nivel dos puede alcanzar resultados en el tratamiento del cáncer de colon comparables a los establecidos por las líneas de control de calidad. En nuestro caso, estos resultados han sido logrados gracias a un equipo quirúrgico joven, liderado por cirujanos con amplia experiencia.