



P-567 - IMPACTO DEL *TEXTBOOK OUTCOME* EN LA REPARACIÓN DE HERNIA INCISIONAL COMPLEJA (W3) EN UN HOSPITAL TERCARIO: RESULTADOS Y FACTORES ASOCIADOS

Hernández Vélez, Leire; Ramos Muñoz, Francisco; Rivas Becerra, Jose; Cabello Burgos, Antonio Jesús; Santoyo Santoyo, Julio
Hospital Regional Universitario Carlos Haya, Málaga.

Resumen

Introducción: La hernia incisional compleja tipo W3, caracterizada por un defecto de anillo superior a 10 cm según la clasificación de la European Hernia Society (EHS), representa un desafío clínico significativo debido a su alta complejidad. Estos casos están frecuentemente asociados a pérdida de dominio, dificultades técnicas durante la intervención y un mayor riesgo de complicaciones perioperatorias. A pesar de los avances en técnicas quirúrgicas, el manejo de este tipo de hernia continúa siendo un reto para los equipos quirúrgicos, especialmente en hospitales de tercer nivel donde se concentran casos de alta complejidad. El concepto de *textbook outcome* (TO) se ha consolidado como un indicador compuesto que permite evaluar el éxito global de las intervenciones quirúrgicas, englobando parámetros clave como la duración de la estancia hospitalaria, la incidencia de complicaciones, la necesidad de reintervención y el reingreso posoperatorio. Su implementación permite establecer estándares de calidad y eficiencia quirúrgica, mejorando el análisis de resultados y permitiendo comparativas internacionales.

Objetivos: Evaluar la tasa de logro del *textbook outcome* en pacientes sometidos a reparación de hernia incisional W3 en nuestro hospital de tercer nivel, identificando los factores clínicos y quirúrgicos asociados al éxito de este indicador.

Métodos: Se llevó a cabo un estudio observacional y retrospectivo en el que se analizaron los pacientes intervenidos mediante cirugía programada para reparación de hernia incisional W3. Las variables analizadas incluyeron: edad, sexo, índice de masa corporal (IMC) y clasificación ASA. Tipo de abordaje quirúrgico (abierto, laparoscópico o robótico). Complicaciones intraoperatorias y posoperatorias clasificadas según Clavien-Dindo. Duración de la estancia hospitalaria. Necesidad de reintervención y reingreso a 30 días. El *textbook outcome* se definió como: estancia hospitalaria menor a 8 días. Complicaciones Clavien-Dindo menores o iguales a IIIa. Ausencia de reintervención o reingreso dentro de los 30 días posoperatorios.

Resultados: En total, se incluyeron 45 pacientes con una media de edad de 59 años (rango 30-88) y un IMC promedio de 29. El abordaje quirúrgico fue predominantemente abierto, con dos casos laparoscópicos y uno robótico. Las complicaciones posoperatorias se distribuyeron como sigue: Clavien-Dindo I (4%), II (6%) y III (11%). La estancia hospitalaria media fue de 7,3 días. Se alcanzó el *textbook outcome* en el 76% de los pacientes. Los factores asociados a un mayor logro del TO fueron menor edad, defectos transversales más pequeños, bajo puntaje ASA, ausencia de necesidad de separación de componentes y uso adecuado de mallas intraperitoneales.

Conclusiones: El 76% de los pacientes sometidos a reparación de hernia incisional W3 lograron el *textbook outcome*, comparándose favorablemente con estándares internacionales. La optimización preoperatoria, que incluye estrategias como el uso de toxina botulínica (bótox) y neumoperitoneo progresivo, junto con una adecuada selección de pacientes, son claves para mejorar los resultados. Además, la implementación de protocolos basados en evidencia y la monitorización continua de los resultados permiten garantizar una atención quirúrgica de calidad. La estandarización de medidas de calidad quirúrgica es fundamental en el manejo de esta patología compleja.