



P-272 - ¿ESTAMOS REALIZANDO LA CIRUGÍA LAPAROSCÓPICA DE LAS METÁSTASIS HEPÁTICAS BASÁNDONOS EN LOS ESTÁNDARES DE CALIDAD?

Pardo, Fernando¹; Herrero, Eric²; Camps, Judith²; Espín, Francisco¹; García-Domingo, Maribel²; Cremades, Manel¹; Navines, Jorge¹; Cugat, Esteban¹

¹Hospital Universitari Germans Trias i Pujol, Badalona; ²Hospital Mutua, Terrassa.

Resumen

Objetivos: A pesar de las ventajas ya demostradas de la cirugía laparoscópica, la implementación de la laparoscopia en la cirugía hepática continúa siendo lenta y se estima que menos del 20% de las hepatectomías mundiales se realizan por laparoscopia. El objetivo de este estudio es analizar los estándares de calidad en la resección laparoscópica de las metástasis hepáticas, así como su evolución en nuestra unidad. Analizamos el tipo de resección, el tiempo quirúrgico, la tasa de conversión, la estancia hospitalaria, el margen de resección anatomicopatológico y la morbilidad.

Métodos: Entre los años 2002 y 2017 se han realizado 214 resecciones hepáticas laparoscópicas, de las cuales 110 han sido por metástasis hepáticas. En todos los pacientes se indicó el abordaje laparoscópico. Edad media de 64 (29-82) años.

Resultados: De las 110 resecciones laparoscópicas por metástasis hepáticas 27% se realizaron en el periodo 2002-2010, y el 73% restante se realizó en el periodo 2011-2017. Se realizaron 19 (17%) hepatectomías mayores (hepatectomía derecha y hepatectomía izquierda) y 91 (83%) hepatectomías menores (bisegmentectomías, segmentectomías y metastasectomías). El tiempo medio quirúrgico fue de 180 (90-370) minutos y la tasa de conversión fue del 6%. La tasa de morbilidad global fue del 25%, pero solo el 7% tuvieron una complicación grave (Dindo Clavien > IIIa). 2 pacientes tuvieron que ser reintervenidos y no hubo mortalidad en la serie. Hubo 11 (10%) casos con el margen de resección microscópico afecto y 99 (90%) con el margen de resección libre. La mediana de estancia hospitalaria fue de 4 días.

Conclusiones: La cirugía hepática laparoscópica se ha aplicado de manera progresiva, logrando unos resultados comparables a las series publicadas y cumpliendo con los estándares de calidad clásicos de la cirugía hepática abierta.