



OR-220 - TEXTBOOK OUTCOME EN CARCINOMA DE COLON: IMPLICACIONES SOBRE LA SUPERVIVENCIA Y EL RIESGO DE RECIDIVA

Rubio García, Juan Jesús; Mauri Barberá, Francisco; Velilla Vico, David; Coronado de Frías, Olga; Carbonell Morote, Silvia; Villodre Tudela, Celia; Romero Simó, Manuel; Ramia Ángel, José Manuel

Hospital General Universitario, Alicante.

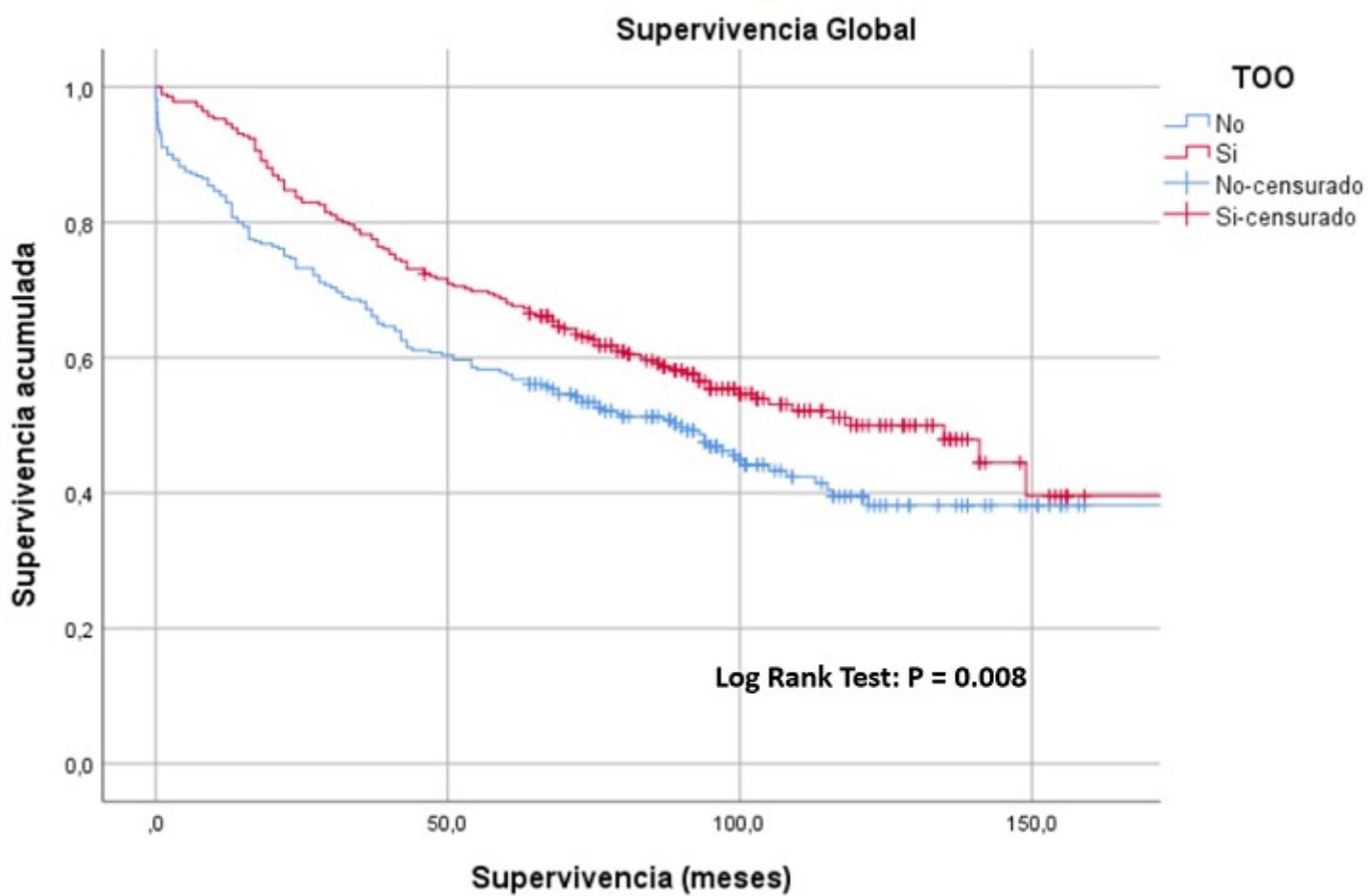
Resumen

Introducción: El *Textbook outcome* (TOO) o resultado de libro es una medida multidimensional para evaluar la calidad de la práctica asistencial. Esta medida trata de reflejar el resultado quirúrgico “ideal” tras cumplir el sumatorio de varios indicadores o medidas quirúrgicas tradicionales. Es un indicador único que se obtiene como sumatorio de varias medidas quirúrgicas tradicionales. Para obtener un resultado TOO deben cumplirse todos los parámetros.

Objetivos: El objetivo de este estudio es analizar desde la perspectiva del TOO una serie de pacientes sometidos a cirugía programada de carcinoma de colon y su relación con la supervivencia y riesgo de recidiva tumoral.

Métodos: Llevamos a cabo un estudio retrospectivo, que incluye a todos los pacientes sometidos a cirugía programada de carcinoma de colon desde septiembre de 2008 hasta agosto de 2016. Fueron excluidos pacientes con neoplasia de recto. Los indicadores incluidos en el TOO fueron una resección R0, número de ganglios aislados ≥ 12 , no complicaciones Clavien-Dindo \geq IIIa, no estancia prolongada (percentil 75), no reintegros ni mortalidad en los primeros 30 días.

Resultados: Se incluyeron un total de 564 pacientes. Los pacientes incluidos presentaron una edad media de 69 ± 11 años, un 60% fueron varones. El 49,7% de los pacientes lograron un resultado TOO. El sexo femenino como factor de riesgo ($OR = 5,42$; $p = 0,01$) y la presencia de enfermedad diseminada como factor protector ($OR = 0,261$; $p = 0,047$) fueron los factores que en el análisis multivariante se asociaron de forma significativa a la consecución de un resultado TOO. Aquellos pacientes que tuvieron un resultado TOO se asociaron a una mayor supervivencia global ($p = 0,008$) (fig.) respecto a aquellos que no lo lograron. Sin embargo, no se encontraron diferencias estadísticamente significativas ($p = 0,33$) en cuanto a supervivencia libre de enfermedad.



Conclusiones: El TOO es una herramienta de gestión útil, multidimensional y sencilla de interpretar, que podría implementarse como medida de resultados oncológicos. Además, podría utilizarse como medida predictora de supervivencia tal y como hemos comprobado en nuestro estudio.