



# Cirugía Española



[www.elsevier.es/cirugia](http://www.elsevier.es/cirugia)

## OR-319 - *TEXTBOOK OUTCOME* EN CIRUGÍA BARIÁTRICA. EVOLUCIÓN DE 15 AÑOS EN UN CENTRO DE REFERENCIA

Carbonell-Morote, Silvia<sup>1</sup>; Ortiz Sebastián, Sergio<sup>1</sup>; Estrada Caballero, Jose Luis<sup>1</sup>; Villodre, Celia<sup>1</sup>; Ruiz de la Cuesta Tapia García, Emilio<sup>1</sup>; Gracia Alegría, Ester<sup>1</sup>; Campo Betancourth, Carlos Felipe<sup>2</sup>; Ramia, José Manuel<sup>1</sup>

<sup>1</sup>Hospital General Universitario, Alicante; <sup>2</sup>Hospital General de Elda, Elda.

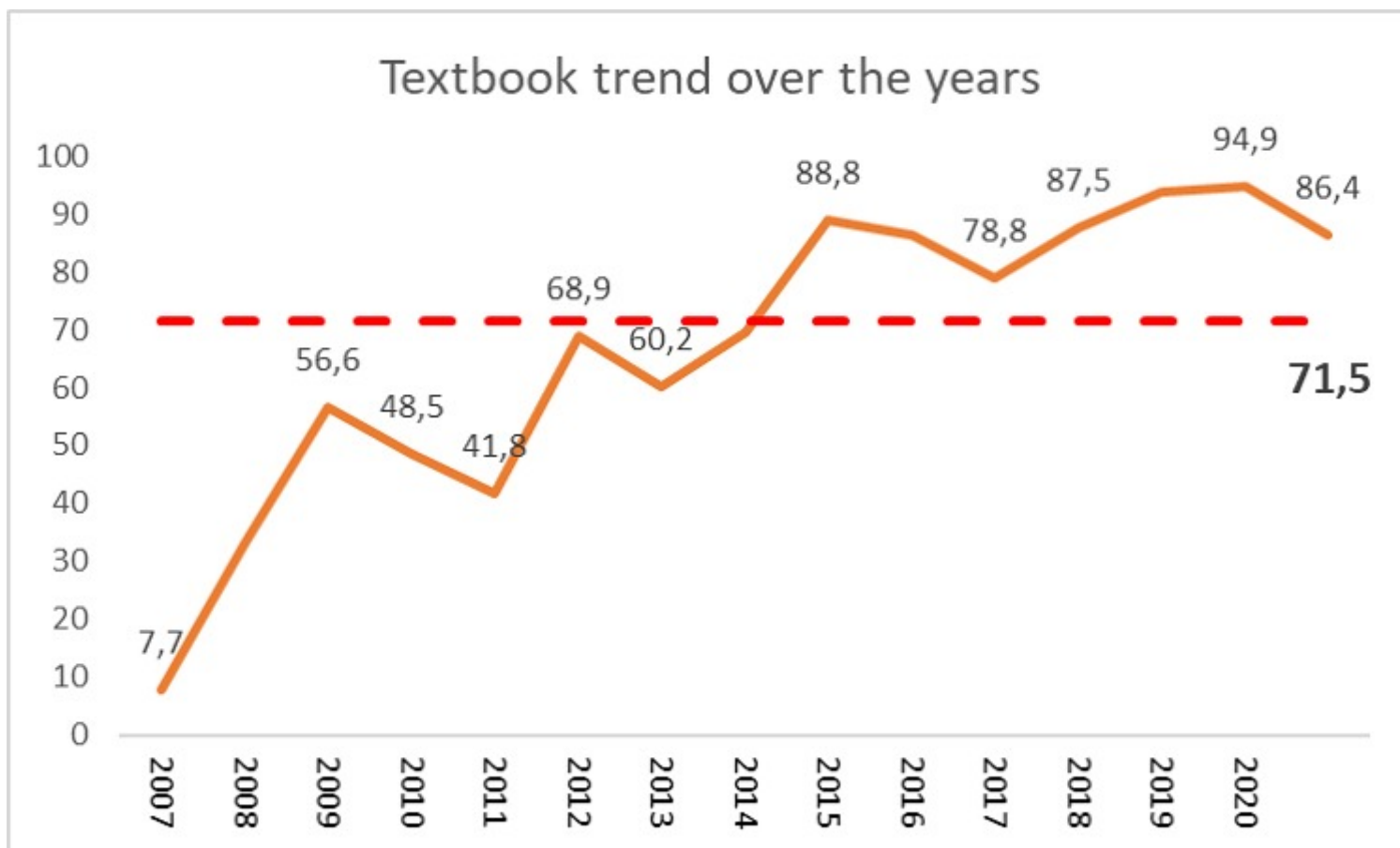
### Resumen

**Introducción:** El *Textbook outcome* (TO) o resultado de libro es una medida multidimensional para evaluar la calidad de la práctica asistencial. Esta viene reflejada como el resultado quirúrgico “ideal”, atendiendo a una serie de indicadores o puntos de referencia establecidos que se adaptan en función de la patología quirúrgica que queramos analizar. Son pocas las referencias bibliográficas y las series publicadas al respecto todas ellas muy recientes. En el campo de la cirugía bariátrica son excepcionales las publicaciones al respecto.

**Objetivos:** Valorar el grado de cumplimiento del TO en una unidad de referencia de cirugía bariátrica, así como su evolución a lo largo de los años.

**Métodos:** Se realizó un estudio observacional retrospectivo de todas las cirugías bariátricas intervenidas en nuestro centro. El periodo estudiado fue desde enero de 2007 hasta diciembre 2021. En función de la literatura publicada al respecto se determinaron los siguientes criterios TO para la cirugía bariátrica: Se incluyeron todos aquellos pacientes mayores de 18 años intervenidos de cirugía bariátrica tras haber sido aptos por el comité multidisciplinar. Aquellos que en el posoperatorio no hubieran desarrollado complicaciones mayores según la clasificación de Clavien Dindo (es decir se excluyen Clavien Dindo > III), aquellos cuya estancia hospitalaria fuera inferior al percentil 75 (5 días) y que además no hubieran presentado mortalidad en los 30 días posoperatorios ni readmisión durante esos 30 días. Todos los pacientes que cumplieran todos estos requisitos fueron considerados *Textbook Outcome* en cirugía bariátrica. Se realizó un análisis comparativo de las características entre el grupo de TO frente al grupo no TO mediante la prueba de chi-cuadrado y U-Mann Whitney. Posteriormente se realizó una regresión logística uni y multivariante para identificar los factores independientes asociados a la obtención del *textbook*.

**Resultados:** Se intervinieron 970 pacientes. Alcanzamos el TO en un 71,5% de los pacientes. La variable estancia fue la que más afectó a conseguir un TO seguida de la ausencia de reingreso a 30 días del alta. Se realizó un análisis según el tipo de procedimiento (gastrectomía vertical y *bypass* gástrico) no obteniéndose diferencias entre ambos procedimientos en cuanto a la obtención del *textbook* (71,5 vs. 71,26). La regresión logística uni y multivariante mostró como factores independientes asociados a la obtención del *textbook* el hábito tabáquico, la cardiopatía, el tiempo quirúrgico y la hemorragia digestiva alta con p 0,05. También se analizó en comportamiento del indicador TO a lo largo de todo el registro que incluye un periodo de 15 años abarcado desde la formación de la unidad hasta 2021. Se observa el incremento progresivo casi exponencial de la obtención del TO (7,7-86,4%) y cómo se comporta este indicador en los diferentes periodos (inicio-curva aprendizaje-consolidación-techo).



**Conclusiones:** En nuestra serie la obtención del TO es del 71,5% sin mostrar diferencias entre la gastrectomía vertical y el *bypass*. La estandarización de la técnica y la experiencia adquirida a lo largo de los años mejora nuestros datos de TO.