



Cirugía Española



www.elsevier.es/cirugia

O-146 - PANCREATECTOMÍA DISTAL MÍNIMAMENTE INVASIVA CON PRESERVACIÓN ESPLÉNICA EN PACIENTES OBESOS: FACTORES RELACIONADOS CON FÍSTULA PANCREÁTICA CLÍNICAMENTE SIGNIFICATIVA

González Abós, Carolina; Landi, Filippo; Lorenzo, Claudia; Grupo Colaborativo CRSA; Ausania, Fabio

Hospital Clínic de Barcelona, Barcelona.

Resumen

Antecedentes: La pancreatectomía distal mínimamente invasiva con preservación esplénica (MI-SPDP) presenta mejores resultados en comparación con la cirugía abierta. El abordaje robótico en pacientes obesos se asocia con mejores resultados respecto al abordaje laparoscópico. El objetivo de este estudio es analizar el impacto de la preservación esplénica en la fístula pancreática posoperatoria (POPF) en pacientes obesos sometidos a MI-SPDP.

Métodos: Análisis retrospectivo de pacientes consecutivos con IMC ≥ 30 sometidos a MI-SPDP (2012-2022) en 16 centros internacionales. Se compararon pacientes robóticos (R-SPDP) y SPDP laparoscópicos (L-SPDP) en cuanto a los resultados perioperatorios. Los factores asociados con el POPF clínicamente relevante se evaluaron mediante análisis univariado y multivariado.

Resultados: De 446, se incluyeron 130 (29,1%) pacientes con IM-SPDP: 57 en los grupos L-SPDP (43%) y 73 en R-SPDP (57%). Sesenta y cuatro pacientes (49%) eran varones con una mediana de edad de 53 años. La tasa de POPF fue significativamente mayor en el grupo de L-SPDP frente a R-SPDP (42,1 vs. 15,1%; $p = 0,001$). El Índice Integral de Complicaciones (ICC) fue significativamente mayor en el grupo laparoscópico (15 vs. 8; $p = 0,002$). En el análisis multivariante, el abordaje laparoscópico (OR = 4; IC95%: 1,6-10,1; $p = 0,003$), transección del cuerpo pancreático (OR = 2,6; IC95%: 1-6,9; $p = 0,051$) y método de cierre del muñón pancreático distinto de la endograpadora (OR = 3,2; IC95%: 1,2-7,3; $p = 0,019$) se asociaron de forma independiente con la POPF.

Discusión: En pacientes obesos sometidos a IM-SPDP, se debe adoptar un abordaje robótico, la transección en el cuello pancreático y el cierre del muñón con grapadora para disminuir la incidencia de POPF.