



Cirugía Española



www.elsevier.es/cirugia

P-411 - RESULTADOS OBTENIDOS EN EL TRATAMIENTO QUIRÚRGICO DEL CÁNCER DE COLON DURANTE EL AÑO 2023 EN UN HOSPITAL DE NIVEL DOS ASISTENCIAL

Colomina Salazar, Francisco Javier; Cecilia Mercado, M. Carmen; González Piedrahita, Andrés Felipe; Sánchez Lara, Emmanuel; Rozo Coronel, Orlando Arturo; Montenegro Romero, Ricardo; Andonaegui de La Madriz, Alejandro; Pérez Prudencio, Elena

Hospital Nuestra Señora de Sonsoles, Ávila.

Resumen

Introducción: El cáncer colorrectal será el tercer cáncer en incidencia en hombres y el segundo en mujeres en 2024. Tanto su frecuencia como su mortalidad es mayor en hombres, aumentando el diagnóstico precoz en fases asintomáticas de la enfermedad mediante campañas de cribado. A lo largo del año 2023 se diagnosticaron más de 40.000 casos nuevos en España. Es fundamental realizar una revisión exhaustiva del manejo y de los resultados obtenidos en las unidades de Cirugía Colorrectal con el objetivo de mejorar las debilidades y potenciar las fortalezas, así poder mejorar la calidad asistencial de los pacientes.

Objetivos: Buscamos analizar los resultados obtenidos durante el año 2023 en nuestro Complejo Hospitalario de los pacientes intervenidos por cáncer de colon; basándonos en los estándares de certificación propuestos por la Asociación Española de Coloproctología (AECOP).

Métodos: Se ha llevado a cabo un análisis retrospectivo de los pacientes intervenidos de cáncer de colon (colon derecho, izquierdo y sigma) durante el año 2023 en un centro asistencial de segundo nivel, aplicando los estándares de calidad recogidos en las guías de la AECOP. Las variables recogidas han sido edad, ASA, localización del tumor, técnica quirúrgica, estancia media, morbilidad, complicaciones, reingresos y edad media del equipo quirúrgico.

Resultados: En total se intervinieron 42 pacientes de cáncer de colon de forma programada, un 57% eran varones y un 43% mujeres con una edad media de 70 años. Respecto al ASA, un ASA I lo presentó el 2,38%, un II un 45,3%, un III un 0% y un IV un 2,38%. El intervalo medio entre la consulta de cirugía donde se estableció la indicación quirúrgica y el tratamiento quirúrgico fue de 19 días. Se llevaron a cabo 27 colectomías derechas, 7 colectomías izquierdas y 9 sigmoidectomías. El 85,71% de las intervenciones se realizó por abordaje laparoscópico de entrada, con una tasa de conversión del 13,8% y en un 14,29% el abordaje fue abierto. El protocolo ERAS fue aplicado en el 97,61% de los casos. Un 2,38% presentó infección del sitio quirúrgico. Se diagnosticó una dehiscencia de la anastomosis, precisando reintervención. La incidencia de íleo paralítico fue del 14%. No se encontró ninguna evisceración. La estancia hospitalaria media fue de 6 días. El 4,76% de los pacientes reingresaron en un período inferior a 30 días desde la cirugía. La media del número de ganglios aislados fue de 19. No se registraron *exitus* hasta el momento de la recogida de datos. El 76,19% de las cirugías fue realizada por cirujanos con edad inferior a 35 años.

Conclusiones: Siguiendo las recomendaciones de la AECP, un hospital de nivel asistencial dos puede presentar resultados similares en el tratamiento del cáncer de colon a los establecidos por las líneas de control de calidad. En nuestro caso dichos resultados han sido obtenidos a través de un equipo quirúrgico joven, liderado por cirujanos con gran experiencia.