



# Cirugía Española



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

## O-294 - EVALUACIÓN DE LA MEJORA DE LA CALIDAD EN CIRUGÍA COLORRECTAL A TRAVÉS DE *TEXTBOOK OUTCOMES*. REVISIÓN SISTEMÁTICA

Hurtado Pardo, Luis; Balciscueta Coltell, Zutoia; Febre Sánchez, Jorge; Esteo Verdú, Christian; Tabet Almeida, Janine; Martín Diéguez, M.<sup>a</sup> Carmen; López Bañeres, Manuel; Uribe Quintana, Natalia

Hospital Arnau de Vilanova, Valencia.

### Resumen

**Introducción:** En los últimos años ha crecido el interés por la evaluación y la mejora de la calidad en la cirugía colorrectal. Los *textbook outcomes* (TO) son una medida compuesta de varios resultados perioperatorios clínicamente importantes que se incluyen en la definición de la atención quirúrgica ideal. Se realiza un análisis de “todo o nada”, en el cual únicamente se obtiene el resultado óptimo si todos los parámetros individuales incluidos en la definición son alcanzados. Este concepto es inicialmente descrito en 2013 por Kolfshoten *et al.* para evaluar los resultados en cirugía colorrectal. La primera definición propuesta por el grupo holandés de *textbook outcome* en cirugía colorrectal incluía: no mortalidad, no complicaciones posoperatorias, no estancia hospitalaria prolongada, no reingresos, no realización de estomas y resección radical. Es debido al importante número de publicaciones en el ámbito de la cirugía colorrectal, que múltiples definiciones de este concepto han surgido en la literatura.

**Objetivos:** Evaluar y resumir las diferentes definiciones relativas a los *textbook outcomes* en cirugía colorrectal, así como sus diferentes aplicaciones.

**Métodos:** Se ha realizado una revisión sistemática de la literatura acorde a PRISMA hasta agosto del 2023. Se incluyeron estudios primarios en adultos intervenidos de cirugía colorrectal y que evaluaban los *textbook outcomes* de dicho procedimiento.

**Resultados:** Se incluyeron 17 estudios en la revisión sistemática. El porcentaje de TO conseguida varió del 43% al 80,8%. Las variables más prevalentes fueron "ausencia de complicaciones", "ausencia de mortalidad" y "duración de la estancia hospitalaria", presentes en 14 estudios (82,4%). La variable que más contribuyó a no cumplir la definición de resultado de libro de texto fue "sin complicaciones" (41,2%), con 6 definiciones posibles. Otras variables que se evaluaron fueron: "reingreso", "resección radical" y "linfadenectomía adecuada".

**Conclusiones:** Los *textbook outcomes* son una herramienta de fácil interpretación que permite comparar y monitorizar la mejora de la calidad. Como resultado de la variabilidad y heterogeneidad descrita en esta revisión sistemática, es preciso alcanzar un consenso para validar la extensión de esta herramienta. A la espera de un consenso en su definición, en opinión de los autores, creemos que esta debe incluir los parámetros más aceptados en la literatura: ausencia de complicaciones (> III Clavien Dindo o según Comprehensive Complication Index), duración de la estancia ( 75 percentil), ausencia de reingresos ( 30 días), ausencia de mortalidad ( 12 ganglios linfáticos por campo).