



Cirugía Española



www.elsevier.es/cirugia

O-094 - UTILIDAD DEL *TEXTBOOK OUTCOME* PARA EVALUACIÓN DE LOS RESULTADOS DE UNA UNIDAD ESPECIALIZADA EN CIRUGÍA PANCREÁTICA

Sarriugarte Lasarte, Aingeru; Marín Ortega, Héctor; Uriarte González, Javier; Larrea Oleaga, Jasone; Moro Portela, Gerardo; Villota Tamayo, Beatriz; Pascual Vicente, Teresa; Saa Álvarez, Raúl

OSI EE Cruces (Hospital de Cruces), Barakaldo.

Resumen

Introducción: La cirugía del páncreas está históricamente gravada con una elevada morbilidad. Con intención de mejorar los resultados y limitar los costes para el sistema sanitario hace algunas décadas que se está estudiando el efecto de la creación de unidades específicas de alto volumen. Existen indicadores de calidad del proceso quirúrgico conocidos como *Textbook Outcomes* que han sido evaluados y validados en áreas como la cirugía esofagogástrica o la cirugía hepática, y comienzan a ser utilizados en la cirugía pancreática. En esta área el indicador valora: 1) Mortalidad, 2) Fístula pancreática, 3) Hemorragia, 4) Fístula biliar, 5) Clavien-Dindo > II, 6) Reingreso, considerándose “Resultado de Libro” si se cumplen todos los criterios.

Métodos: Estudio retrospectivo comparativo entre dos períodos de tiempo; anterior y posterior a la creación de una unidad específica en cirugía pancreática. Se evalúan resultados (morbilidad) mediante los criterios *Textbook Outcome* y se analiza el impacto sobre la supervivencia del cumplimiento de dichos criterios.

Objetivos: Validar la utilidad de la herramienta *Textbook outcome* para evaluar los resultados en la cirugía del páncreas.

Resultados: Se han analizado 250 cirugías pancreáticas (155 DPC y 95 pancreatectomías izquierdas), divididas en dos períodos de 5 años antes y después de la creación de la unidad específica en cirugía pancreática. No se han encontrado diferencias significativas en cuanto a las variables clínico-patológicas de los pacientes. Desde la creación de la unidad especializada la consecución de “resultados de libro” aumentó de un 44,1% de los pacientes al 59,3% (siendo estadísticamente significativo). La mejoría es más significativa en los 155 pacientes intervenidos de duodenopancreatectomía cefálica, en los que los pacientes con “resultado de libro” aumentaron del 35,4% al 56,6% ($p = 0,016$), donde la mejoría se observó en todos los criterios analizados. Se objetivó una mejoría más relevante en la reducción de complicaciones, donde los pacientes con Clavien-Dindo > II pasaron del 41,7% al 21,1% ($p < 0,001$). En un subanálisis de los pacientes con cáncer la supervivencia a 3 años de aquellos que cumplen los criterios ha resultado ser significativamente superior ($p = 0,013$).

Conclusiones: La creación de una unidad especializada de cirugía pancreática ha permitido

mejorar los resultados quirúrgicos, reducir las complicaciones y, con ello, aumentar la supervivencia de nuestros pacientes.