



Cirugía Española

www.elsevier.es/cirugia



P-537 - *TEXTBOOK OUTCOME* EN CIRUGÍA DE EVENTRACIONES COMPLEJAS. ¿QUÉ FACTORES SE RELACIONAN CON SU OBTENCIÓN?

Gomis Martín, Álvaro; Zaragoza Zaragoza, Carmen; Parra Chiclano, Judith; Rubio García, Juan Jesús; Duque Álvarez, Nayi Xiomara; García Vega, Celia; Hernández Bermejo, David; Ramia Ángel, José Manuel

Hospital General Universitario, Alicante.

Resumen

Introducción: El *Textbook Outcome* (TO) o “resultado de libro” es una herramienta de gestión basada en una serie de variables que clasifica una intervención quirúrgica como exitosa o no. En el campo de la eventroplastia no encontramos ningún estudio relacionando el TO con eventraciones W3 según la clasificación de la European Hernia Society (EHS).

Objetivos: El objetivo de este trabajo es aplicar la definición de TO en la cirugía para eventraciones W3, analizar el porcentaje de TO obtenido y las variables que se asocian a la obtención de este en un registro multicéntrico español. Intentamos determinar una definición de TO específica para esta patología.

Métodos: Realizamos un estudio observacional retrospectivo de cirugía para eventraciones W3 sobre el registro español de cirugía de la pared abdominal (EVEREG). El período analizado es desde enero de 2012 a diciembre de 2022. Los criterios para la obtención de TO fueron: estancia hospitalaria IIIa y sin mortalidad ni reingreso en los 30 días posoperatorios. Se realizó un análisis comparativo entre el grupo que obtuvo el TO y el grupo que no lo obtuvo.

Resultados: Se estudiaron 2.763 pacientes. 2.100 pacientes obtuvieron el TO (76%). Este estudio mostró varias variables relacionadas con la obtención de TO. Se analizaron variables clínicas y perioperatorias. Tras realizar un análisis univariable y multivariable, las variables asociadas de manera independiente a la obtención de TO fueron la menor edad, el tamaño transversal de la hernia, si la hernia era periclostomía, la menor clasificación ASA ($p < 0,001$), la cirugía electiva, la cirugía limpia, el acceso mínimamente invasivo ($p < 0,001$) y la necesidad de malla. Las variables asociadas a la no obtención de TO fueron las complicaciones intraoperatorias (como lesiones viscerales), la necesidad de realizar una disección de componentes y la colocación de una malla intraperitoneal.

Conclusiones: En este registro multicéntrico español obtuvimos un 76% de TO. Existen diferentes variables, sobre todo prequirúrgicas, que se asocian de manera independiente a la obtención de TO. Deberíamos realizar más estudios sobre la relación entre la obtención de TO y la recurrencia de eventración.