

PREDICTORES DE ÉXITO EN EL RESULTADO QUIRÚRGICO EN LA HISTERECTOMIA LAPAROSCÓPICA

PREDICTORS OF SUCCESSFUL SURGICAL OUTCOME IN LAPAROSCOPIA

American College of Obstetricians and Gynecologists.

Vol. 119 N° 4, april 2012

Gemma Escribano Montesdeoca

Objetivo

Estimar los factores decisivos para un éxito quirúrgico, en cuanto a pérdida sanguínea, tiempo operatorio y eventos adversos, corrigiendo los factores de la paciente, en la histerectomía laparoscópica. A nivel secundario, valorar la experiencia quirúrgica u otras habilidades para un resultado exitoso.

Introducción

En la actualidad la histerectomía laparoscópica ha ido en aumento. En el caso de patología benigna, la histerectomía vaginal es el "Gold Standard", pero en el caso de que no sea posible realizarla, la histerectomía laparoscópica es mejor a la abdominal con respecto a la pérdida sanguínea, la infección de herida quirúrgica, la estancia hospitalaria y el periodo de recuperación.

La introducción de la técnica laparoscópica es un proceso lento, y en el caso de las histerectomías, la técnica se aplica entre un 6-16% del total, puesto que requiere de una curva de aprendizaje larga y compleja. En estudios previos se estimaba que la curva se completaba al llegar a las 30 intervenciones, pero es algo poco definido y muy discutido.

Material y métodos

Análisis prospectivo de cohorte multivariante

Periodo de estudio: 1 año

Criterios de inclusión: ginecólogos nacionales que realizaban histerectomías laparoscópicas.

Valoración del estudio: Se consideraron como factores decisivos para un éxito quirúrgico en la histerectomía laparoscópica, la pérdida sanguínea, el tiempo quirúrgico y algún evento adverso; y éstos se relacionaron con la experiencia del cirujano, corregida por el peso del útero, el IMC, la edad, la estadificación anestésica (según la AAS), cirugías abdominales previas, el tipo de histerectomía (HT vaginal asistida por laparoscopia, supracervical laparoscópica, laparoscópica total) y el número de cirujanos que realizaban la cirugía.

Análisis estadístico: SPSS 17.0 y R 2.10.1

Resultados

Se analizaron los resultados de 1534 histerectomías laparoscópicas realizadas por 79 cirujanos. La obtención de una cirugía con éxito fue significativamente influenciada por el IMC, el peso del útero, el estado en la clasificación de la Sociedad Americana de Anestesiólogos, las cirugías abdominales previas y el tipo de histerectomía laparoscópica realizada.

A nivel de la experiencia quirúrgica, solo se vieron resultados estadísticamente significativos para los factores de pérdida sanguínea y eventos adversos ($p= 0.48$ y 0.36 , respectivamente). Además se observó que la mejora en los resultados quirúrgicos, es significativa hasta alcanzadas 125 intervenciones.

Discusión y conclusión

Con este análisis se observó que la experiencia quirúrgica, predice éxito en la cirugía, en cuanto a la pérdida sanguínea y los eventos adversos. El número de procedimientos para adquirir una competencia difiere de los estudios antiguos; pues se observó un factor intrínseco de habilidades quirúrgicas independientes de la experiencia (como por ejemplo el tiempo

operatorio). Por esta razón, se propone realizar estimaciones de curvas de aprendizaje individualizadas, que sean comparadas regularmente con curvas de cohortes nacionales e incluso internacionales; lo que dará lugar a una mejoría en las técnicas quirúrgicas utilizadas y a garantizar la seguridad en las pacientes intervenidas de histerectomía laparoscópica.
