¿ES CARA LA TECNOLOGÍA EN LA CIRUGÍA COLORECTAL?

Castillo Diego J., Alonso Martin J., Manuel Palazuelos C., Martín Parra I., Gómez Ruiz M., Madrazo Leal C., Herrera Noreña L., Gómez Fleitas M.
Servicio de Cirugía General y Aparato Digestivo
Hospital Universitario Marqués de Valdecilla, Santander. España.

Introducción:

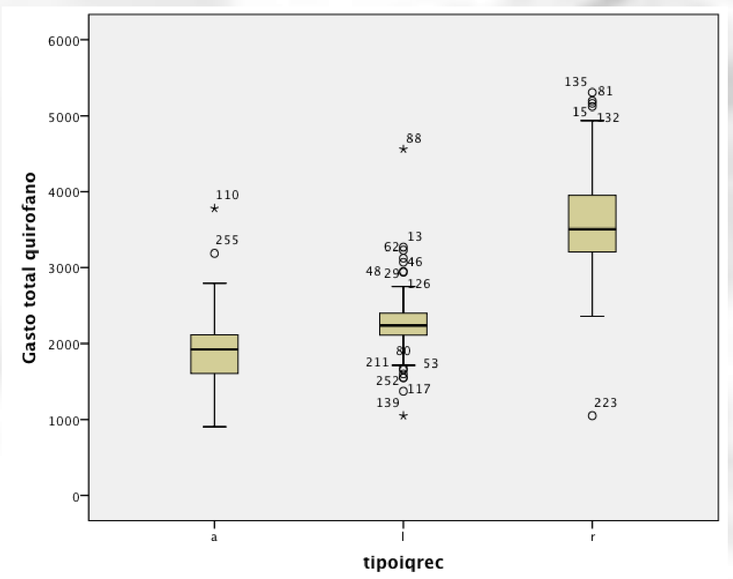
La cirugía colorectal es en los últimos años uno de las areas de la cirugía general donde más se han implementado las técnicas de cirugía mínimamente invasiva. Este tipo de técnicas (laparoscopia y robótica principalmente) pueden potencialmente aumentar el coste por procedimiento respecto a la cirugía convencional.

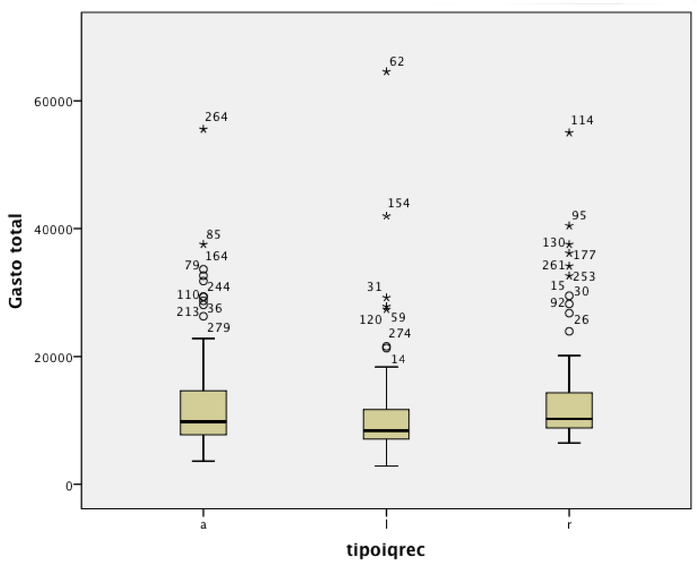
Material y Métodos:

Se presenta un estudio prospectivo de evaluación económica de la implementación de la tecnología robótica en el tratamiento de la patología colorectal.

Se estudian 298 pacientes intervenidos de patología colorectal mediante las tres vías de abordaje (convencional, laparoscópica y robótica)

A través de información aportada por el area de gestion del hospital se imputa un costo fijo por hora de quirófano, día de estancia en planta y día de estancia en UCI. Además se introduce el costo de todos aquellos elementos específicos de cada vía de abordaje.





Resultados:

De los 298 pacientes, 174 fueron varones y 123 mujeres.

La edad media fue de 67 años.

244 fueron tratados por cáncer de recto y 54 por problemas inflamatorios en cirugía electiva.

La vía de abordaje fue en 80 casos convencional, 83 laparoscópicos y 134 robóticos.

Se objetivaron un total de 185 complicaciones asociadas al procedimiento.

Se observaron diferencias estadísticamente significativas en el gasto total de quirórfano entre las tres vías de abordaje, siendo la más barata la convencional y la más cara la robótica (p 0,001) FIG 1

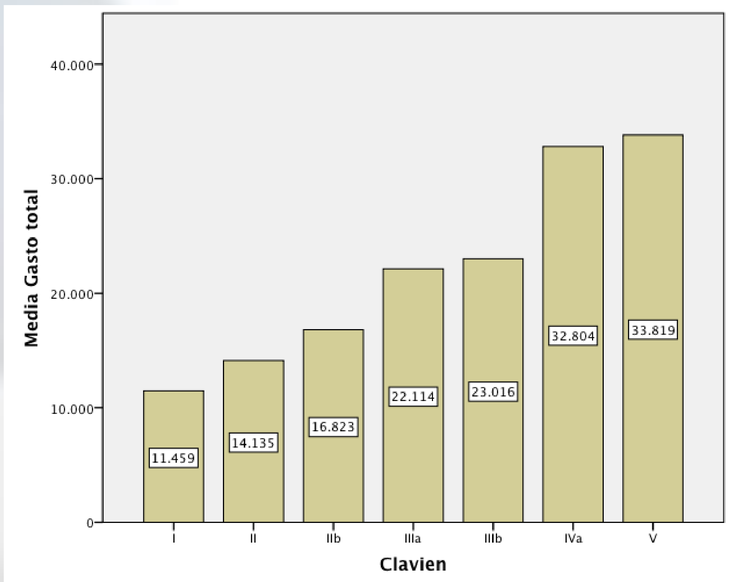
No se observaron diferencias significativas en el gasto global por procedimiento, incluyendo todas las variables económicas (p 0,15) FIG 2

Exite una correlación entre el gasto global y el grado de complicación de los procedimientos (p 0,0001) FIG 3

Tabla de contingencia tipoiqrec * Clavien

Recuento

		Clavien								Total
			I	II	IIb	IIIa	IIIb	IVa	V	
tipoiqrec	a	45	6	13	1	1	6	7	1	80
	l	54	3	14	1	1	8	0	2	83
	r	86	6	25	0	1	14	1	1	134
Total		185	15	52	2	3	28	8	4	297



Conclusiones

La implementación de nuevas tecnologías en cirugía tiene un gasto asociado que en muchas ocasiones pone en duda su eficiencia.

Los datos presentados muestran una relación clara entre el incremento del gasto en quirófano y la incorporación de dichas tecnologías. Este gasto no repercute en el coste global del procedimiento cuando se analiza todo el proceso en conjunto. Esto se debe a que la variable más relacionada con el gasto final es el grado de complicación postoperatoria y a que las nuevas tecnologías se acompañan de una reducción en la gravedad de las complicaciones.