CIR ESP. 2016;94(Espec Congr):45

Cirugía Española

www.elsevier.es/cirugia

O-045 - RESULTADOS PRELIMINARES DE UN ESTUDIO PROSPECTIVO SOBRE EL IMPACTO DE LA CIRUGÍA COLORRECTAL EN LA CALIDAD DE VIDA DEL PACIENTE ANCIANO

Sarriugarte Lasarte, Aingeru; Prieto Calvo, Mikel; Marín Ortega, Héctor; García González, José María; Cervera Aldama, Jorge; Santamaría Olabarrieta, Marta; Aguirre Etxabe, Leire; Colina Alonso, Alberto

Hospital de Cruces, Barakaldo.

Resumen

Introducción: Conforme aumenta el número de personas que llegan a la ancianidad surge la necesidad de proporcionar asistencia quirúrgica a un número creciente de estos pacientes. A pesar de las constantes mejoras en las terapias, la mortalidad y comorbilidad sigue siendo elevada respecto a la de los enfermos jóvenes. Tan importantes como la supervivencia en sí misma son la preservación de la calidad de vida y la autonomía personal.

Objetivos: Cuantificar la calidad de vida en pacientes ancianos intervenidos de adenocarcinoma colorrectal en el Hospital Universitario de Cruces de mayo 2015 a abril 2016 empleando el test SF-36 pre y postoperatoriamente (mes 1-3) analizando el impacto que la cirugía tiene sobre la misma.

Métodos: Estudio prospectivo observacional sobre 50 pacientes mayores de 65 años sometidos a cirugía de adenocarcinoma colorrectal de manera electiva. Se establecieron 2 grupos según la edad, 65-74 años (Grupo A) y ≥ 75 años (Grupo B). Se ha realizado una entrevista presencial (SF-36) preoperatoria, repitiéndose vía telefónica a los 30 días y a los 3 meses. Asimismo se recogieron diferentes variables: Edad, comorbilidad, estadio, procedimiento quirúrgico, tratamiento adyuvante y morbimortalidad (Dindo-Clavien). Se procesaron los resultados del cuestionario para obtener los índices del componentes físico (SPC) y mental (SMC) de calidad de vida.

Resultados: 21 pacientes constituían el grupo A y 29 el B, edad media 76,6 años (65-88). La distribución por estadios fue del 23,4% estadio I, 38,3% estadio II, 23,4% estadio III y 12,8% estadio IV. El 95,7% se intervino con intención curativa, de los cuales el 66,7% se realizó por vía laparoscópica. Un 25,5% de los pacientes recibió tratamiento adyuvante. La puntuación media del apartado físico del test al inicio, 1er mes y 3er mes fue de 67; 53; 58 en el grupo A y 57; 46; 54 en el grupo B. En el apartado mental las puntuaciones fueron 77; 76; 76 en el grupo A y 76; 64; 67 en el grupo B. Existe un empeoramiento significativo en ambos grupos de edad en cuanto a la pérdida de calidad de vida en el aspecto físico al mes de la intervención, que se recupera de manera proporcional en los dos grupos al tercer mes. No existen diferencias significativas en cuanto a la pérdida de calidad de vida en el aspecto físico entre los dos grupos de edad. Existe un empeoramiento significativo en el apartado mental en los pacientes mayores de 75 años, que no se

recupera al 3er mes tras la intervención. No existen diferencias significativas respecto a la pérdida de calidad de vida posquirúrgica entre sexos ni en pacientes que han recibido tratamiento adyuvante.

Conclusiones: La cirugía colorrectal electiva en el paciente anciano parece llevar emparejado un descenso en el componente físico de la calidad de vida perioperatoria, que se recupera al tercer mes postoperatorio, sin que existan diferencias entre grupos de edad. En el grupo de > 75 años existe sin embargo una pérdida significativa en la calidad de vida afectivo-mental que no se recupera a los 3 meses de la intervención.

See front matter © 2016 Elsevier España, S.L. Todos los derechos reservados