



www.elsevier.es/cirugia

O-154 - COLECISTECTOMÍA LAPAROSCÓPICA EN PACIENTES MAYORES DE 80 AÑOS

M. Trallero Anoro, P. Granero Castro, S. Barber Millet, E. Montalvá Orón, C. Gómez i Gavara, J. Bueno Lledo, R. López Andújar y E. García-Granero Ximénez

Hospital Universitario La Fe, Valencia.

Resumen

Objetivos: Analizar y comparar los resultados de la colecistectomía laparoscópica (CL) en un grupo de pacientes > 80 años, con un grupo de pacientes de edad 80 años intervenidos por el mismo equipo, durante el mismo periodo y en el mismo centro.

Métodos: Estudio observacional de una cohorte de 193 pacientes intervenidos de CL por colelitiasis sintomática entre noviembre 2013 y abril 2014. Dividimos a los pacientes según su edad en Grupo I (144 pacientes entre 18-79 años) y Grupo II (49 pacientes > 80 años). Se estudian variables demográficas, motivo del ingreso, comorbilidades, tiempo quirúrgico, tiempo de hospitalización y reingresos. La morbilidad fue evaluada utilizando la clasificación de Clavien-Dindo. Se realizó un análisis comparativo entre ambos grupos con IBM® SPSS® Statistics versión 22. Para comparar las variables cualitativas se utilizó el test de χ^2 o el test de Fischer y para las cuantitativas la t de Student.

Resultados: La tabla recoge las variables estudiadas, comparando ambos grupos. Los pacientes del Grupo II presentaron mayor incidencia de diabetes tipo II ($p = 0,001$), cardiopatía ($p = 0,01$), neumopatía ($p = 0,05$), tratamiento anticoagulante ($p = 0,003$), cirugía abdominal previa ($p = 0,001$) y clasificación ASA ($p = 0,001$). La indicación de cirugía urgente fue mayor en el grupo II ($p = 0,001$). No hubo diferencias en cuanto al número de conversiones, reintervención o mortalidad postoperatoria entre ambos grupos. El Grupo I presentó mayor número de complicaciones leves (Clavien-Dindo I-II) ($p = 0,008$), pero no hubo diferencias en cuanto a las complicaciones graves (Clavien-Dindo III-V) ($p = 0,1$). El tiempo quirúrgico fue mayor en el Grupo II ($p = 0,001$). La estancia hospitalaria fue mayor en el Grupo II ($p = 0,001$), así como el índice de reingresos ($p = 0,05$).

Características de los dos grupos

| | Grupo I (n = 144) | Grupo II (n = 49) | p |
|------------------------|-------------------|-------------------|-----|
| Sexo (Hombres/Mujeres) | 56/58 | 21/28 | 0,6 |

| | | | |
|---------------------------------|-------------|-------------|-------|
| Antecedentes personales: | | | |
| Diabetes tipo I | 8 (5,5) | 3 (6,1) | 0,5 |
| Diabetes tipo II | 7 (4,8) | 11 (22,4) | 0,001 |
| Cardiopatía | 19 (13,2) | 14 (28,6) | 0,01 |
| Neumopatía | 10 (6,9) | 8 (16,3) | 0,05 |
| Nefropatía | 6 (4,2) | 1 (2) | 0,6 |
| Anticoagulación oral | 14 (9,7) | 13 (26,5) | 0,003 |
| Motivo de ingreso: | | | |
| Colecistitis aguda | 27 (18,7) | 13 (26,5) | 0,3 |
| Cólico biliar | 87 (60,4) | 14 (28,6) | 0,001 |
| Pancreatitis aguda | 14 (9,7) | 8 (16,3) | 0,2 |
| Ictericia obstructiva | 11 (7,6) | 14 (28,6) | 0,001 |
| Pólipo vesicular | 5 (3,4) | 0 | 0,3 |
| Cirugía (urgente/diferida) | 52/92 | 42/7 | 0,001 |
| Tiempo quirúrgico (minutos) | 60 (20-220) | 80 (40-240) | 0,001 |
| Conversión | 5 (3,4) | 3 (6,1) | 0,4 |
| Complicaciones postoperatorias: | 42 (29,2) | 8 (16,3) | 0,07 |
| Clavien I-II | 38 (26,4) | 4 (8,2) | 0,008 |
| Clavien III-V | 4 (2,7) | 4 (8,2) | 0,1 |

| | | | |
|-----------------------|------------|----------|-------|
| Éxitus | 1 (0,7) | 1 (2) | 0,4 |
| Reintervención | 4 (2,7) | 0 | 0,23 |
| Reingreso | 1 (0,7) | 3 (6,1) | 0,05 |
| Estancia total (días) | 1,5 (1-28) | 8 (1-19) | 0,001 |

Conclusiones: La CL en mayores de 80 años es un procedimiento seguro y fiable, no evidenciando mayor tasa de complicaciones postoperatorias en estos pacientes con respecto a los pacientes más jóvenes. La estancia hospitalaria y el número de reingresos son mayores en el octogenario debido posiblemente a la patología asociada por su edad.