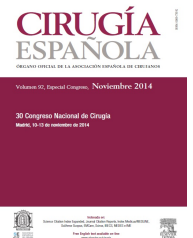




Cirugía Española



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 \geq 80 años, con un grupo de pacientes de edad \geq 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 \geq 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.