



# Cirugía Española



[www.elsevier.es/cirugia](http://www.elsevier.es/cirugia)

## P-294 - HEMICOLECTOMÍA DERECHA. ANÁLISIS DE COMPLICACIONES POSTOPERATORIAS

Moreno Peñuelas, Sofía; Oliver García, Luis; Nonnemacher San Julian, Andrea; El Haddad Haouiche, Ginamar; Benito Persona, Miguel Ángel; Mendez Gómez, Begoña; Heredero López, Jose Manuel; Avila Alarcón, Ingrid Roselia

Hospital Virgen del Puerto, Plasencia.

### Resumen

**Objetivos:** Evaluar las complicaciones postoperatorias inmediatas de la hemicolectomía derecha.

**Métodos:** Con un diseño retrospectivo y analítico se incluyeron los pacientes intervenidos de forma programada y urgente de hemicolectomía derecha durante el periodo de 2017-2019, en nuestro centro. Se determinaron el tipo de cirugía, abordaje, anatomía patológica postoperatoria, valoración anestésica, estancia hospitalaria, y mortalidad. Se efectuó un análisis univariado y multivariado.

**Resultados:** Se identificaron 146 pacientes, 36,3% mujeres y 63,7% varones, con una edad media de  $72,6 \pm 11,9$  años. Fueron intervenidos de hemicolectomía derecha programada (78,1%,  $n = 114$ ) y urgente (21,9%,  $n = 32$ ). En un 71,2% ( $n = 104$ ) se realizó abordaje abierto, de elección en todas las cirugías urgentes. En cuanto a la anatomía patológica preoperatoria de los pacientes intervenidos de forma programada el hallazgo de adenocarcinoma estuvo presente en el 45,2% ( $n = 59$ ), seguido de displasia de alto grado y bajo grado, 15,1% ( $n = 22$ ) y 9,6% ( $n = 14$ ), respectivamente. La valoración anestésica ASA I-II resultó estadísticamente significativa en el análisis univariante para el desarrollo de complicaciones leves o ausencia de las mismas. La variable relacionada con un aumento de incidencia de complicaciones graves (Clavien Dindo IIIb-IVb) en el análisis multivariante fue el tipo de cirugía urgente (OR 3,03; IC95%, 1,30-7,09), traducándose en estancias hospitalarias más prolongadas ( $p < 0,001$ ) y aumento de mortalidad ( $p < 0,001$ ). La fuga de anastomosis representó el 26,5% ( $n = 9$ ) de las complicaciones graves.

Características de los pacientes intervenidos de hemicolectomía derecha que desarrollaron o no complicaciones<sup>a</sup>.

| Variables | Total ( $n = 146$ ) | Análisis estadístico   |                             | Análisis univariante | Análisis Multivariante |
|-----------|---------------------|--|-----------------------------|----------------------|------------------------|
|           |                     | No complicación Clavien o Clavien Dindo I-IIIa ( $n = 112$ ) | Dindo IIIb-IVb ( $n = 34$ ) |                      |                        |

| p- valor                              | P valor     | OR          | IC95%       |       |       |       |             |
|---------------------------------------|-------------|-------------|-------------|-------|-------|-------|-------------|
| Edad, años (años)                     | 72,6 ± 11,9 | 72,8 ± 11,4 | 72 ± 13,7   | 0,810 |       |       |             |
| Sexo, varón                           | 63,7% (93)  | 76,3% (71)  | 23,7% (22)  | 0,889 |       |       |             |
| Abordaje <sup>b</sup> cirugía abierta | 71,2% (104) | 71,4% (75)  | 28,6% (30)  | 0,016 | 0,772 | 0,818 | 0,210-3,187 |
| Cirugía urgente                       | 21,9% (32)  | 59,4% (19)  | 40,6% (13)  | 0,009 | 0,011 | 3,03  | 1,296-7,087 |
| Anatomía postoperatoria               |             |             |             | 0,504 |       |       |             |
| Benigno                               | 19,9% (29)  | 69% (20)    | 31% (9)     |       |       |       |             |
| Premaligno                            | 11,6% (17)  | 82,4% (14)  | 17,6% (3)   |       |       |       |             |
| Maligno                               | 68,5% (100) | 78% (78)    | 22% (22)    |       |       |       |             |
| ASA I-II <sup>c</sup>                 | 32,2% (47)  | 89,4% (42)  | 10,6% (5)   | 0,013 | 0,480 | 1,555 | 0,457-5,286 |
| ASA III-IV <sup>c</sup>               | 47,9% (70)  | 77,1% (54)  | 22,9% (16)  | 0,906 |       |       |             |
| Estancia hospitalaria (días)          | 9,9 ± 7,8   | 8,2 ± 5,5   | 15,2 ± 11,4 | 0,001 | 0,001 | 1,172 | 1,083-1,270 |
| Mortalidad                            | 8,9% (13)   | 15,4% (2)   | 84,6% (11)  | 0,001 | 0,001 | 0,016 | 0,003-0,095 |

<sup>a</sup>Resultados expresados en media ± DE, o como porcentaje y número de pacientes. <sup>b</sup>Se excluyeron del análisis estadístico 6 intervenciones cuyo abordaje fue LPC con posterior reconversión a cirugía abierta. <sup>c</sup> Se excluyeron del análisis aquellos pacientes sin valoración preanestésica por necesidad de realización de cirugía urgente.

**Discusión:** Las complicaciones graves y entre ellas la fuga anastomótica, conllevan un aumento de mortalidad y estancia hospitalaria en pacientes intervenidos de hemicolectomía derecha. Los datos recogidos en nuestra serie se ajustan a los datos publicados en la literatura.