



www.elsevier.es/cirugia

O-355 - MORBIMORTALIDAD DEL PACIENTE ANCIANO EN CIRUGÍA DE URGENCIAS EN UN HOSPITAL DE TERCER NIVEL.

García, V; Tejón, G; Rabanal, J.M.; Morales, Dieter

Hospital Universitario Marqués de Valdecilla, Santander.

Resumen

Introducción: El envejecimiento de la población es un privilegio, resultado del progreso y de las mejoras de los sistemas de salud, pero también supone un aumento del número de pacientes ancianos que van a precisar de una intervención quirúrgica urgente.

Objetivos: Describir las características clínico-demográficas, y la morbimortalidad de un grupo de pacientes mayores de 80 años intervenidos de urgencia en el Servicio de Cirugía de un hospital terciario.

Métodos: Estudio retrospectivo de pacientes mayores de 80 años intervenidos de urgencia en el Servicio de Cirugía de un hospital terciario durante el periodo de un año. Se registraron las características clínicas y demográficas, clasificación Clavien-Dindo, así como la mortalidad postoperatoria inmediata y a los seis meses de la cirugía. Para el análisis estadístico se utilizó el programa SPSS (Statistical Package for the Social Sciences).

Resultados: Se intervinieron de urgencia 103 pacientes mayores de 80 años durante el periodo de octubre de 2018 a octubre de 2019. La edad media fue de $85,77 \pm 3,745$ años, menores de 85 años 50,48% (52 de 103 pacientes), entre 86-90 años: 36,9% (38 de 103 pacientes) y mayores de 90 años 12,62% (13 de 103 pacientes). Clavien-Dindo medio: $2,67 \pm 2,17$. Las complicaciones postoperatorias más frecuentes fueron la sepsis: 15,53%, deterioro cognitivo/delirium 14,56%, bacteriemia 14,56%, infección herida quirúrgica 11,65%, insuficiencia cardiaca 10,67%, insuficiencia respiratoria 9,7% y dehiscencia sutura 5,82%. La mortalidad a los treinta días fue del 11,1% y a los seis meses fue del 28,1% (29 pacientes). El grado funcional medio al alta fue de $3,54 \pm 1,26$.

Conclusiones: Los pacientes ancianos con edad superior a 80 años sometidos a cirugía urgente presentan una elevada comorbilidad preoperatoria, complicaciones postoperatorias, y elevada mortalidad a los 30 días y 6 meses de la cirugía. Esta mortalidad es más significativa en aquellos ASA IV, nonagenarios y sometidos a cirugía de alto riesgo.