CIR ESP. 2024;102(S2):S56

Cirugía Española

www.elsevier.es/cirugia

# P-032 - INFLUENCIA DEL IMC EN LOS RESULTADOS POSOPERATORIOS DE PACIENTES CON CARCINOMA DE PULMÓN SOMETIDOS A CIRUGÍA ASISTIDA POR ROBOT

*Camilo Moreno Mayorga[1], Ricard Ramos[2], Anna Ureña[2], Carlos Déniz[1], Francisco Rivas[1], Anna Muñoz[1], Inés Serratosa[1], Iván Macia[1], Amaia Ojanguren[1], Marina Paradela[1] e Ignacio Escobar[1]*

*[1]Hospital Universitari de Bellvitge, L´Hospitalet de Llobregat; [2]Hospital Clínic de Barcelona, Barcelona.*

## Resumen

Introducción: Es bien conocida la asociación entre el sobrepeso y la obesidad y otras patologías crónicas como la hipertensión, la dislipidemia y la diabetes, que pueden aumentar el riesgo posoperatorio tras cualquier tipo de cirugía oncológica. Se evaluó la relación entre el índice de masa corporal (IMC) de los pacientes con cáncer de pulmón no microcítico (NSCLC) sometidos a cirugía torácica asistida por robot (RATS) y las complicaciones posoperatorias.

Métodos: Este estudio de cohorte retrospectivo incluyó 107 pacientes con NSCLC sometidos a tratamiento quirúrgico, entre 2019 y 2021. El IMC se evaluó a partir de los datos antropométricos previos a la resección pulmonar.

Resultados: El IMC fue de 27,5 ± 4,4. Basándose en el IMC, el 29% (n = 31) se clasificaron como de peso normal, el 43% (n = 46) como con sobrepeso, y el 28% (n = 30) como obesos. No hubo aumento en el número de complicaciones intraoperatorias o hemorragias (p = 0,696), complicaciones posoperatorias (p = 0,569), estancia media hospitalaria (p = 0,258) o duración del drenaje torácico (p = 0,369).

Conclusiones: El IMC no fue un factor predictivo de mayor riesgo posoperatorio en esta cohorte; por lo tanto, la obesidad no debe ser un motivo para desistir de un abordaje robótico en los pacientes que se someten a una resección pulmonar por NSCLC.

0009-739X © 2024 AEC. Publicado por Elsevier España, S.L.U. Todos los derechos reservados