



Cirugía Española



www.elsevier.es/cirugia

O-022 - ¿TIENE SENTIDO EL TRATAMIENTO QUIRÚRGICO RADICAL EN MAYORES DE 80 AÑOS CON CARCINOMA GÁSTRICO?

C. Miranda Murua, A. Artajona Rosino, M.C. Yárnoz Irazábal, P. Sánchez Acedo y A.L. Acevedo Ramírez

Complejo Hospitalario de Navarra, Pamplona.

Resumen

Introducción: Cada día nos enfrentamos al diagnóstico de carcinoma gástrico en pacientes ancianos con buena calidad de vida para su edad pero que precisan tratamiento quirúrgico con intención radical. Las secuelas de la intervención puede deteriorar el resto de su vida. El presente estudio tiene como objeto valorar el tratamiento quirúrgico radical en pacientes ancianos diagnosticados de adenocarcinoma gástrico valorando su evolución posterior y su supervivencia postoperatoria.

Métodos: Se trata de una serie retrospectiva de 84 pacientes mayores de 80 años sometidos a gastrectomía radical. Hemos dividido la serie en tres grupos, los pacientes entre 80-82 años (grupo A), entre 83-85 (grupo B) y mayores de 85 (grupo B). Hemos estudiado distintas variables, estadificación preoperatoria, tratamiento quirúrgico realizado, complicaciones postoperatorias, exitus postoperatorio, estadificación postoperatoria, tiempo de evolución y de supervivencia en cada uno de los grupos. Se realizó un estudio estadístico bivalente y estudio de supervivencia mediante curvas de Kaplan-Meier.

Resultados: En el estudio estadístico no hay relación entre grupos de edad y tipo de intervención, complicaciones ni exitus postoperatorio. Hay relación entre los complicados y el exitus postoperatorio. En los estudios de supervivencia hay relación estadística entre la edad e intervalo libre de enfermedad, entre el estadio postoperatorio y el tiempo de evolución y la supervivencia. Los pacientes complicados tienen un tiempo de evolución significativamente menor.

	Grupo A: 80-82 años	Grupo B: 83-85 años	Grupo C: > 85
N	53	24	7
cTNM:			
T0-T4N0	30	18	4
N+	23	6	3

IQ: GT	19	6	3
GST	34	18	4
Complicaciones	11 (20%)	6 (25%)	2 (28%)
Reintervenciones	3 (5%)	1 (4%)	0
Exitus postoperatorio	3 (5,2%)	4 (16%)	1 (14%)
pTNM:			
Estadio 0-I	17	9	1
Estadio II	15	3	1
Estadio III	18	8	5

Supervivencia	Grupo A	Grupo B	Grupo C
Sanos	22	11	1
Media tiempo evolución	31,66 (0,27-172,52)	54,36 (4,50-143)	13,26
Exitus sin enfermedad	13	6	1
Supervivencia meses	37,98 (0,21-100)	64,57 (0,3-100,8)	7,83
Exitus por progresión	15	7	5
Intervalo sin enfermedad	13,65 (0,0-48,67)	6,52 (0-28,75)	6,05 (0-12,03)
Supervivencia meses	25,89 (0,27-100)	16,51 (434,73)	13,56 (4,80-25,83)

Conclusiones: El tratamiento quirúrgico radical está gravado en los ancianos con una elevada tasa de complicaciones postoperatorias y exitus. El beneficio en supervivencia se obtiene en los estadios precoces pero en los avanzados el beneficio es limitado. Los pacientes mayores de 83 años tienen una supervivencia

tras tratamiento radical similar a la supervivencia de un tumor no tratado.