



# Cirugía Española



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

## O-023 - TRATAMIENTO QUIRÚRGICO DEL CÁNCER GÁSTRICO EN PACIENTES MAYORES DE 80 AÑOS EN UN HOSPITAL TERCIARIO. ¿PUEDE MEJORAR LOS RESULTADOS UNA UNIDAD ESPECIALIZADA?

O. Carreño Sáenz, N. Carvajal Amaya, M. Aguilar Martí, E. Montilla Navarro, F. Mingol Navarro y M. de Juan Burgueño

Hospital Universitario La Fe, Valencia.

### Resumen

**Introducción:** Todos los años más de 80.000 pacientes son diagnosticados de neoplasia gástrica, y es la segunda causa de muerte por cáncer en el mundo. Aproximadamente el 10-20% diagnosticados de cáncer gástrico son mayores de 80 años, es por ello que no es raro observar en la práctica clínica pacientes mayores de 80 años someterse a una cirugía gástrica por cáncer. En este estudio evaluamos el riesgo y las complicaciones postoperatorias en pacientes mayores de 80 años sometidos a cirugía por cáncer gástrico.

**Métodos:** Se seleccionaron retrospectivamente los pacientes operados por cáncer gástrico en el Hospital Universitario y Politécnico La Fe en el periodo comprendido entre el año 2003 y 2012. Los criterios de inclusión fueron todos los pacientes con diagnóstico de cáncer gástrico mayores de 80 años sometidos a cirugía como primera opción de tratamiento. Para evaluar la severidad de las complicaciones se utilizó la clasificación Clavien-Dindo.

**Resultados:** Cuarenta y siete pacientes con diagnóstico de cáncer gástrico y edad mayor o igual a 80 años fueron incluidos en este estudio. Treinta y tres pacientes (70,22%) tuvieron al menos una patología asociada como comorbilidad. Se realizó gastrectomía subtotal en 24 pacientes (51,06%), total en 10m pacientes (21,27%) y fueron irresecables 13 pacientes (27,65%). De estos pacientes gastrectomizados se realizó linfadenectomía D1 en 16 pacientes (47,05%) y D2 en 18 pacientes (52,95%). La tasa de resecabilidad fue de 72,34%. Se observaron 7 complicaciones postoperatorias (14,89%), 2 íleos paralíticos, 1 neumonía nosocomial, 3 colecciones intrabdominales (2 abscesos y un hematoma) y 1 falla multiorgánica. Las complicaciones fueron clasificadas según la clasificación de Clavien-Dindo como grado 1 (n = 2), grado 2 (n = 1), grado 3 (n = 3) y grado 4 (n = 1). La mortalidad postoperatoria fue de 3 pacientes (6,3%), uno de ellos falleció por Edema agudo de pulmón otro por insuficiencia renal aguda y shock y otro localmente avanzado que fue irresecable falleció por falla multiorgánica.

**Conclusiones:** Las complicaciones observadas en pacientes mayores de 80 años sometidos a cáncer gástrico fueron las mismas que en la población en general aunque la estancia operatoria fue mayor. La tasa de mortalidad fue aceptable y comparable con otras series.