CIR ESP. 2021;99(Espec Congr 2):458

Cirugía Española

www.elsevier.es/cirugia

O-259 - ESTUDIO OBSERVACIONAL DE LA CALIDAD DE VIDA TRAS CIRUGÍA COLORRECTAL PROGRAMADA

Mosquera Fernández, Cristina[1]; Madarro Pena, Carla[2]; García Novoa, Alejandra[2]; Gómez Dovigo, Alba[2]; Noguera Aguilar, Jose Francisco[2]

[1]Hospital Quiron A Coruña, A Coruña; [2]Hospital Universitario A Coruña, A Coruña.

Resumen

Introducción: La percepción del resultado de la cirugía y su impacto en la calidad de vida son un elemento fundamental en la mayoría de los procedimientos quirúrgicos. Para ello la EORTC (European Organization for Research and Treatment of Cancer) desarrolla los cuestionarios de calidad de vida como un sistema integral para lograr evaluarla. El objetivo de nuestro estudio es valorar la calidad de vida tras cirugía de cáncer colorrectal (CCR), las características de dichos pacientes y sus patologías que asocian peor calidad de vida o la influencia del tipo de tratamiento recibido.

Métodos: Propusimos a nuestros pacientes intervenidos de CCR durante un año cumplimentar los cuestionarios EORTC-QLQ-C30 (cuestionario genérico para diferentes tipos de cáncer) y EORTC-QLQ-C29 (específico CCR), test que incluyen escalas funcionales (emocional, social, física, sexual, imagen corporal...) sintomáticas (urinaria, gastrointestinal, dolor...) y situación global; las contestaciones de los pacientes se transforman en un score de 0-100. Dichos test tienen cuestiones diferentes para pacientes con/sin estoma y evalúa la función sexual según el sexo. 127 pacientes aceptaron participar en el estudio, de ellos 96 completaron ambos cuestionarios tras 1-3 meses de la cirugía.

Resultados: Analizamos las distintas variables evaluadas por el cuestionario elaborando subgrupos según sexo, edad, IMC, comorbilidades, Karnofsky; localización tumoral, abordaje quirúrgico, adyuvancia (tablas). Observamos diferencias estadísticamente significativas en pacientes ≥ 65 años y varones: valoran mejor su situación global e imagen presentando menor sintomatología. Mediante cirugía mínimamente invasiva (CMI) presentaron menor nivel de ansiedad y menos problemas económicos.

Escala/ítem	Edad			Sexo			Karnofsky		
	< 65	≥ 65	p	Hombre	Mujer	p	≤ 80	> 80	p
Situación global (1)	69,6 (17,7)	77,8 (18,1)	0,020	77,2 (17,0)	67,6 (18,8)	0,016	75,0 (11,8)	73,5 (18,4)	0,946
Estado social (1)	83,3 (17,3)	91,3 (15,5)	0,015	87,4 (16,9)	86,7 (17,1)	0,794	91,7 (11,8)	87,0 (17,0)	0,864

Imagen corporal (1)	86,6 (21,0)	94,2 (15,0)	0,039	90,0 (20,0)	90,7 (16,2)	0,989	50,0 (70,7)	91,2/16,2)	0,440
Ansiedad (1)	61,1 (29,4)	75,4 (24,8)	0,012	73,6 (25,6)	59,3 (29,9)	0,018	66,7 (0,0)	68,1 (28,4)	0,807
Dificultad económica (2)	12,2 (21,2)	2,3 (8,5)	0,004	8,6 (19,3)	5,7 (12,7)	0,627	0,0 (0,0)	7,7 (17,3)	0,657
Fatiga (2)	20,4 (20,3)	18,8 (18,6)	0,715	17,1 (18,7)	23,8 (20,1)	0,107	27,8 (23,6)	19,5 (19,4)	0,473
Dolor (2)	13,6 (15,8)	9,1 (20,4)	0,025	8,5 (15,6)	16,2 (21,3)	0,034	8,3 (11,8)	11,5 (18,4)	0,968
Incontinencia (2)	0,7 (4,8)	7,8 (20,4)	0,017	2,3 (8,6)	6,9 (21,4)	0,403	0,0 (0,0)	4,1 (14,9)	0,841
Impotencia (2)*	27,5 (31,2)	44,4 (41,3)	0,180	36,7 (37,6)			83,3 (23,6)	34,7 (37,0)	0,118
Dispareunia (2)**	22,9 (33,8)	2,6 (9,2)	0,054		14,3 (27,9)			13,8 (27,5)	
Vómitos/náuseas (2)	4,8 (11,3)	2,9 (8,8)	0,438	4,0 (11,3)	3,7 (8,1)	0,533	0,0 (0,0)	3,9 (10,3)	0,717

Media, desviación estándar (paréntesis) y p valor. Categorías 1: mayor *score* mejor funcionalidad, categorías 2: mayor *score* indica más sintomatología. *Varones, **Mujeres.

Abordaje			Adyuvancia		
Abierto	CMI	p	No	Sí	p
73,3 (16,0)	73,6 (19,1)	0,757	71,7 (18,2)	75,4 (18,2)	0,334
83,3 (15,2)	88,5 (17,3)	0,081	87,7 (17,0)	86,5 (16,9)	0,679
88,4 (22,8)	91,0 (17,1)	0,528	89,8 (21,5)	90,8 (15,2)	0,575
55,6 (30,6)	72,4 (26,0)	0,013	70,8 (26,3)	65,2 (29,8)	0,389
14,7 (25,6)	4,9 (11,9)	0,047	2,9 (9,5)	12,1 (21,3)	0,009
24,9 (18,5)	17,8 (19,5)	0,078	16,4 (19,2)	22,9 (19,3)	0,073
12,0 (15,6)	11,2 (19,2)	0,498	12,5 (19,9)	10,3 (16,5)	0,710
1,4 (6,8)	5,0 (16,7)	0,345	5,07 (17,2)	3,0 (11,9)	0,487
51,5 (34,5)	32,5 (37,8)	0,107	37,5 (39,7)	35,9 (36,4)	0,919
38,1 (40,5)	6,1 (16,7)	0,013	2,0 (8,1)	30,6 (36,1)	0,005
6,7 (14,4)	2,9 (8,0)	0,379	1,4 (4,7)	6,4 (13,3)	0,035

Conclusiones: La calidad de vida se trata de un ámbito poco estudiado por los cirujanos pero con una gran repercusión en nuestros pacientes y su satisfacción y recuperación con el tratamiento recibido, este estudio permite conocer aquello que más la deteriora y poder así actuar sobre ello.

0009-739X © 2021 AEC. Publicado por Elsevier España, S.L.U. Todos los derechos reservados