



Cirugía Española



www.elsevier.es/cirugia

P-023 - FACTORES DE RIESGO PARA LA DEHISCENCIA ANASTOMÓTICA EN PACIENTES INTERVENIDOS MEDIANTE SIGMOIDECTOMÍA

Mendoza Moreno, Fernando; Alvarado Hurtado, Ricardo; Matías García, Belén; Soto Schütte, Sonia; Serrano Yébenes, Eduardo; Quiroga Valcárcel, Ana; Díez Alonso, Manuel; Gutiérrez Calvo, Alberto

Hospital Príncipe de Asturias, Alcalá de Henares.

Resumen

Objetivos: Describir nuestra experiencia en el tratamiento del carcinoma colorrectal localizado en colon sigmoide analizando los factores que influyen en el desarrollo de dehiscencia de anastomótica.

Métodos: Estudio retrospectivo observacional. Fueron analizados todos los pacientes intervenidos mediante sigmoidectomía laparoscópica desde enero de 2005 hasta noviembre de 2019. Fueron excluidos aquellos cuya histología tumoral no fuera un adenocarcinoma, se les hubiera asociado otro procedimiento quirúrgico durante la intervención y aquellos con diagnóstico final de enfermedad benigna. Fueron analizadas las siguientes variables: edad, sexo, anemia preoperatoria (III-IV). Todos los datos fueron registrados en una hoja de cálculo de Microsoft Excel® 2020 y para su análisis estadístico se empleó el programa SPSS (IBM v.24).

Resultados: Fueron analizados 445 pacientes (edad media $68,3 \pm 11$ años) durante este período (270 hombres; edad media $(68,1 \pm 12)$ años y 175 mujeres; edad media $68,5 \pm 11$ años) con una edad media 70 ± 12 años. 38 pacientes (29 hombres y 9 mujeres) desarrollaron una dehiscencia anastomótica. Se calculó la *odds ratio* en relación a cada variable ($p < 0,05$ e intervalo confianza del 95%) y el riesgo de dehiscencia. En función del sexo, en hombres la OR = 2,2 (1,02-4,81) mientras que en mujeres, fue OR = 0,45 (0,20-0,97). En caso de anemia (Hb 10 g/dl (OR = 0,92 (0,21-4,09), hipoalbuminemia (< 110 g/dl) (OR = 2,48 (1,27-4,87), cirugía electiva (OR = 0,72 (0,16-3,15), cirugía urgente (OR = 1,38 (0,31-6,02), ASA III-IV (OR = 1,76 (0,89-3,46), cirugía laparoscópica (OR = 0,66 (0,28-1,32), empleo de preparación mecánica del colon (OR = 1,95 (0,97-3,97), estadio tumoral grado I (OR = 0,43 (0,15-1,27), grado II (OR = 1,38 (0,73-2,70), grado III (OR = 0,91 (0,40-2,06), grado IV (OR = 1,30 (0,57-2,97), tiempo quirúrgico prolongado (superior a 180 minutos) (OR = 21,44 (6,6-69,5).

Conclusiones: En nuestra serie observamos como factores de riesgo significativos para la dehiscencia anastomótica los valores de hipoalbuminemia, ASA > III-IV, la cirugía de urgencias, el empleo de la preparación oral, siendo el estadio tumoral avanzado y el tiempo quirúrgico prolongado los factores con una influencia directa con la dehiscencia anastomótica del colon sigmoide.