



P-257 - CIRUGÍA DE LAS METÁSTASIS HEPÁTICAS DE ORIGEN COLORECTAL EN PACIENTES MAYORES DE 70 AÑOS

Senent Boza, Ana; Marín Gómez, Luis Miguel; Suárez, Gonzalo; Bernal, Carmen; Cepeda Franco, Carmen; Álamo, José M^a; Padillo, Javier; Gómez, Miguel A.

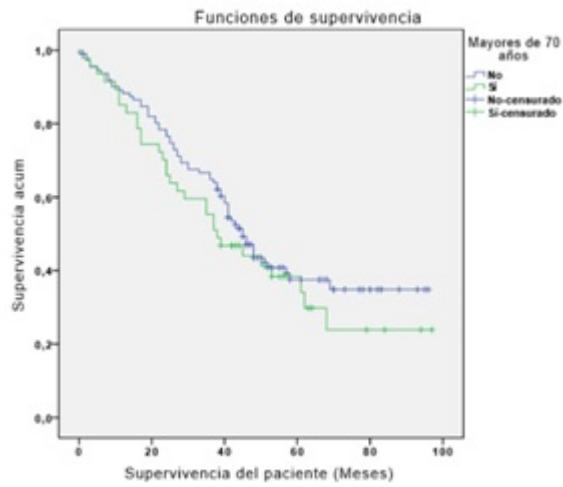
Hospital Universitario Virgen del Rocío, Sevilla.

Resumen

Objetivos: Valorar si la cirugía de las metástasis hepáticas de carcinoma colo-rectal (MHCCR) en pacientes > 70 años se asocia a mayor morbimortalidad que en pacientes 70 años.

Métodos: Estudio retrospectivo y comparativo entre nov 2008 y dic 2013 de 159 pacientes sometidos a resección hepática por MHCCR, una vez operados del primario. Dividimos la serie en 2 grupos según la edad del paciente al operarse del hígado. Grupo A: 70, y grupo B: > 70 años. Recogimos la edad, sexo, estancia hospitalaria, K-ras, resección R0, abordaje quirúrgico, hepatectomía mayor, número de hepatectomía en cada paciente, morbilidad postoperatoria (Clavien-Dindo), número de complicaciones en cada paciente, tiempo de seguimiento (muerte o fin de seguimiento), supervivencia cruda y estimada. Realizamos un estudio univariante. Las variables cualitativas se expresan como el valor absoluto seguido del tanto por ciento entre paréntesis. Sometimos al test de Smirnov-Kolmogorov a las variables cuantitativas para valorar si eran o no paramétricas, y se representan como la mediana y el rango intercuartílico entre paréntesis. La Supervivencia estimada se realizará mediante el método de Kaplan-Meier. Establecimos una p < 0,05 para definir la significación estadística.

Resultados: Grupo A: 112 pacientes vs Grupo B: 47 pacientes. Seguimiento: 41 (24-55) meses. Al comparar las características demográficas globales de la población a estudio vimos que los 2 grupos eran comparables. No hubo diferencias en el número de complicaciones [A: 7 (5-9) vs B: 7 (5-9), p > 0,05], ni en la gravedad de las mismas según clasificación Clavien-Dindo [A: 1 (0-2) vs B: 0 (0-2), p > 0,05], en la estancia hospitalaria [A: 7 (5-9) vs B: 7 (5-9) días, p > 0,05], ni en la media de la supervivencia [A: 41 (25-55) vs B: 38 (17-55) meses, p > 0,05] ni en la estimada a los 6, 12, 24, 36 y 48 meses [A: 93,7, 90,1, 80,2, 69,4 y 60,3% vs B: 89,4, 74,5, 48,9 y 23,9%, p = 0,314].



Conclusiones: La edad de 70 años o mayor no se asocia a una mayor morbimortalidad tras la resección de las metástasis hepáticas de origen colorrectal en comparación con los menores de 70 años. A la hora de valorar individualmente la operabilidad de pacientes para someterlos a la resección de las metástasis hepáticas de origen colorrectal, la edad avanzada no es un aspecto que vaya a suponer en principio resultados quirúrgicos peores.