



Cirugía Española



www.elsevier.es/cirugia

P-222 - EVOLUCIÓN NUTRICIONAL Y DE FUNCIÓN PANCREÁTICA ENDOCRINA Y EXOCRINA EN PACIENTES SOMETIDOS A RESECCIÓN PANCREÁTICA: COMPARACIÓN DE VARIAS TÉCNICAS QUIRÚRGICA

Molina Vega, María; Eslava Cea, Yolanda; Roldán de la Rúa, Jorge; García Almeida, José Manuel; Suárez Muñoz, Miguel Ángel

Hospital Clínico Universitario Virgen de la Victoria, Málaga.

Resumen

Objetivos: Tras resección pancreática (RP) se produce deterioro nutricional y desarrollo de insuficiencia pancreática exocrina y diabetes. Nuestro objetivo es evaluar la evolución de nuestra serie de pacientes.

Métodos: Analizamos datos de 47 pacientes sometidos RP 2013-2017 en el Hospital Universitario Virgen de la Victoria. Comparamos estado nutricional [mediante datos antropométricos, analíticos y valoración subjetiva global (VSG: NN –normonutrido-, RD –riesgo de desnutrición-, D –desnutrido-], desarrollo de diabetes (DM) y requerimientos de suplementación nutricional y de enzimas pancreáticas en el momento basal (MB), el postoperatorio (PO), a los 3-6 meses de la cirugía (M2) y al año (M3) según la técnica quirúrgica [duodenopancreatectomía cefálica (DPC) con anastomosis pancreato-yeyunal (DPC-PY), DPC con anastomosis pancreato-gástrica (DPC-PG), pancreatectomía total (PT) y pancreatectomía corporo-caudal con esplenectomía (PCCE)].

Resultados: 61,7% (29) varones, edad $64,4 \pm 8,7$. Respecto a la DM, excluyendo los paciente PT que necesariamente la desarrollan, de los no diabéticos en MB el 58,3% de DPC-PY, 42,9% de DPC-PG y 50% de PCCE tiene DM en PO ($p = 0,802$) y el 58,3%, el 57,1% y el 70% respectivamente en M2 ($p = 0,814$), manteniéndose en M3. Las kcal medias de suplementación fueron $581,3 \pm 154,1$, $592,8 \pm 202,7$ y $696,3 \pm 178,6$ y la dosis media de enzimas pancreáticas (g) $161.000 \pm 46.806,8$, $193.965,6 \pm 47.082,3$ y $197.200 \pm 57.898,6$ en PO, M2 y M3 respectivamente, sin diferencias entre grupos.

MB

Técnica	IMC (kg/m ²)	Albúmina (g/dl)	Prealbúmina (mg/dl)	VSG (%)	DM (%)
DPC-PY (36,2%)	$28,1 \pm 4,2$	$2,8 \pm 0,6$	$16,7 \pm 7$	52,9 NN 29,4 RD	29,4

17,6 D

45,5 NN

DPC-PG (23,4%)	26,4 ± 3,4	2,9 ± 0,6	17,3 ± 4,9	36,4 RD	27,3
-------------------	------------	-----------	------------	---------	------

18,2 D

57,1 NN

PT (14,9%)	26,8 ± 4,3	3,1 ± 0,4	16 ± 3,9	28,6 RD	42,9
------------	------------	-----------	----------	---------	------

14,3 D

66,7 NN

PCCE (25,5%)	27 ± 3,9	3,6 ± 0,4	24,8 ± 6,5	33,3 RD	16,7
--------------	----------	-----------	------------	---------	------

0 D

p	0,527	0,004	0,026	0,84	0,669
---	-------	-------	-------	------	-------

PO

Técnica	IMC	Diferencial peso (kg)	Alb	Prealb	VSG	Suplementos nutricionales (%)
---------	-----	--------------------------	-----	--------	-----	-------------------------------------

6,3 NN

DPC-PY	24,8 ± 3,7	-10,6 ± 6,4	2,6 ± 0,6	15,4 ± 6,3	18,8 RD	75
--------	------------	-------------	-----------	------------	---------	----

75 D

DPC-PG	23,6 ± 4,1	-7,5 ± 4,6	2,2 ± 0,6	13,7 ± 4,9	30 RD	90
--------	------------	------------	-----------	------------	-------	----

70 D

PT	24,5 ± 3,8	-6,6 ± 7,4	2,2 ± 0,5	8,3 ± 2,6	100 D	50
----	------------	------------	-----------	-----------	-------	----

27,3 NN

PCCE	22,9 ± 4,6	-6,8 ± 4,8	2,9 ± 0,8	15,8 ± 11,1	9,1 RD	66,7
------	------------	------------	-----------	-------------	--------	------

63,6 D

p	0,705	0,348	0,066	0,216	0,189	0,343
---	-------	-------	-------	-------	-------	-------

M2

Técnica	IMC	Diferencial peso	Alb	Prealb	VSG	Suplementos nutricionales
---------	-----	------------------	-----	--------	-----	---------------------------

57,1 NN

DPC-PY	25 ± 4,4	0,7 ± 6,4	3,4 ± 0,4	21,4 ± 8	14,3 RD	42,9
--------	----------	-----------	-----------	----------	---------	------

28,6 D

DPC-PG	23,6 ± 3,3	2,6 ± 3,8	3,7 ± 0,2	22,3 ± 7	71,4 NN	71,4
--------	------------	-----------	-----------	----------	---------	------

28,6 RD

PT	26,5 ± 3,3	9,4 ± 11	3,2 ± 0,4	17,1 ± 6	50 RD	25
----	------------	----------	-----------	----------	-------	----

50 D

PCCE	24,4 ± 4,2	1,1 ± 3,7	3,8 ± 0,2	23,6 ± 3,6	100 NN	66,7
------	------------	-----------	-----------	------------	--------	------

p	0,708	0,16	0,007	0,446	0,014	0,343
---	-------	------	-------	-------	-------	-------

M3

Técnica	IMC	Diferencial peso	Alb	Prealb	VSG	Suplementos nutricionales
					72,7 NN	
DPC-PY	26,4 ± 5,4	2,8 ± 3	3,6 ± 0,4	21,7 ± 5,1	18,2 RD	36,4
					9,1 D	
					66,7 NN	
DPC-PG	24,9 ± 2,3	0,9 ± 3,9	3,8 ± 0,2	19,4 ± 5,8		33,3
					33,3 RD	
					66,7 NN	
PT	26,5 ± 3,3	9,4 ± 11	3,2 ± 0,4	17,4 ± 6,7		0
					33,3 D	
					87,5 NN	
PCCE	24,4 ± 4,2	1,1 ± 3,7	3,8 ± 0,2	24,7 ± 3,7		37,5
					12,5 RD	
p	0,502	0,224	0,13	0,196	0,462	0,655

Conclusiones: Nuestros pacientes parten de IMC en rango de sobrepeso. Los pacientes PCCE tienen mejor estado nutricional basal y mejor recuperación tras PO. Los pacientes DPC-PY tienen una recuperación nutricional más tardía. Buena recuperación nutricional en general, con estado en M3 mejor que MB.