



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 Rua, 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 [duodenopancreatetectomía cefálica (DPC) con anastomosis pancreato-yejunal (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
				29,4 RD	

17,6 D

45,5 NN

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

18,2 D

57,1 NN

PT (14,9%) $26,8 \pm 4,3$ $3,1 \pm 0,4$ $16 \pm 3,9$ 28,6 RD 42,9

14,3 D

66,7 NN

PCCE (25,5%) $27 \pm 3,9$ $3,6 \pm 0,4$ $24,8 \pm 6,5$ 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 $24,8 \pm 3,7$ $-10,6 \pm 6,4$ $2,6 \pm 0,6$ $15,4 \pm 6,3$ 18,8 RD 75

75 D

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

70 D

PT	$24,5 \pm 3,8$	$-6,6 \pm 7,4$	$2,2 \pm 0,5$	$8,3 \pm 2,6$	100 D	50
----	----------------	----------------	---------------	---------------	-------	----

27,3 NN

PCCE	$22,9 \pm 4,6$	$-6,8 \pm 4,8$	$2,9 \pm 0,8$	$15,8 \pm 11,1$	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	$25 \pm 4,4$	$0,7 \pm 6,4$	$3,4 \pm 0,4$	$21,4 \pm 8$	14,3 RD	42,9
--------	--------------	---------------	---------------	--------------	---------	------

28,6 D

71,4 NN

DPC-PG	$23,6 \pm 3,3$	$2,6 \pm 3,8$	$3,7 \pm 0,2$	$22,3 \pm 7$		71,4
--------	----------------	---------------	---------------	--------------	--	------

28,6 RD

50 RD

PT	$26,5 \pm 3,3$	$9,4 \pm 11$	$3,2 \pm 0,4$	$17,1 \pm 6$		25
----	----------------	--------------	---------------	--------------	--	----

50 D

PCCE	$24,4 \pm 4,2$	$1,1 \pm 3,7$	$3,8 \pm 0,2$	$23,6 \pm 3,6$	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	$26,4 \pm 5,4$	$2,8 \pm 3$	$3,6 \pm 0,4$	$21,7 \pm 5,1$	18,2 RD	36,4
					9,1 D	
					66,7 NN	
DPC-PG	$24,9 \pm 2,3$	$0,9 \pm 3,9$	$3,8 \pm 0,2$	$19,4 \pm 5,8$		33,3
					33,3 RD	
					66,7 NN	
PT	$26,5 \pm 3,3$	$9,4 \pm 11$	$3,2 \pm 0,4$	$17,4 \pm 6,7$		0
					33,3 D	
					87,5 NN	
PCCE	$24,4 \pm 4,2$	$1,1 \pm 3,7$	$3,8 \pm 0,2$	$24,7 \pm 3,7$		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.