



Cirugía Española



www.elsevier.es/cirugia

OR-061 - COMPLICACIONES POSOPERATORIAS EN PACIENTES CON ADENOCARCINOMA GÁSTRICO, EN FUNCIÓN DEL TRATAMIENTO QUIMIOTERÁPICO RECIBIDO (MAGIC VS. MACDONALD)

Eguaras Córdoba, Inés; Ramírez Cervera, José Luis; Piñera Díaz, Alberto; Yáñez Irazábal, María Concepción; Chaveli Díaz, Carlos; Miranda Murua, María Coro

Hospital de Navarra, Pamplona.

Resumen

Objetivos: El principal objetivo del estudio es evaluar las complicaciones posoperatorias en pacientes intervenidos de un adenocarcinoma gástrico con intención curativa, en función del tratamiento recibido (Cirugía, MAGIC o Macdonald).

Métodos: Se trata de un estudio retrospectivo realizado sobre una base de datos prospectiva en un centro de tercer nivel. Se han incluido tres grupos de pacientes: tratados con el esquema MAGIC, tratados con quimio y radioterapia adyuvante siguiendo el esquema Macdonald y aquellos tratados únicamente con cirugía. Se han excluido los pacientes metastásicos, resecciones R1 o R2. Las variables analizadas son: variables demográficas, tipo de cirugía, complicaciones posoperatorias empleando la clasificación de Clavien-Dindo, el Comprehensive Complication Index (CCI) y días de ingreso hospitalario. Las variables cuantitativas discretas se han expresado con la media y la desviación estándar si se ajustaban a una distribución normal o con la mediana y rango (R). Las variables cualitativas se han expresado en frecuencias. Las variables categóricas se comparan mediante el test de χ^2 o test exacto de Fisher, las variables continuas se ha utilizado la t de Student o el ANOVA.

Resultados: Se han incluido un total de 193 pacientes, desde 2002 hasta 2014, con una mediana de edad de 68 años (R = 48), el 63% eran varones, 54% eran ASA I-II y 46% eran ASA III. Un 74% de los pacientes se les realizó una gastrectomía total, 26% una gastrectomía subtotal y al 97% de la serie se le realizó una linfadenectomía D2. Si clasificamos a los pacientes en función de los tres grupos de tratamiento mencionados, 79 pacientes no recibieron tratamiento complementario (NT), 81 quimioterapia perioperatoria (MAGIC) y 33 con tratamiento adyuvante (Macdonald). El 48% de los pacientes presentaron algún tipo de complicación (21% NT, 19,2% MAGIC y 7,8% Macdonald), no existen diferencias estadísticamente significativas ($p: 0,65$) en cuanto a las complicaciones posoperatorias entre los tres grupos de pacientes. De los pacientes que sufren una complicación el 57% son leves (50% NT, 29% MAGIC y 20% Macdonald) y 43% graves (31% NT, 58% MAGIC y 9% Macdonald), existen diferencias estadísticamente significativas ($p: 0,014$), los pacientes que reciben tratamiento con MAGIC tienen más complicaciones graves que el resto de pacientes. La tasa de mortalidad de la serie es de 3,1%. En cuanto al CCI, la mediana 0 (R: 100). En los pacientes NT la media de CCI fue 15, MAGIC 18,1 y Macdonald 11,4, no encontramos diferencias estadísticamente significativas en el CCI entre los tres grupos de pacientes. La mediana de ingreso hospitalario fue de 14 días (R: 164). La media de días de ingreso en los pacientes NT fue 20,18 de media, 13,3 MAGIC y 17,3 Macdonald, siendo esta diferencia estadísticamente significativa ($p: 0,02$).

Conclusiones: Los pacientes que son tratados con MAGIC o Macdonald, de forma global, presentan las mismas complicaciones posoperatorias que los pacientes sin tratamiento complementario. Sin embargo, los pacientes con MAGIC presentan un número mayor de complicaciones graves. Los pacientes con mayor estancia hospitalaria son los pacientes NT.