



Cirugía Española



www.elsevier.es/cirugia

O-055 - COMPLICACIONES PERIOPERATORIAS DE CIRUGÍAS POR CÁNCER GÁSTRICO CON INTENCIÓN CURATIVA. ¿SON MÁS FRECUENTES EN PACIENTES MAYORES DE 80 AÑOS?

Lugón Castellanos, Julia; Gobbini, Yanina; Martínez, Alicia; Martí, Isidre; Arias, Juan Carlos; Galofré, Gonzalo

Consorci Sanitari Integral-Hospital de l'Hospitalet, L'Hospitalet de Llobregat.

Resumen

Introducción: El cáncer gástrico es el quinto tumor maligno más frecuente a nivel mundial y, a pesar de tener un tratamiento bien definido, también ocupa el quinto lugar en mortalidad. En los últimos reportes epidemiológicos se describe que la muerte específica por la neoplasia aumenta exponencialmente a partir de los 80 años. Además, hoy en día aún hay muchos centros especializados que desestiman el tratamiento a los pacientes de esta edad por el riesgo relacionado a la cirugía. Dadas las características demográficas de nuestra población y los programas de diagnóstico rápido, cada vez tenemos más pacientes mayores de 80 años con diagnóstico de cáncer gástrico tributarios de tratamiento quirúrgico. Es por esto que en nuestro centro hemos estandarizado la optimización preoperatoria de estos pacientes y esto influye positivamente en su recuperación.

Objetivos: Demostrar que los pacientes mayores de 80 años no presentan más complicaciones relacionadas a la cirugía respecto a los menores de 79 años.

Métodos: Revisamos las historias de los pacientes de nuestro centro que se operaron por cáncer gástrico entre enero de 2014 y abril de 2024. Incluimos a aquellos pacientes con diagnóstico histológico de adenocarcinoma infiltrante, sometidos a cirugía programada, con resección completa (R0). Excluimos a los pacientes con cáncer de la unión gastroesofágica, a los que habían sido operados previamente (cáncer del muñón gástrico) y a los que no han tenido un seguimiento regular hasta la fecha. Realizamos un estudio observacional analítico, comparando al grupo de pacientes mayores de 80 años con el grupo de pacientes menores de 79 años.

Resultados: En el periodo de tiempo establecido se operaron 190 pacientes con cáncer gástrico, de los cuales 135 fueron seleccionados para el análisis. De estos, 99 tenían menos de 79 años al momento de la cirugía y 36 tenían más de 80 años. En ambos grupos el sexo masculino, abordaje abierto, la realización de gastrectomía subtotal con reconstrucción en Y de Roux fueron más frecuentes. Por otro lado, también fue similar el destino al alta y la necesidad de reintervenciones y reingresos. El grupo de pacientes de más de 80 años presentaban un ASA mayor, ECOG diferente al 0 y la mayoría presentaban alta comorbilidad (Charlson ≥ 3). Respecto a la evolución posoperatoria, presentaban una estancia media más larga y mayor necesidad de transfusiones. Al comparar ambos grupos, encontramos una diferencia significativa en el porcentaje de pacientes con complicaciones entre ambos grupos (69 vs. 39%; $p = 0,004$). Sin embargo, encontramos que la mayoría de pacientes mayores de 80 años, presentaron complicaciones de menor grado (según la clasificación de Clavien-Dindo).

Conclusiones: La edad no debe ser un factor determinante en el momento de proponer una cirugía con intención curativa por neoplasia gástrica. A pesar de tener más comorbilidades previas (medidas con el índice Charlson), los pacientes mayores de 80 años presentan más complicaciones perioperatorias pero de menor gravedad que los pacientes más jóvenes. Protocolizar la prehabilitación a una cirugía con intención curativa por cáncer gástrico tiene un impacto positivo en su recuperación y pronóstico oncológico.