



P-338 - ¿ES SEGURA LA HEMICOLECTOMÍA DERECHA EN PACIENTES MAYORES DE 80 AÑOS? ANÁLISIS DE RESULTADOS DE UN ESTUDIO RETROSPECTIVO

Montalbán Ayala, Paula; Correa Bonito, Alba; García del Álamo, Yaiza; Carreras I Hoyos, Marta; Arellano Plaza, Paloma; Álvarez Hernández, Marta; García Septién, Javier; Martín Pérez, María Elena

Hospital Universitario de La Princesa, Madrid.

Resumen

Introducción: Con el envejecimiento progresivo de la población, los pacientes ancianos representan un porcentaje importante de los pacientes sometidos a intervenciones quirúrgicas. Es por ello que cada vez cobra más importancia la realización de estudios que analicen los resultados quirúrgicos en este grupo de pacientes.

Objetivos: El objetivo de nuestro estudio fue evaluar los resultados y complicaciones de las hemicolectomías derechas llevadas a cabo en pacientes mayores de 80 años.

Métodos: Estudio observacional retrospectivo en el que se analizan los datos de todos los pacientes sometidos a una hemicolectomía derecha entre enero de 2020 y diciembre de 2023 en nuestro Servicio de Cirugía General. Se establecieron dos grupos de comparación, el primero con los pacientes menores de 80 años (grupo 1) y el segundo con los pacientes octogenarios (grupo 2). Se recogieron variables demográficas, motivo quirúrgico, riesgo preanestésico, variables intraoperatorias y relacionadas con la evolución posoperatoria.

Resultados: Se analizaron 229 pacientes, de los cuales 89 (38,9%) eran mayores de 80 años. Dentro de este grupo, 47,2% fueron varones, sin encontrarse diferencias estadísticamente significativas al compararlo con el grupo de pacientes menores de 80 (51,4 vs. 47,2%; p = 0,534). Se encontraron diferencias estadísticamente significativas en las tasas de HTA (43,6 vs. 70,8%; p = 0,001), con porcentajes mayores en el grupo de pacientes octogenarios. Respecto al tipo de cirugía, se encontraron diferencias en el abordaje quirúrgico, con un 74,3% de cirugía laparoscópica en el grupo 1 y un 85,4% en el grupo 2 (p = 0,046), y también en el porcentaje de cirugía urgente (22,9 vs. 10,1%; p = 0,014). Respecto al motivo de la intervención el grupo 1 presentó un porcentaje significativamente mayor de HCD por patología benigna (33,6 vs. 11,2%; p = 0,001). No se encontraron diferencias estadísticamente significativas en las características de las anastomosis ileocólicas: L-L (93,9 vs. 97,7%; p = 0,500), isoperistáltica (75,8 vs. 82,1%; p = 0,459), mecánica (55,4 vs. 53,9%; p = 0,829) intracorpórea (38,8 vs. 29,2%; p = 0,187). No se observaron diferencias estadísticamente significativas en cuanto la tasa de fuga anastomótica (2,9 vs. 7,9%; p = 0,113), ileo (19,3 vs. 23,6%; p = 0,435), sangrado (8,6 vs. 18%; p = 0,064), infección (12,1 vs. 9%; p = 0,456) o fallecimiento (2,1 vs. 5,6%; p = 0,267) al comparar ambos grupos.

Conclusiones: Con nuestros resultados podemos concluir que la cirugía en los pacientes octogenarios es segura, sin presentar diferencias estadísticamente significativas en cuanto a la evolución y complicaciones posoperatorias a pesar de presentar una tasa significativamente mayor de comorbilidades.