



Cirugía Española



www.elsevier.es/cirugia

P-385 - IMPACTO DE LA EDAD EN LA INCIDENCIA DE COMPLICACIONES EN CIRUGÍA DE CÁNCER COLORRECTAL: UN ANÁLISIS DE PACIENTES MAYORES DE 90 AÑOS

Fra Corral, David¹; Castillo Medina, Andrea¹; Pizarro, María José²; Sanz López, Rodrigo¹; Sanz Ortega, Gonzalo¹; García Alonso, Mauricio¹; Mugüerza Huguet, José María¹; Torres García, Antonio José¹

¹Hospital Clínico San Carlos, Madrid; ²Fundació Privada Hospital-Residencia Sant Camil, Sant Pere de Ribes.

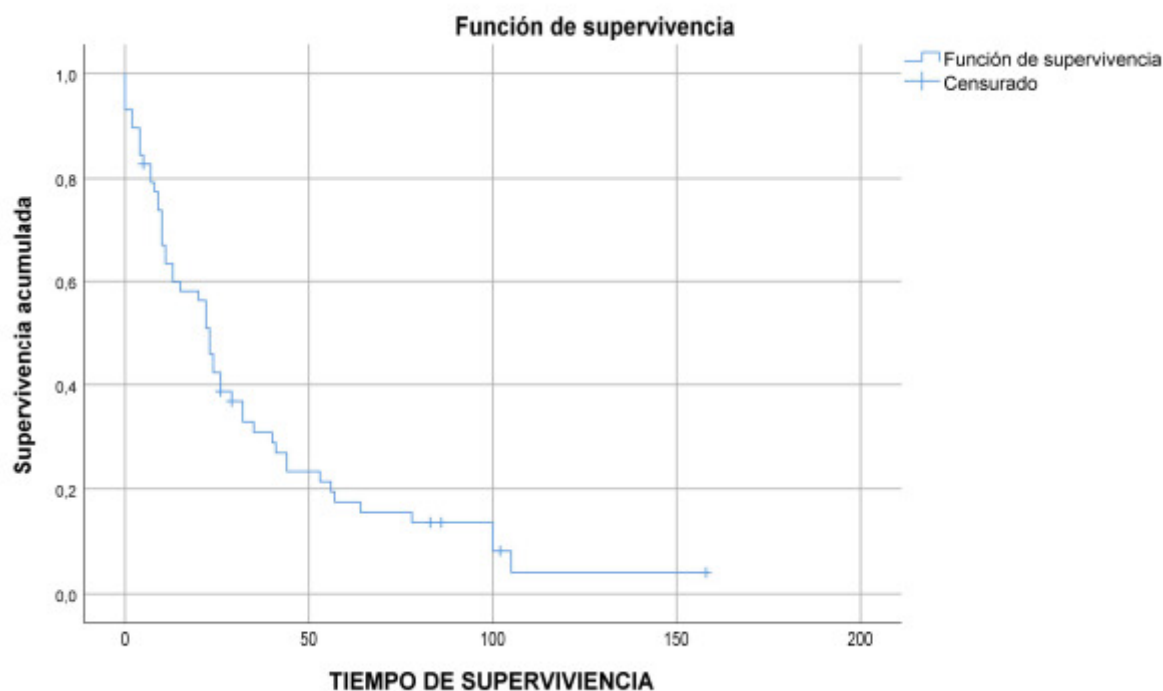
Resumen

Introducción: El cáncer colorrectal (CCR) es uno de los tumores más frecuentes a nivel mundial siendo un alto porcentaje de estos casos en mayores de 65 años. En una sociedad cada vez más longeva, la cirugía plantea desafíos únicos debido a la fragilidad y comorbilidades asociadas con la edad avanzada.

Objetivos: Análisis retrospectivo para establecer la incidencia de complicaciones precoces y tardías, así como la supervivencia de los pacientes mayores de 90 años intervenidos de cáncer colorrectal en los últimos 10 años en nuestro centro.

Métodos: Se incluyeron en total 64 pacientes intervenidos de forma programada o urgente por CCR entre el año 2009 y 2019. Se analizaron las características demográficas, las variables preoperatorias, intraoperatorias y posoperatorias, así como la supervivencia de los pacientes.

Resultados: La mayoría de los pacientes fueron mujeres (62,5%) con una edad media de 92,4 años con un rango entre 90 y 100 años al momento de la cirugía. El ASA más frecuente ha sido el III (51,6%) y el 90,6% de las intervenciones se llevaron a cabo de forma programada. Del total de las intervenciones solo un 21% fueron laparoscópicas. En cuanto al tipo de neoplasia diagnosticada la más frecuente fue el adenocarcinoma de colon derecho (40,6%) seguido del adenocarcinoma de sigma (18,8%) y el de recto (15,6%). La incidencia de complicaciones médicas y quirúrgicas fue de 49,2% y 47,6% respectivamente. Las complicaciones médicas más frecuentes fueron fracaso renal agudo (21,3%), infección del tracto urinario (21,3%) e insuficiencia respiratoria (19,1%). En cuanto a las complicaciones quirúrgicas, el 44,8% corresponden con el tipo I según la clasificación de Clavien-Dindo seguida de las de tipo III con 24%. En 8 casos del total se requirió de reintervención; 3 de ellos por evisceración y otros 3 por dehiscencia de la anastomosis. En cuanto al análisis de la supervivencia, se evidenció una mortalidad en el posoperatorio inmediato de un 7,9% (N = 5). La tasa de supervivencia a un año, tres y cinco tras la cirugía son del 60%, 42% y 17% respectivamente, siendo la supervivencia media de 35 meses.



Conclusiones: El tratamiento quirúrgico del cáncer colorrectal en pacientes de edad avanzada ha sido motivo de controversia. Los resultados en cuanto a la supervivencia y las complicaciones posoperatorias obtenidos en nuestro estudio son favorables a pesar de la edad avanzada por lo que recomendamos una adecuada selección tanto de los pacientes como de la técnica quirúrgica, siendo necesario individualizar el enfoque terapéutico.