

a 5 años; los resultados no fueron estadísticamente significativos entre ambos grupos.

Conclusiones: El cáncer de recto en las personas mayores de 70 años puede ser tratado de forma semejante a los pacientes de menor edad.

La tolerancia de los tratamientos puede ser similar en ambos grupos, con mínimas adaptaciones. La cirugía mínimamente invasiva también ha favorecido que la cirugía sea factible en este grupo.

La supervivencia libre de enfermedad y la supervivencia global son similares, estando el pronóstico condicionado por otros factores.

<https://doi.org/10.1016/j.regg.2018.04.224>

PC-079

Proyecto EPIC-MIR: antibióticos en perfusión continua endovenosa elastomérica. Un abordaje ambulatorio



O. Duems Noriega, S. Yarlequé León, J. Valencia Robledo

Hospital de Granollers, Granollers, Barcelona, España

Introducción: La perfusión ambulatoria intermitente de antibióticos parenterales (mediante bombas eléctricas) ha demostrado resultados equiparables en términos de eficacia clínica a la atención convencional hospitalaria. No obstante, la brecha tecnológica y la necesidad de supervisión en recambios/conexiones de fungibles condicionan una gran limitación en población geriátrica. Los infusores elastoméricos son bombas de flujo continuo, sin batería y no modificables externamente que permiten una atención ambulatoria segura sin requerir un control diario.

Objetivos: Demostrar la utilidad clínica (en términos de eficacia clínica y coste-efectividad) de la antibioticoterapia endovenosa elastomérica en pacientes ancianos con procesos infecciosos agudos desde un dispositivo de hospital a domicilio.

Métodos: Estudio prospectivo observacional de pacientes geriátricos que recibieron antibiótico parenteral ambulatorio elastomérico mediante infusión continuada, valorando eficacia (clínica y paramétrica), potenciales efectos adversos, así como su impacto en estancias medias hospitalarias y costes relacionados.

Resultados: Treinta y seis pacientes fueron incluidos en el estudio (edad media de 79,58 ± 11,17; 64,5% varones). Principal foco de infección: urinaria 53%, seguida de respiratoria y vías biliares 30,6 y 13,9%, respectivamente. El antibiótico administrado fue en el 100% piperacilina/tazobactam mediante bomba elastomérica Baxter® (modelo LV 10, C1712K) por una media de 10,94 ± 3,44 días. En el 100% de los casos se objetivó resolución clínica con descensos significativos en reactantes fase aguda (PCR, PCL y leucocitosis) ($p < 0,000$). Solo en el 3,2% de la muestra se objetivó algún efecto adverso, de carácter local y transitorio (eritema), sin evidenciar efectos secundarios sistémicos ni necesidad de ingreso hospitalario, logrando evitar en total 379 días de estancia hospitalaria.

Conclusiones: La infusión parenteral continua elastomérica se muestra como una opción válida para la administración ambulatoria de antibióticos tiempo-dependientes en población geriátrica, permitiendo un abordaje integral del paciente geriátrico con infección aguda en su domicilio.

<https://doi.org/10.1016/j.regg.2018.04.225>

PC-080

Cáncer de colon y recto: ¿un síndrome geriátrico?



C. Cerdán^a, M. Vigara^b, D.M. Cerdán^a, C. Fernández^b, P. Gil^b

^a Clínica Santa Elena, Madrid, España

^b Hospital Clínico San Carlos, Madrid, España

Objetivos: Analizar nuestra experiencia sobre la evolución de la edad de los pacientes intervenidos por cáncer de colon y recto desde enero de 1991 hasta diciembre de 2012, con el fin de comprobar si, como acontece demográficamente, los pacientes con esta patología cada vez se encuentran en edad más avanzada.

Métodos: Sobre una base de datos prospectiva se analiza la edad media de los pacientes intervenidos de cáncer de colon o recto por quinquenios, desde 1991 a 2012. Por otra parte, se valora el porcentaje de pacientes operados en el mismo periodo de los siguientes grupos etarios: 70-74; 75-79; 80-84; 85-89 y 90 y mayores.

Método estadístico. Las variables cualitativas se describen en número de casos y porcentajes; las cuantitativas, en media y desviación estándar. Para analizar las variables cualitativas se emplea el test de la chi-cuadrado, y para evaluar las diferencias de edades, el test de Anova. Paquete estadístico SPSS-20.

Resultados: Entre enero de 1991 y diciembre de 2012 han sido intervenidos 1.803 pacientes. La media de las edades se incrementa de forma significativa, pasando de una media de 65,09 durante 1991-1995 a 73,27 en los posteriores a 2010 ($p < 0,001$).

Con relación a los mayores de 70 años, destacan los siguientes datos: durante el periodo 1991-1995, el 71,7% de los operados eran septuagenarios y el 28,3% octogenarios. En el quinquenio 2006-2010, los porcentajes pasan al 56,6 y al 40,2%, respectivamente ($p < 0,001$).

En el primer periodo no hubo ningún nonagenario, alcanzado el 3,2% en el último analizado ($p < 0,001$).

Conclusiones:

- En nuestra serie, entre 1991 y 2012 es evidente el incremento de la edad de los pacientes intervenidos por cáncer de colon y recto.
- Dada la proyección demográfica del incremento de la edad en los próximos años, es coherente pensar que también se incrementará el número de pacientes con esta patología.
- La sospecha diagnóstica de este problema, a cualquier edad, permitirá el diagnóstico y el tratamiento adecuados.

<https://doi.org/10.1016/j.regg.2018.04.226>

PC-081

Abordaje de la anticoagulación prequirúrgica en pacientes con fractura de cadera y fibrilación auricular



C.M. Zárate Sáez, C. Sánchez Castellanos, M.A. Parro Martín, E. Delgado Silvela, M. Muñoz García, D. Torres Noriega, A. Cruz Jentoft

Hospital Ramón y Cajal, Madrid, España

Objetivos: Conocer la prevalencia de complicaciones hemorrágicas, cardiovasculares y mortalidad en pacientes ingresados por fractura de cadera con antecedente de fibrilación auricular (FA) anticoagulada no valvular. Evaluar la necesidad transfusional, el manejo preoperatorio de la anticoagulación y su relación con las complicaciones.

Métodos: Estudio observacional, retrospectivo de todos los pacientes mayores de 70 años ingresados por fractura de cadera