



O-167 - ADC GÁSTRICO ¿LA EDAD IMPORTA?

Moreno Asencio, María Teresa; Vázquez Bouzán, Raquel; Poletto, Daniel; Varela, Cristian; Martínez, Lara; Salgado, Rocío; Toscano, Ernesto

Hospital Povisa, Vigo.

Resumen

Introducción: Clásicamente ha existido tendencia a adoptar una actitud conservadora en el tratamiento del cáncer gástrico en personas de edad avanzada debido al temor a una mayor morbimortalidad postoperatoria.

Objetivos: Mostrar nuestra experiencia y comparar la supervivencia y la morbimortalidad postoperatoria entre pacientes menores y mayores de 73 años intervenidos por cáncer gástrico por vía laparoscópica con intención curativa.

Métodos: Se realiza un estudio observacional retrospectivo de 147 pacientes intervenidos por adenocarcinoma gástrico en un periodo de tiempo comprendido entre 2003 y 2014. El análisis de supervivencia se lleva a cabo mediante el método no paramétrico de Kaplan Meier entre mayores y menores de 73 años y el análisis factorial para la comparativa de supervivencia entre los dos grupos de edad se realiza con el test log-rank. Se toma la edad de 73 años por ser este valor la mediana de la muestra analizada. El análisis comparativo de la morbimortalidad postoperatoria según la clasificación de Strasberg SM et. AL (Acordion Classification) entre mayores y menores de 73 años se realiza mediante un test chi-cuadrado que proporciona un valor de significancia p (se consideran valores significativos $p < 0,05$). Por otra parte, mostramos también la supervivencia media y por grupos de edad obtenida a los 5 años de la intervención quirúrgica. Para ello tomamos como muestra los 98 pacientes intervenidos entre 2003 y 2010.

Resultados: La supervivencia en menores de 73 años a los 5 años de la intervención fue del 62% frente al 53% en mayores de 73 años. En cuanto a la morbilidad postoperatoria, el 63% de los pacientes menores de 73 años presentaron complicaciones menores (Strasberg menor o igual a 2) frente al 70% en mayores de 73 años. Encontramos complicaciones mayores en el 15% de pacientes menores de 73 años y en el 15% de los pacientes pertenecientes al grupo de mayor edad. La media de estancia postoperatoria en el grupo de menor edad fue de 18 días (2-104), y de 13 días (1-90) en pacientes mayores de 73 años. No encontramos diferencias estadísticamente significativas en la supervivencia ni en la morbilidad postoperatoria entre mayores y menores de 73 años. El único dato con significación estadística fue el riesgo anestésico. La supervivencia global a los cinco años entre 2003 y 2010 es de 62%.

Conclusiones: De acuerdo a nuestra experiencia, la edad no debe ser un factor de exclusión en la planificación quirúrgica de pacientes diagnosticados de cáncer gástrico. Pacientes mayores de 73

años pueden beneficiarse de una resección R0 con tasas de morbimortalidad similares a los grupos de menor edad.