



O-050 - ANÁLISIS COMPARATIVO ENTRE GASTROYEYUNOSTOMÍA CONVENCIONAL Y EXCLUSIÓN GÁSTRICA DE DEVINE CON ANASTOMOSIS GASTROYEYUNAL EN Y DE ROUX

Garrido López, Lucía; Pardellas Rivera, María Hermelinda; Otero Martínez, Isabel; Maruri Chimeno, Ignacio; Jove Alborés, Patricia; Sánchez Santos, Raquel

Complejo Hospitalario Universitario de Vigo, Vigo.

Resumen

Objetivos: La gastroyeyunostomía ha sido tradicionalmente el procedimiento paliativo más utilizado en casos de obstrucción gastroduodenal por cáncer gástrico irresecable. Sin embargo, la técnica de exclusión gástrica de Devine con anastomosis gastroyeyunal en Y de Roux ha demostrado su utilidad en este tipo de pacientes. El objetivo de este estudio es el análisis comparativo en cuanto a resultados funcionales de los pacientes intervenidos en nuestra área empleando las técnicas quirúrgicas mencionadas durante el periodo 2008-2018.

Métodos: Desde enero de 2008 a abril de 2018 se han analizado 58 pacientes diagnosticados de cáncer gástrico irresecable e intervenidos con intención paliativa en nuestra área poblacional. Distribución por sexos: 24 mujeres y 34 hombres. Edad media: 71,1 años. Histología del tumor: 57 adenocarcinomas gástricos y 1 tumor neuroendocrino. Tipo de intervención: 32 gastroyeyunostomías y 26 exclusiones gástricas de Devine con anastomosis gastroyeyunal en Y de Roux. Abordaje: 26 vía laparotómica y 32 vía laparoscópica. Las distintas variables analizadas también han incluido: performance status previo a la cirugía, tipo histológico según la clasificación de Lauren, grado de diferenciación, estadio previo a la derivación, estadio tras la derivación, motivo de irresecabilidad, tiempo operatorio, complicaciones post-operatorias, día de retirada de sonda nasogástrica, inicio de tolerancia, inicio de tolerancia a sólidos, presencia de retraso en el vaciamiento gástrico, administración de quimioterapia peri-operatoria o paliativa y esquema de tratamiento, posibilidad de cirugía de rescate incluyendo estadio patológico posterior y supervivencia global.

Resultados: Los pacientes intervenidos empleando exclusión gástrica de Devine con anastomosis gastroyeyunal en Y de Roux han mostrado mejores resultados funcionales, menor tasa de retraso en el vaciamiento gástrico y mayor tasa de cirugía de rescate respecto a aquellos en los que se ha realizado gastroyeyunostomía convencional.

Conclusiones: La exclusión gástrica de Devine con anastomosis gastroyeyunal en Y de Roux es una técnica quirúrgica que ofrece unos excelentes resultados en pacientes con cáncer gástrico irresecable en el momento del diagnóstico, evitando las complicaciones del retraso del vaciamiento gástrico y con baja morbilidad peri-operatoria.