



Cirugía Española

www.elsevier.es/cirugia



O-199 - RESULTADOS CLÍNICOS Y CALIDAD DE VIDA DE PACIENTES DE EDAD MUY AVANZADA SOMETIDOS A CIRUGÍA POR CCR. IMPLEMENTACIÓN DE UNA UNIDAD FUNCIONAL DE CIRUGÍA GERIÁTRICA

Sentí Farrarons, Sara; Gené, Clara; Jiménez, Irene; Pacha, Miguel Ángel; Vela, Sandra; Troya, José; Parés, David; Fernández-Llamazares, Jaime

Hospital Universitari Germans Trias i Pujol, Badalona.

Resumen

Objetivos: El tratamiento de los pacientes diagnosticados de cáncer colorrectal consiste en cirugía radical, quimioterapia adyuvante y/o radioterapia según el estadio del tumor (TNM) y su localización en recto o colon. El análisis de la supervivencia y sobretodo de la calidad de vida en pacientes de edad muy avanzada (mayores de 85 años) ha sido poco comunicada en la literatura. Las Unidades funcionales de Cirugía Geriátrica (UCG), con equipos multidisciplinares, permiten adecuar el tratamiento a la edad de los pacientes y a sus factores de riesgo. El objetivo de este trabajo fue analizar los resultados clínicos y de calidad de vida de los pacientes tratados quirúrgicamente por cáncer colorectal en una unidad especializada que incluye la evaluación por una UCG.

Métodos: Estudio observacional, en el que se comparó la supervivencia postoperatoria y la calidad de vida de los pacientes atendidos por nuestra UCG según grupos de edad: Grupo 1: pacientes con edad entre 75 y 79 años; Grupo 2: pacientes con edades entre los 80 y 84 años y finalmente Grupo 3: Pacientes con edad \geq 85 años; atendidos durante el periodo de 2011 a 2014. Los pacientes fueron evaluados con escalas de comorbilidad (ASA e Índice de Charlson) y de reserva fisiológica/funcional (Índice de Karnofsky, Barthel y Pfeiffer). Se analizó la mortalidad a los 30 y 90 días de la cirugía y la calidad de vida al año (Test SF-12).

Resultados: Se incluyeron un total de 203 pacientes afectados de cáncer colorrectal en el periodo de estudio: 67 del Grupo 1, 89 del grupo 2 y 47 del grupo 3. La supervivencia postoperatoria a los 30 días, 90 días no presento diferencias estadísticamente significativas entre los tres grupos. La calidad de vida media con la escala SF-12 para el primer año, calculado entre la fecha de ingreso y la encuesta, evidencio un componente físico 51,16 (Grupo 1) vs 51,21 para el Grupo 2 y 52,27 para el Grupo 3. También destaco un componente mental de 55,53 (Grupo 1) vs 49,25 (Grupo 2) y 48,32 en el Grupo 3. La puntuación media sobre la satisfacción con la atención recibida de los encuestados en el proceso de atención hospitalaria fue de 9,05 en el grupo 1, de 8,84 en el segundo grupo y de 8,86 en el Grupo 3, respectivamente.

Conclusiones: La supervivencia de los pacientes mayores de 85 años tratados de cáncer colorrectal fue similar a la de los pacientes entre edades inferiores (75 y 79 años y 80 y 84 años). En relación a la calidad de vida en el componente físico, el grupo de pacientes \geq 85 años presento diferencias

estadísticamente significativas respecto a los dos otros grupos.