



Cirugía Española



www.elsevier.es/cirugia

P-390 - IMPACTO EN CALIDAD DE VIDA DE LA CIRUGÍA DE RECTO MEDIO E INFERIOR

Ramírez Cervera, José Luis; Piñera Díaz, Alberto; Ruiz Marzo, Rocio; Ariceta López, Aitor; Malo Barriopedro, Míryam; Oronoz Martínez, Begoña; Esquiroz Lizaur, Irene; Oteiza Martínez, Fabiola

Hospital de Navarra, Pamplona.

Resumen

Objetivos: Comparar la alteración en la calidad de vida en pacientes sometidos a cirugía con colostomía definitiva (CD) *versus* técnicas con preservación de esfínter anal (PE) en pacientes operados de cáncer de recto medio-inferior.

Métodos: Estudio de cohorte transversal con pacientes operados por cáncer de recto medio-inferior en nuestro hospital entre los años 2012-2020. Se ha utilizado el instrumento EuroQuol-5D, la Escala Visual Analógica (EVA), el score LARS, y una pregunta que nos permite comparar el impacto de la función intestinal/colostomía en la calidad de vida: "¿Cuánto afecta tu función intestinal/colostomía a tu calidad de vida?".

Resultados: Se incluyeron 173 pacientes, 46 pacientes con CD y 127 con PE. El 35,2% de los pacientes con CD refirió que la colostomía afectaba bastante o mucho a su calidad de vida, y de los pacientes con PE, el 31,8% expuso que la disfunción intestinal influía bastante o mucho en su calidad de vida (p: 0,58). No encontramos diferencias significativas en la calidad de vida global entre los dos grupos, con una puntuación media en la escala EuroQuol de 6 en ambos (p: 0,35) y una puntuación EVA de 67 en el grupo PE y de 68 en los CD (p: 0,26). La disfunción sexual también fue similar en los dos grupos, presentaban problemas para la actividad sexual el 48% de los pacientes con CD y el 43,4% de los pacientes con PE (p: 0,52).

Conclusiones: Los pacientes con cirugía por cáncer de recto medio-inferior presentan un deterioro importante de su calidad de vida, razón por la cual, deben ser adecuadamente seleccionados y se debe advertir al paciente de las consecuencias que dicha cirugía puede ocasionar. No podemos asegurar que los pacientes con CD tengan peor calidad de vida global que los pacientes con PE.