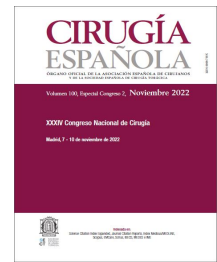




Cirugía Española



www.elsevier.es/cirugia

OR-127 - IMPACTO DEL ABORDAJE NUTRICIONAL PRECOZ EN PACIENTES CANDIDATOS A CIRUGÍA POR CÁNCER ESOFAGOGÁSTRICO

de Laguno de Luna, Ágata¹; Cacace, Iara²; Rey Fernández, Laura²; Avilés Osinaga, Jimena²

¹Hospital Universitario Virgen de la Victoria, Málaga; ²Hospital Costa del Sol, Marbella.

Resumen

Objetivos: Evaluar la efectividad del abordaje nutricional precoz y la suplementación perioperatoria en pacientes candidatos a cirugía mayor digestiva (CMD) por cáncer esofagogástrico, comparando un grupo incluido en el cribado precoz (grupo 2) y un control histórico (grupo 1).

Métodos: Se recogieron variables clínico-nutricionales, índice de masa muscular (IMM) y sarcopenia medida en TAC (a nivel de L3) perioperatorio. Se evaluaron complicaciones a 30/60 días posoperatorio (P.O.) estancia hospitalaria y mortalidad.

Resultados: Se incluyeron 70 pacientes (grupo 1 34, grupo 2 36) con una edad media de $62 \pm 19,4$ (64,3% hombres). Apreciamos una pérdida de peso $> 5\%$ en el 55,9% (grupo 1) y 66,7% (grupo 2). Nutriscore+ en el 35,5% (grupo 1) y 72,2% (grupo 2) y criterios de Glim de desnutrición moderada-grave en el 64,7% (grupo 1) y 83,3% (grupo 2) con diferencias significativas ($p 0,002$ OR 4,75 y $p 0,02$). Se observó IMM preoperatorio ($p 0,167$) de 46,01 (grupo 1) y 49,37 (grupo 2); y sarcopenia preoperatoria ($p 0,345$) en el 54,5% (grupo 1) y 45,5% (grupo 2). Así como IMM P.O. ($p 0,009$) de 43,73 (grupo 1) y 49,372 (grupo 2) y sarcopenia P.O. ($p 0,00$) 79,3% (grupo 1) y 20,7% (grupo 2). No se encontró significación estadística al comparar PCR/Prealbúmina pre y posoperatorio, morbimortalidad P.O. y estancia hospitalaria de ambos grupos. Se encontraron diferencias al comparar en ambos grupos la presencia de sarcopenia P.O. y mortalidad $p 0,018$; PCR/prealbúmina P.O. y morbimortalidad P.O. ($p 0,004$ y $p 0,002$).

Conclusiones: La desnutrición preoperatoria, la sarcopenia y el cociente PCR/prealbúmina bajo aumentan la morbimortalidad PO en pacientes sometidos a CMD. Ambos grupos presentan similar morbimortalidad PO. Dado que el grupo 2 presentaba un mayor grado de desnutrición preoperatoria y un menor grado de sarcopenia PO podemos concluir que el abordaje nutricional precoz reduce/igualaba la morbimortalidad al grupo 1. Además, aquellos pacientes con una media mayor de PCR/prealbúmina PO presentaron menor morbimortalidad PO.