



O-108 - RESULTADOS EN LA CIRUGÍA DE LAS METÁSTASIS HEPÁTICAS DE CCR EN PACIENTES DE EDAD AVANZADA EN UNIDAD DE HBP DEL HCSC MADRID

A. García-Botella, B. Lasses-Martínez, P. Sáez-Carlin, V. Muñoz, E. Sánchez-López, E. Pérez-Aguirre, L. Díez-Valladares y A. Torres

Hospital Clínico San Carlos, Madrid.

Resumen

Introducción: El incremento de la esperanza de vida es un hecho constatado, por lo que nos enfrentamos al manejo de una nueva población, que presentan patologías, que clásicamente no habían sido subsidiarias de tratamiento quirúrgico, por la elevada morbimortalidad. Los avances en el cuidado perioperatorio de los pacientes, ha permitido el abordaje quirúrgico de esta población.

Objetivos: Analizar la seguridad de la cirugía de metástasis hepáticas en pacientes mayores de 75 años.

Métodos: Se realizó un estudio observacional, descriptivo y prospectivo, de todos los pacientes sometidos a resección de metástasis hepáticas de CCR. Se intervinieron 141 pacientes, realizándose un total de 171 cirugías hepáticas. Se registraron variables relativas al número de metástasis, localización, tipo de intervención realizada, complicaciones postoperatorias y estancia media. El procesamiento estadístico se realizó con el programa SPSS20.

Resultados: Se compararon 2 grupos, pacientes de 75 años o mayores (grupo A) y el resto (grupo B). El grupo A englobó 26 pacientes (16 hombres y 10 mujeres). El grupo B 115 (63 hombres y 52 mujeres). En cuanto a la sincronidad, la localización y el número de metástasis ambos grupos fueron equiparables. En el grupo A en el 46,2% fueron sincrónicas, en el B en el 53%. La localización fue bilateral en el grupo A en el 15,4% y en el B en un 34,2%, sin haber diferencias estadísticamente significativas. En cuanto al tipo de resección realizada, tampoco se encontraron diferencias significativas entre los grupos. En el grupo A se llevo a cabo una resección sincrónica con el primario en un 26,9% y en el B en un 15,7% ($p = 0,25$). En el grupo A se realizó un hepatectomía mayor en un 24% y en el B en 36,9%. Entre las complicaciones postoperatorias, el grupo A presentó neumonía en 8,3%, derrame pleural 8%, infección de orina 8,3%, fístula biliar 8,3%, colección lecho hepático 12,5% e infección de herida 24%. En el grupo B neumonía en 4,6%, derrame pleural 9,3%, infección de orina 15,1%, fístula biliar 8,3%, colección lecho hepático 0,9% e infección de herida 16,8%. No existieron diferencias significativas en las complicaciones postoperatorias en los dos grupos, salvo en las colecciones en el lecho hepático, $p = 0,019$. No hubo mortalidad postoperatoria en ningún grupo. La estancia media fue en el grupo A 18 días y en el B 16.

Conclusiones: El tipo de resección en ambos grupos fue equiparable, sin que existieran diferencias en los resultados obtenidos en términos de morbimortalidad postoperatoria. Por tanto con una buena

selección de los pacientes, la edad no debe suponer una contraindicación a la cirugía.