



O-154 - COLECISTECTOMÍA LAPAROSCÓPICA EN PACIENTES MAYORES DE 80 AÑOS

M. Trallero Anoro, P. Granero Castro, S. Barber Millet, E. Montalvá Orón, C. Gómez i Gavara, J. Bueno Lledo, R. López Andújar y E. García-Granero Ximénez

Hospital Universitario La Fe, Valencia.

Resumen

Objetivos: Analizar y comparar los resultados de la colecistectomía laparoscópica (CL) en un grupo de pacientes ≥ 80 años, con un grupo de pacientes de edad < 80 años intervenidos por el mismo equipo, durante el mismo periodo y en el mismo centro.

Métodos: Estudio observacional de una cohorte de 193 pacientes intervenidos de CL por coledocistitis sintomática entre noviembre 2013 y abril 2014. Dividimos a los pacientes según su edad en Grupo I (144 pacientes entre 18-79 años) y Grupo II (49 pacientes > 80 años). Se estudian variables demográficas, motivo del ingreso, comorbilidades, tiempo quirúrgico, tiempo de hospitalización y reingresos. La morbimortalidad fue evaluada utilizando la clasificación de Clavien-Dindo. Se realizó un análisis comparativo entre ambos grupos con IBM® SPSS® Statistics versión 22. Para comparar las variables cualitativas se utilizó el test de χ^2 o el test de Fischer y para las cuantitativas la t de Student.

Resultados: La tabla recoge las variables estudiadas, comparando ambos grupos. Los pacientes del Grupo II presentaron mayor incidencia de diabetes tipo II ($p = 0,001$), cardiopatía ($p = 0,01$), neumopatía ($p = 0,05$), tratamiento anticoagulante ($p = 0,003$), cirugía abdominal previa ($p = 0,001$) y clasificación ASA ($p = 0,001$). La indicación de cirugía urgente fue mayor en el grupo II ($p = 0,001$). No hubo diferencias en cuanto al número de conversiones, reintervención o mortalidad postoperatoria entre ambos grupos. El Grupo I presentó mayor número de complicaciones leves (Clavien-Dindo I-II) ($p = 0,008$), pero no hubo diferencias en cuanto a las complicaciones graves (Clavien-Dindo III-V) ($p = 0,1$). El tiempo quirúrgico fue mayor en el Grupo II ($p = 0,001$). La estancia hospitalaria fue mayor en el Grupo II ($p = 0,001$), así como el índice de reingresos ($p = 0,05$).

Características de los dos grupos			
	Grupo I (n = 144)	Grupo II (n = 49)	p
Sexo (Hombres/Mujeres)	56/58	21/28	0,6
Antecedentes personales:			
Diabetes tipo I	8 (5,5)	3 (6,1)	0,5
Diabetes tipo II	7 (4,8)	11 (22,4)	0,001
Cardiopatía	19 (13,2)	14 (28,6)	0,01

Neumopatía	10 (6,9)	8 (16,3)	0,05
Nefropatía	6 (4,2)	1 (2)	0,6
Anticoagulación oral	14 (9,7)	13 (26,5)	0,003
Motivo de ingreso:			
Colecistitis aguda	27 (18,7)	13 (26,5)	0,3
Cólico biliar	87 (60,4)	14 (28,6)	0,001
Pancreatitis aguda	14 (9,7)	8 (16,3)	0,2
Ictericia obstructiva	11 (7,6)	14 (28,6)	0,001
Pólipo vesicular	5 (3,4)	0	0,3
Cirugía (urgente/diferida)	52/92	42/7	0,001
Tiempo quirúrgico (minutos)	60 (20-220)	80 (40-240)	0,001
Conversión	5 (3,4)	3 (6,1)	0,4
Complicaciones postoperatorias:	42 (29,2)	8 (16,3)	0,07
Clavien I-II	38 (26,4)	4 (8,2)	0,008
Clavien III-V	4 (2,7)	4 (8,2)	0,1
Éxito	1 (0,7)	1 (2)	0,4
Reintervención	4 (2,7)	0	0,23
Reingreso	1 (0,7)	3 (6,1)	0,05
Estancia total (días)	1,5 (1-28)	8 (1-19)	0,001

Conclusiones: La CL en mayores de 80 años es un procedimiento seguro y fiable, no evidenciando mayor tasa de complicaciones postoperatorias en estos pacientes con respecto a los pacientes más jóvenes. La estancia hospitalaria y el número de reingresos son mayores en el octogenario debido posiblemente a la patología asociada por su edad.