



P-37 - COMPLICACIONES POSOPERATORIAS EN PACIENTES OCTOGENARIOS TRAS RESECCIONES PULMONARES

Gañán Bosca, A.; Fernández, O.; Giraldo, C.; Pages, C.; Arrabal, R.

Hospital Regional Universitario Carlos Haya, Málaga.

Resumen

Objetivos: Debido al aumento en la esperanza de vida en la población y las mejoras de las técnicas quirúrgicas y anestésicas de los últimos años cada vez se operan a pacientes más mayores y con mayor grado de pluripatología. En este estudio se pretende realizar una descripción de las complicaciones ocurridas en los pacientes intervenidos mediante resección pulmonar de edad igual/superior a los 80 años en nuestro servicio.

Métodos: Se ha realizado un estudio descriptivo y retrospectivo de una serie de casos de los pacientes intervenidos mediante resección pulmonar y registrados en la base de datos de nuestro servicio desde el 01.01.2000 hasta el 31.12.2017; centrándonos en el periodo desde la cirugía hasta su respectivo alta. La finalidad de este estudio se basa en destacar los datos demográficos, el tipo de resección y su anatomía patológica de nuestros pacientes y describir las complicaciones postoperatorias (PO).

Resultados: Se intervinieron un total de 53 pacientes octogenarios de los cuales 26 se correspondían con resecciones pulmonares. Se realizó una neumonectomía derecha (3,84%), 13 resecciones atípicas (49,92%), 2 segmentectomías (7,68%), 9 lobectomías (34,56%; de las cuales 4 fueron LSD, 3 fueron LSI, una LII y una LID) y una bilobectomía de lóbulo medio e inferior derecho (3,84%). Tras la cirugía los resultados de anatomía patológica informaron de 11 adenocarcinomas (42,30%), 7 carcinomas escamosos (26,92%), 4 metástasis (15,38%), un carcinoma neuroendocrino de células pequeñas (3,84%), un carcinoma indiferenciado de células grandes (3,84%). Entre los pacientes intervenidos 4 tenían un FEV1 del 65% o menor (15,38%), mientras que 5 pacientes poseían un FVC menor o igual del 65% (19,23%). En lo que respecta a las complicaciones de los 26 pacientes intervenidos no hubo ningún exitus en los 90 días postoperatorios. Durante el ingreso PO en dos casos se desarrollaron arritmias (7,68% de los pacientes) y en dos casos se mantuvieron fugas aéreas persistentes (7,68%), de las cuales una llegó a requerir colocación de válvula de Heimlich para manejo ambulatorio.

Conclusiones: Pese a las limitaciones de un estudio constituido por una serie de casos la mayor parte de nuestros pacientes intervenidos no sufrieron complicaciones, siendo las más frecuentes arritmias y casos con fugas aéreas persistentes. Dado el aumento de la esperanza de vida los pacientes octogenarios deberían ser considerados, en base al resto de sus características, como posibles candidatos a una intervención quirúrgica.