



O-014 - CÁNCER COLORRECTAL EN PACIENTES MAYORES DE 90 AÑOS: TRATAMIENTO

M. Loreto-Brand, F. Fernández-López, J. Paredes-Cotoré, A. Paulos-Gómez, D. Prieto-González, M. Ladra-González y M. Bustamante-Montalvo

Hospital Clínico Universitario de Santiago de Compostela, Santiago de Compostela.

Resumen

Introducción: El cáncer colorrectal es el tercer tumor más frecuente en ambos sexos y la tercera causa de muerte por cáncer. La mayor esperanza de vida y los avances médico-tecnológicos ocasionan que tengamos que atender pacientes de mayor edad diagnosticados de cáncer colorrectal. El objetivo de este trabajo es realizar una revisión de los pacientes mayores de 90 años diagnosticados de cáncer colorrectal en nuestro hospital y estudiar su tratamiento, complicaciones y su supervivencia.

Métodos: Se realizó un estudio retrospectivo de los pacientes diagnosticados de cáncer colorrectal mayores de 90 años en los últimos 5 años (01/01/2008 a 31/12/2012) en el Hospital Clínico Universitario de Santiago de Compostela. Se ha analizado: sexo, motivo de ingreso, localización, tratamiento (médico/paliativo, quirúrgico o endoscópico), evolución postoperatoria y mortalidad.

Resultados: Durante el periodo de estudio se diagnosticó cáncer colorrectal a 38 pacientes mayores de 90 años, 20 mujeres y 18 hombres (90-98 años). Las comorbilidades se analizaron utilizando el Índice de Charlson (intervalo de 5.8 a 11). Se realizó el diagnóstico urgente en el 53% y por estudio programado de: rectorragia 32%, alteraciones del hábito intestinal 10% y anemia 5%. La localización más frecuente fue el rectosigma en 60,57%. Se realizó cirugía a 23 pacientes (60,52%), tratamiento médico a 9 (23,68%) y tratamiento endoscópico a 5 (13%). De los pacientes operados, 13 fueron de urgencia (6 por oclusión, 6 por perforación y 1 por clínica sugestiva de apendicitis) y 10 programados (9 ASA III y 1 ASA IV). Se rechaza la cirugía en 9 casos por enfermedad avanzada, 4 no dan consentimiento, 1 solicita traslado a otro centro y 1 fallece antes de la intervención. De los 23 pacientes operados hasta la fecha, han fallecido 13 (56,52%). 2 fueron intervenciones programadas y 11 urgentes. En el postoperatorio inmediato fallecen 5: 2 por fallo renal, 1 por insuficiencia cardíaca congestiva y 1 por paro respiratorio, (intervenidos de forma urgente) y 1 por sepsis abdominal (intervenido de manera programada), 5 durante el primer año y 3 después de los 5 años, estos por complicaciones médicas. De los 9 pacientes que recibieron tratamiento médico, 1 falleció a los 30 días del diagnóstico, 3 durante el primer año y 5 durante los 5 años siguientes. Se le coloca prótesis a 5 pacientes falleciendo 1 durante el primer año y 1 a los 5 años.

Conclusiones: La población nonagenaria representa un grupo importante y cada día mayor de pacientes diagnosticados y tratados por cáncer colorrectal. La mortalidad posterior a la intervención

quirúrgica sigue siendo elevada, relacionada con las complicaciones médicas durante el postoperatorio inmediato. Las complicaciones quirúrgicas son leves y se resuelven con tratamiento médico. El tratamiento mediante prótesis endoscópica proporciona buenos resultados con baja mortalidad y buena calidad de vida.