



Cirugía Española

www.elsevier.es/cirugia



O-031 - CIRUGÍA COLORRECTAL EN LA VEJEZ. CONDICIONA LA EDAD EXTREMA LA RAZÓN DE PREVALENCIA DE LAS COMPLICACIONES?

Martínez Vilalta, Miguel¹; García Larrosa, Alejandro²; Hevia Falú, Ramiro¹; Gil Gómez, Vicente¹; Vallet Fernández, José¹; Sueiras Gil, Albert¹

¹Hospital de Viladecans, Barcelona. ²Hospital del Mar, Barcelona.

Resumen

Objetivos: Valorar si la edad, el índice de Charlson y el ASA condicionan la razón de prevalencia de complicaciones globales, complicaciones quirúrgicas, complicaciones médicas, dehiscencias anastomóticas y reintervenciones quirúrgicas en la cirugía colorrectal electiva.

Métodos: Serie de casos clínicos en la que se revisa el período de 2004 a 2013 (10 años), durante el cual se han efectuado 643 colectomías electivas. Se seleccionan grupos y subgrupos por tramos etarios: Grupo 1: < 75 años; Subgrupo 1.1: < 65 años; Subgrupo 1.2: 65-75 años; Grupo 2: ≥ 75 años; Subgrupo 2.1: 75-85 años; Subgrupo 2.2: ≥ 85 años. En el análisis multivariable se incluyen como variables predictoras el ASA, el índice de Charlson y la edad.

Resultados: La razón de prevalencia de complicaciones globales en los pacientes entre 75 y 85 años comparado con los menores de 75 años es de 1,89. La razón de prevalencia de complicaciones globales en los pacientes mayores de 85 años comparado con los menores de 75 años es de 1,143. La razón de prevalencia de complicaciones globales se multiplica por 1,317 por cada grado que aumenta el ASA. La razón de prevalencia de complicaciones quirúrgicas en los pacientes entre 75 y 85 años comparado con los menores de 75 años es de 2. La razón de prevalencia de complicaciones quirúrgicas en los pacientes mayores de 85 años comparado con los menores de 75 años es de 1,494. La razón de prevalencia de complicaciones quirúrgicas se multiplica por 1,315 por cada grado que aumenta el ASA. La razón de prevalencia de complicaciones médicas se multiplica por 1,736 por cada grado que aumenta el ASA. La razón de prevalencia de dehiscencias anastomóticas se multiplica por 1,596 por cada grado que aumenta el ASA. La razón de prevalencia de reintervenciones quirúrgicas en los pacientes entre 75 y 85 años comparado con los menores de 75 años es de 2,367. La razón de prevalencia de reintervenciones quirúrgicas en los pacientes mayores de 85 años comparado con los menores de 75 años es de 1,385.

Conclusiones: El riesgo de complicaciones globales y de complicaciones quirúrgicas está condicionado por la edad del paciente y el ASA. El riesgo de complicaciones médicas y de dehiscencias anastomóticas sólo está condicionado por el ASA. El riesgo de reintervenciones quirúrgicas sólo está condicionado por la edad del paciente. Así, en los pacientes mayores de 85 años, aquellos que han llegado a alcanzar un envejecimiento "exitoso" y con una adecuada selección de los candidatos a cirugía, no se objetiva un mayor porcentaje de complicaciones globales, quirúrgicas ni de reintervenciones comparado con los menores de 75 años. A pesar de que los

mayores de 75 años tienen un índice de Charlson más alto, no se ha objetivado ninguna relación estadísticamente significativa entre la aparición de complicaciones postoperatorias y esta escala.