



O-166 - MORBIMORTALIDAD DE LA CIRUGÍA DEL CÁNCER GÁSTRICO EN PACIENTES OCTOGENARIOS

Gancedo Quintana, Álvaro¹; García del Álamo Hernández, Yaiza¹; García Sanz, Íñigo¹; Charef, Loubna²; Marín Campos, Cristina¹; Delgado Valdueza, Jesús¹; Blanco Terés, Lara¹; Martín-Pérez, Elena¹

¹Servicio de Cirugía General y del Aparato Digestivo, Hospital Universitario de La Princesa, Instituto de Investigación Sanitaria Princesa (IIS-IP), Universidad Autónoma de Madrid (UAM), Madrid; ²Universidad Autónoma de Madrid, Madrid.

Resumen

Objetivos: El envejecimiento progresivo de la población plantea la necesidad de tratamiento quirúrgico del cáncer gástrico en pacientes cada vez más ancianos. A su vez, no existe consenso en la definición del paciente anciano y se desconocen con claridad las complicaciones derivadas del tratamiento del cáncer gástrico en esta población. El objetivo de nuestro estudio es comparar la morbilidad asociada a la cirugía del cáncer gástrico entre pacientes mayores y menores de 80 años.

Métodos: Revisión de una serie de pacientes consecutivos intervenidos por cáncer gástrico desde enero de 2010 a diciembre de 2019. Se estudiaron variables demográficas, comorbilidades, estadiaje tumoral, variables perioperatorias, y complicaciones posoperatorias. El análisis de las variables cualitativas se realizó mediante el test de chi-cuadrado o test de Fisher, y las variables cuantitativas con el test de t de Student o con el test de U de Mann-Whitney para muestras independientes. Se consideraron significativos valores de $p < 0,05$ de forma bilateral.

Resultados: Se incluyeron 112 pacientes intervenidos con una edad mediana de 73,5 años (64,5-80): 28 dentro del grupo de pacientes con edad ≥ 80 años y 84 pacientes < 80 años presentaron una edad mediana de 85 años (83-86,7), y los < 80 de 71 años (60,5-75). Encontramos diferencias entre los dos grupos en el índice de comorbilidad de Charlson [5 (4-6) contra 3 (2-4); $p < 0,05$]. También encontramos diferencias en la forma de presentación, presentando dolor abdominal más frecuentemente los pacientes ≥ 80 años [46,2% (13) contra 15,5% (13); $p < 0,05$]. No hubo diferencias en complicaciones mayores, fuga anastomótica, infección de sitio quirúrgico, o reintervenciones. Tampoco en estancia hospitalaria ni en la tasa de mortalidad posoperatoria ni a 30 días.

Conclusiones: La cirugía del cáncer gástrico en pacientes octogenarios presenta mayor tasa de complicaciones médicas, pero similar tasa de complicaciones quirúrgicas y mortalidad posoperatoria, pudiéndose considerar segura en pacientes seleccionados.