



Cirugía Española



www.elsevier.es/cirugia

O-172 - SEGURIDAD Y REPRODUCTIBILIDAD DEL ABORDAJE LAPAROSCÓPICO DEL CÁNCER GÁSTRICO EN DOS CENTROS LATINOAMERICANOS

Signorini, Franco José; Zoela, Nicolás; Paganini, Virginia; Polero, Virginia; Pereyra, Rafael; Arocena, Luciano; Obeide, Lucio; Moser, Federico

Hospital Privado Universitario de Córdoba, Córdoba.

Resumen

Objetivos: Determinar la reproductibilidad y seguridad de la gastrectomía laparoscópica en el cáncer gástrico en dos centros de salud académicos de tercer nivel en un país latinoamericano evaluando nuestros resultados en relación a las complicaciones, morbilidad, mortalidad y resultados oncológicos ya que la bibliografía al respecto en nuestro medio es escasa.

Métodos: Estudio analítico descriptivo retrospectivo de todos los pacientes sometidos a gastrectomía laparoscópica (GL) con intención curativa en el cáncer gástrico (CG), desde diciembre del 2012 hasta abril del 2021 en dos centros de Córdoba, Argentina, Hospital Privado Universitario de Córdoba y Hospital Raúl Ángel Ferreyra. Se obtuvieron datos de la Historia Clínica Electrónica, analizando las variables demográficas, los resultados post operatorios en términos de morbilidad, mortalidad y resultados oncológicos en el corto plazo.

Resultados: Se incluyeron en nuestro estudio 51 pacientes. La edad media fue de 66,08 años. El 65% fueron hombres (33). El 55% de los pacientes fue ASA II (28) y el resto ASA III (23). El IMC medio fue de 26,73 kg/m². Se realizó gastrectomía total en 26 pacientes (51%) y Gastrectomía subtotal en 25 pacientes (49%), la reconstrucción en todos los casos fue en Y de Roux. El tiempo quirúrgico promedio fue de 269,45 minutos (130-505 minutos). Los tumores se localizaron en antro 47% (24), cuerpo 27% (14), fondo 20% (10) y cardias 6% (3). Obtuvimos márgenes libres en 49 pacientes (96%). Se realizó linfadenectomía D1+ en 6 pacientes (11,7%), D2 en 39 pacientes (76%), D2+ en 6 pacientes (11,7%). El promedio total de ganglios aislados fue de 30,8 (\pm 13,44), los ganglios positivos para metástasis fueron de 5,44 (\pm 7,19). En relación al TNM presentamos: T1 en 6 pacientes (8%), T2 en 12 pacientes (26%), T3 en 23 pacientes (50%) y T4 en 6 pacientes (16%). El 53% de los tumores fue de tipo intestinal (27) y el resto difuso (14) según Lauren. La estadía media fue de 13 días y la tolerancia a la vía oral comenzó al día 6 como promedio. Las complicaciones mayores (III-V) representaron un 11,7%. Se registró 1 caso (1,96%) de mortalidad asociada al procedimiento, pero luego de los 30 días de la intervención.

Conclusiones: La gastrectomía laparoscópica sería una técnica factible y reproducible para el tratamiento del cáncer gástrico en nuestro medio. Los resultados obtenidos son comparables a los reportados a nivel internacional y resultan promisorios en el corto plazo.