



P-145 - INFLUENCIA DE LA EDAD EN LOS RESULTADOS A CORTO Y LARGO PLAZO TRAS CIRUGÍA ANTIRREFLUJO LAPAROSCÓPICA

Triguero Cabrera, Jennifer; Arteaga Ledesma, María; Mogollón González, Mónica; Álvarez Martín, María Jesús; Villar del Moral, Jesús María

Hospital Universitario Virgen de las Nieves, Granada.

Resumen

Objetivos: Nuestro estudio evaluó la influencia de la edad en los resultados a corto y largo plazo tras cirugía antirreflujo laparoscópica (CARL).

Métodos: Estudio observacional, unicéntrico que incluye pacientes sometidos a CARL entre enero de 2014-diciembre 2019. Los pacientes fueron divididos en 3 grupos etarios: jóvenes (18-50 años); mayores (51-69 años) y edad avanzada (70-86 años). Las variables cualitativas se expresaron mediante porcentajes; las cuantitativas por su mediana y rango intercuartílico. Se utilizó el test de Kruskal-Wallis para variables cuantitativas; chi-cuadrado y test exacto de Fisher para cualitativas. Se consideró significativo un valor $p < 0,05$.

Resultados: 227 pacientes fueron incluidos en nuestro estudio. Las diferencias en cuanto a las variables analizadas se muestran en la tabla.

Jóvenes (n = 78)	Mayores (n = 121)	Edad avanzada (n = 28)	p
------------------	-------------------	------------------------	---

Parámetros preoperatorios	Género				
	Varón	50 (64,1)	44 (36,4%)	4 (14,3)	< 0,001
	Mujer	28 (35,9)	77 (63,6)	24 (85,7)	
	ASA				
	III	71 (92,2)	91 (77,1)	12 (46,2)	< 0,001
	III	6 (7,8)	25 (21,2)	13 (50)	
	IVV		2 (1,7)	1 (3,8)	
	Síntomas				
	Típicos	55 (70,5)	74 (61,7)	20 (71,4)	0,469
	Atípicos	13 (16,7)	32 (26,7)	4 (14,3)	
	Disfagia preoperatoria	12 (15,4)	17 (14,2)	5 (17,9)	0,881
	Complicación preoperatoria				
	Volvulación	3 (3,8)	4 (3,3)	7 (25)	< 0,001
	Sangrado	0	2 (1,7)	0	
	Anillo péptico	0	1 (0,8)	0	
	Tránsito pre				
	Axial	46 (80,7)	65 (66,3)	8 (32)	
	Mixta mediana	4 (7)	9 (9,2)	9 (36)	< 0,001
	Mixta grande	2 (3,5)	19 (19,4)	7 (28)	
	Paraesofágica	2 (3,5)	4 (4,1)	1 (4)	
	EDA saco herniario				
	Pequeño	26 (33,8)	30 (25,6)	2 (7,1)	< 0,001
	Mediano	13 (16,9)	11 (9,4)	1 (3,6)	
	Grande	7 (9,1)	19 (16,2)	8 (28,6)	
	Esofagitis	33 (45,8)	24 (23,1)	3 (14,3)	< 0,001
	Barret	7 (9,7)	6 (5,8)	0	0,265
	Manometría				
	Motilidad esofágica ineficaz	26 (37,1)	42 (39,3)	8 (44,4)	0,848
	Obstrucción a la salida	6 (8,6)	10 (9,3)	2 (11,1)	0,945
pHmetría patológica	38 (90,5)	56 (93,3)	4 (80)	0,555	

Parámetros quirúrgicos	Intervención urgente	1 (1,3)	1 (0,8)	2 (7,1)	0,067
	Tamaño hernia (cm)				
	Pequeña (< 2)	54 (72)	59 (50,4)	4 (14,3)	
	Moderada (2-5)	8 (10,7)	21 (17,9)	5 (17,9)	< 0,001
	Grande (5-10)	10 (13,3)	10 (8,5)	5 (17,9)	
	Gigante (> 10)	3 (4)	27 (23,1)	14 (50)	
	Defecto hiatal (cm)				
	< 4	58 (74,4)	69 (57,5)	6 (21,4)	< 0,001
	4-8	15 (19,2)	25 (20,8)	6 (21,4)	
	> 8	5 (6,4)	26 (21,7)	16 (57,1)	
	Calidad pilares				
	Buena	65 (89)	104 (88,9)	20 (71,4)	0,058
	Débiles	7 (9,6)	13 (11,1)	8 (28,6)	
	Malla	10 (13,3)	32 (27,4)	19 (67,9)	< 0,001
	Tiempo quirúrgico (minutos)	90 (60-120)	90 (60-120)	160 (95-190)	< 0,001
Drenaje	10 (12,8)	26 (21,5)	8 (28,6)	0,135	
Conversión laparotomía	0	4 (3,4)	2 (7,1)	0,107	

	Complicaciones posoperatorio inmediato	3 (3,8)	4 (3,3)	4 (14,3)	0,045
	Dindo-Clavien				
	III	19 (100)	18 (90)	7 (77,8)	0,156
	III	0	2 (10)	1 (11,1)	
	IVV	0	0	1 (11,1)	
	Reintervención	0	0	1 (3,6)	0,028
	Disfagia POP				
	Autolimitada (< 6 meses)	22 (28,2)	31 (25,6)	10 (35,7)	0,814
	Prolongada (> 6 meses)	7 (9)	10 (8,3)	3 (10,7)	
Parámetros posoperatorios	Recidiva sintomática	17 (22,7)	36 (29,8)	9 (32,1)	0,477
	Recidiva radiológica	7 (10,9)	23 (23)	8 (38,1)	0,019
	IBP POP				
	Por reflujo	14 (17,9)	23 (19)	6 (21,4)	0,048
	Otros motivos	0	13 (10,7)	3 (10,7)	
	Control síntomas	64 (34,8)	98 (53,3)	22 (12)	0,922
	Estancia hospitalaria (días)	3 (2-4)	3 (2-4)	3 (2-6,5)	0,106
	Estado actual				
	Con recidiva	5 (7)	12 (10,7)	4 (15,4)	0,029
	Con complicación	4 (5,6)	8 (7,1)	5 (19,2)	
	<i>Exitus</i>	0	2 (1,8)	2 (7,7)	

Conclusiones: En nuestra serie, los pacientes añosos presentaron una enfermedad más avanzada con hernias hiatales de mayor tamaño, mayor porcentaje de volvulaciones, peor calidad de los pilares diafragmáticos, y un mayor uso de malla hiatal. Aunque el tiempo quirúrgico fue más elevado, este grupo etario no presentó más complicaciones intraoperatorias. El envejecimiento parece influir en los resultados a corto plazo, con más reintervenciones en el posoperatorio inmediato, pero no en los resultados a largo plazo (disfagia, recidiva sintomática).