



Endocrinología, Diabetes y Nutrición



P-188 - DIFERENTE EVOLUCIÓN POSOPERATORIA DEL PACIENTE DIABÉTICO EN CIRUGÍA FAST TRACK

A. Sanz París^a, D. Boj Carceller^b, A. Sanz Arque^c, M. Martínez García^a, M.E. López Alaminos^a, M. González Fernández^a y J.M. Arbones Mainar^d

^aHospital Universitario Miguel Servet, Zaragoza. ^bHospital Clínico Lozano Blesa, Zaragoza. ^cCentro de Salud Santa Ana, Tudela. ^dInstituto de Investigación Sanitaria de Aragón IIS-Aragón, Zaragoza.

Resumen

Introducción: La técnica de *fast track* se asocia a menos complicaciones postoperatorias pero no está muy estudiado su efecto en la población diabética (DM). El objetivo es valorar las diferencias entre DM y no-DM en un grupo de pacientes intervenidos por tumor colo-rectal con técnica *fast track*.

Material y métodos: La muestra está formada por 80 pacientes: 18 diabéticos (DM) (22,5%) de los que 77,8% son hombres y edad media $88,5 \pm 69$ años frente a 62 no-DM (77,5%) hombres 34 (55%) y edad media $70,4 \pm 11,7$. Test estadísticos: Mc Neman y U de Mann Whitney. Valoración nutricional con MUST, índice de masa libre de grasa (IMLG) bajo cuando $< 15 \text{ Kg/m}^2$ en mujeres < 17 en hombres).

Resultados: 1. No encontramos diferencias significativas en el estudio preoperatorio en la prevalencia de desnutrición (11,5% vs 11,8%), ni en IMLG baja (8,3% vs 12,5%), ni en pérdida de peso previa (37,7% vs 50%), edad ($70,4 \pm 11$ vs $88,5 \pm 69$) ni en analítica sanguínea excepto en glucemia y LDL colesterol. 2. Los DM presentaron mayor tasa de infecciones (55,6% vs 22,6%, p: 0,01), infección de catéter (11,1% vs 0%, p: 0,048), complicaciones gastrointestinales (27,8% vs 3,2%, p:0,005) y mortalidad por el cáncer 22,2% vs 3,2%, p:0,02).

Conclusiones: Encontramos una mayor morbi-mortalidad poscirugía con *fast track* entre los pacientes con diabetes pese a presentar una situación preoperatoria similar a los no diabéticos.