

RESULTADOS DE LA COLECISTECTOMÍA EN PACIENTES MAYORES DE 80 AÑOS

C. H. Pontevedra

Tomé Espiñeira, Catherine (1); Estévez Fernández, Sergio (1); Domínguez Comesaña, Elías (1); Portela Serra, Jose Luis (1); Lede Fernández, Ángel (1); Piñón Cimadevila, Miguel Ángel (1)

Objetivo

Analizar los resultados de la colecistectomía en pacientes mayores de 80 años, comparándolos con los correspondientes a los de menor edad.

Pacientes y métodos: se analizaron retrospectivamente las historias de los pacientes mayores de 80 años operados entre enero de 2003 y diciembre de 2007. Se compararon los resultados con los obtenidos en los pacientes de menor edad.

Resultados

Se operaron 157 pacientes (12,72% del total). Veintidós (1,78%) tenían más de 90 años. La proporción de mujeres fue mayor que en el grupo de menor edad (73,8% vs. 62,86%). La comorbilidad fue mayor en el grupo de mayor edad (45,86% de ASA III y ASA IV vs. 15,3%). El 87,27% de los pacientes se operó tras tener una complicación de la litiasis (53,32% en los menores de 80 años). El 52,23% se operaron de forma urgente (27,20% en el grupo de menor edad). El abordaje laparoscópico se utilizó en el 76,88% de los menores de 80 años y sólo en el 38,85 % de los de mayores. La tasa de conversión fue de 11,47% para los mayores de 80 años y de 7,12 % para los de menor edad. En cirugía programada esta tasa fue de 10,25 y de 5,18%, respectivamente. El 39,49% tuvieron alguna complicación, mientras que en el grupo de menor edad este porcentaje fue de 19,2%. En cirugía programada estos porcentajes fueron de 11,36 y 13,20%, respectivamente. En cirugía urgente fueron de 51,21 y 29,69%, respectivamente. Para la cirugía laparoscópica electiva la tasa de complicaciones fue de 5,12% para los mayores de 80 años y de 12,71 % para los menores. La estancia media fue de 8,9 días, mientras que para los de menor edad fue de 4,77. Para el grupo de laparoscopia electiva fue de 3,41 y 2,73, respectivamente.

Conclusiones

- .Los pacientes mayores de 80 años representan un porcentaje no desdeñable del total.
- .El porcentaje de ASA III y IV es significativamente mayor en los pacientes de más edad.
- .En el grupo de más edad, la cirugía se indica, sobre todo, por la aparición de complicaciones y más de la mitad se operan de forma urgente.
- .El abordaje laparoscópico se utiliza menos en el grupo de mayor edad y cuando se hace, la tasa de conversión es mayor.
- .La morbilidad global es mayor para los pacientes de más edad, pero en el subgrupo de cirugía laparoscópica electiva es similar a la de los pacientes de menos edad.