

Cirugía Pancreática:

Rol de la evaluación nutricional como parte del manejo interdisciplinario

Cobos, M; Villagra, A; Devoto, J; Malaga, I; Cristiano, A; Hui Jer Hwang; H; Rodriguez Bugueiro, J; Russo, O.

Introducción

La cirugía resectiva de páncreas, impacta negativamente en el estado nutricional. La desnutrición es un factor de riesgo que condiciona la evolución post-operatoria (POP), por lo tanto el estado nutricional tiene un rol determinante en la evolución POP de los pacientes con tumores bilio-pancreáticos.

Métodos

Análisis retrospectivo de una base prospectiva, de pacientes sometidos a resecciones pancreáticas entre Junio de 2015 y Agosto de 2018. Se realizó evaluación nutricional con EGS (Evaluación Global Subjetiva), %PP (Porcentaje de pérdida de peso) y BMI. Se analizó tiempo de estadía hospitalaria y en UTI, complicaciones y mortalidad POP (30 días). Se utilizó el test de χ^2 para las variables categóricas y el t test para las continuas.

Resultados

Se realizaron 86 cirugías pancreáticas, 56 resecciones por tumores bilio-pancreáticos (**Fig.1**). La mediana de estadía hospitalaria fue de 7 días (2-47), la estadía en UTI de 2 días (0-35), la tasa de complicaciones > fue del 12.5% (7/56) y la mortalidad POP del 5.35% (3/56). En el análisis univariado, EGS, BMI (> 30 vs. < 30) y %PP (>7.5 vs. <7.5) no se asociaron con diferencias estadísticamente significativas. Sin embargo, la asociación de desnutrición severa (EGS C) y un %PP >7.5 se asoció a un aumento significativo en la mortalidad (**Fig.2**).

Conclusiones

La evaluación interdisciplinaria de los pacientes con tumores bilio-pancreáticos debe incluir una adecuada valoración del estado nutricional para identificar aquellos con mayor riesgo de morbi-mortalidad POP.

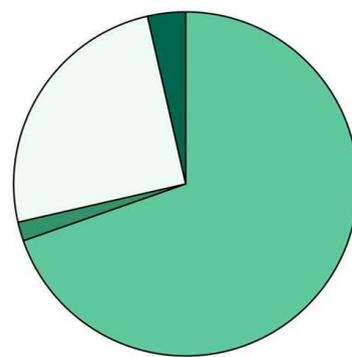


Fig. 1 ■ DPC 39 ■ DPT 1 ■ PD 14 ■ Eucleación 2

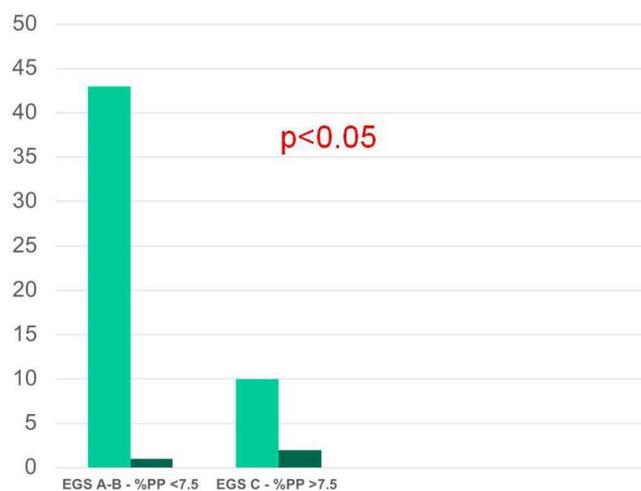


Fig. 2 ■ Vivo ■ Muerto