

ESTUDIO SOBRE LOS PARÁMETROS ANALÍTICOS NUTRICIONALES EN LOS PACIENTES SOMETIDOS A CIRUGÍA POR ADENOCARCINOMA GÁSTRICO



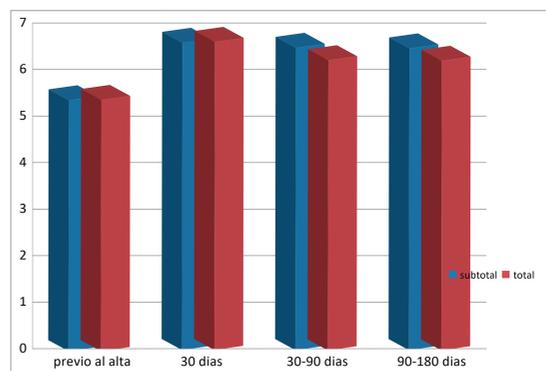
Autor: Borja Esteban de Andrés. Tutor: Dr. José Herreros Rodríguez

Introducción

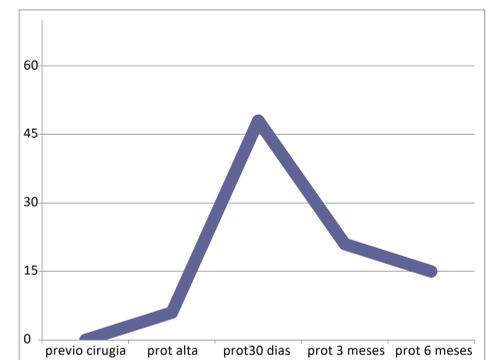
El adenocarcinoma gástrico representa el 90% de todos los tumores de estómago. Tanto la incidencia como la mortalidad han disminuido. Más frecuente en la septima década. Relación varón/mujer: 2/1.

La nutrición de los pacientes sometidos a una gastrectomía es un indicador de calidad de vida, con este estudio queremos demostrar si se ve afectada por la técnica quirúrgica utilizada. También queremos demostrar como evoluciona las proteínas totales previo a la cirugía y después de ésta, hasta 6 meses.

Resultados



Gráfica 1: Valores medios de proteínas durante los periodos estudiados, clasificados por la técnica quirúrgica

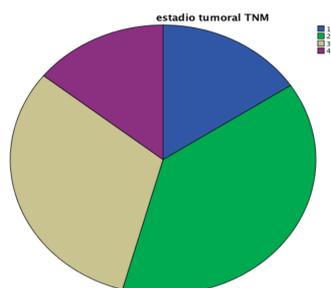


Gráfica 2: Pacientes sin datos a lo largo del tiempo

Material y Métodos:

En la muestra obtenida hay 70 pacientes cuya media de edad es 71 ± 10 años. El porcentaje de varones es 61,4% mientras que la mujer es 38,3%.

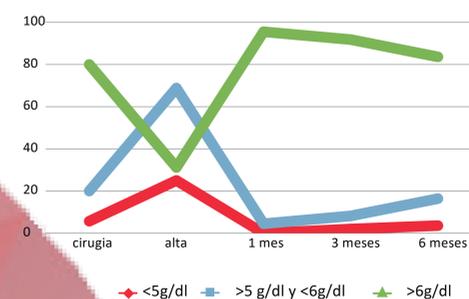
Dependiendo del estadio se clasifican en:



Estadio 1= 15,7%
Estadio 2= 38,6%
Estadio 3= 31,4%
Estadio 4= 14,3%

La gastrectomía subtotal fue realizada en 50 pacientes (71,4%) y la gastrectomía total en 20 pacientes.

El 8% de los pacientes fallecieron durante su estancia hospitalaria.



Gráfica 3: Evolución de los niveles de proteínas a lo largo de los distintos periodos de estudio

Discusión

No hay relación entre el estadio tumoral y la cifra de proteínas totales, es decir, el estadio tumoral no afecta al estado nutricional preoperatorio. Por lo tanto, pacientes con una afectación más acusada de su nutrición no probará que tenga un estadio más avanzado.

La gastrectomía total no produce una diferencia hipoproteínémica estadísticamente significativa mayor que la gastrectomía subtotal. Ni la edad ni el sexo influyen en la recuperación de las proteínas. Pacientes con mayor edad tienden a recuperar sus proteínas totales de forma similar a pacientes más jóvenes.

Conclusiones:

- 1) La gran mayoría de los pacientes sometidos a gastrectomía (93,8%) sufren una hipoproteínemia (<6g/dl) en el postoperatorio precoz que se va recuperando a partir de las cuatro semanas.
- 2) Se comprueba que el parámetro "proteínas totales" no se ve afectado por el estadio tumoral, la edad o el sexo, ni tan siquiera por el tipo de intervención quirúrgica, ya sea gastrectomía total o subtotal, en este estudio.
- 3) Existe bastante variabilidad en las analíticas de control de estos pacientes por falta de protocolo.