

#108 - FRAGILIDAD DEL ADULTO MAYOR: SU IMPACTO EN EL TRATAMIENTO ENDOSCÓPICO DE LESIONES NEOPLÁSICAS COLORRECTALES. INFORME PRELIMINAR.

<https://doi.org/10.46613/congastro2023-108>

Lafage M¹, Arias M¹, Sambresqui A¹, Laudanno O¹, PUCCI B¹

¹INSTITUTO DE INVESTIGACIONES MÉDICAS ALFREDO LANARI, Buenos Aires, Argentina

La fragilidad surge para una valoración integral de las reservas fisiológicas del paciente ante estresores, para medirla utilizamos el Fenotipo de Fragilidad de Fried. Nuestro objetivo es explorar si los pacientes frágiles y con fuerza de prensión de la mano (FPM) disminuida presentan mayores complicaciones luego de procedimientos endoscópicos.

Incluimos pacientes mayores de 65 años que realizaron una video-colonoscopia (VCC) por síntomas desde enero del 2021. Se evaluaron las complicaciones generales (cardíacas/respiratorias), durante y pos-procedimiento inmediato (24hs), a los 30 días y al año (internaciones, exacerbación de enfermedades preexistentes, aparición de enfermedades nuevas y óbito)

Se enrolaron 147 pacientes (99 [67.4% mujeres]). La edad mediana de 73 (68-78). Hasta el momento se realizaron VCC a 139 (94.6%).

Veintisiete (19.4%) VCC fueron normales. El pólipos fue el hallazgo endoscópico más frecuente n = 83 (56.5%) y el 27.7% fueron adenomas avanzados. En 46 de ellos se realizó polipectomía y en 16 mucossectomía.

78 pacientes (53.1%) estaban dentro del grupo vigoroso y 69 (46.9%) en el grupo pre-frágil/frágil, edad 70 (66-73) vs. 77 (73-80); p=0.0001.

Veinticuatro pacientes (17.4%) registraron complicaciones generales en el intraprocedimiento, sin diferencias significativas entre el grupo vigoroso (62.5%) y pre frágil/frágil (37.5%). El 87.5% de las complicaciones ocurrió en los pacientes FPM normal (p=0.07).

Solo se registraron complicaciones al año en 11 (20.4% [5 óbitos y 6 desarrollo/exacerbaciones de enfermedades]); y existió mayor complicación en el grupo pre-frágil/frágil (53.5% vs. 46.5%; p=0.6) y en el grupo con menor FPM (90.7% vs. 9.3%; p< 0.0001).

En el modelo ajustado solo la edad se asoció a mayor riesgo de complicaciones al año (OR: 1.12, IC 95%: 1.01-1.25; p= 0.035) independientemente del sexo, fenotipo, FPM.

Contrario a nuestra hipótesis no encontramos mayor incidencia de complicaciones intra procedimiento en el grupo pre-frágil/frágil ni con FPM disminuida.