



Neurocirugía



<https://www.revistaneurocirugia.com>

OC-013 - MORTALIDAD REDUCIDA EN PACIENTES MAYORES DE 65 AÑOS INTERVENIDOS DE COLUMNA DEGENERATIVA

M. Macarrón¹, A. Royuela², A. Vallejo², T. Kalantari², P. Moreno², A. Zamarrón², R. Gutiérrez-González²

¹Universidad Autónoma de Madrid, Madrid, España; ²Hospital Universitario Puerta de Hierro, Madrid, España.

Resumen

Introducción: La esperanza de vida ha aumentado progresivamente, así como la prevalencia de los dolores raquídeos de origen degenerativo, lo que ha provocado un aumento en la cirugía de columna en personas cada vez más mayores. Un único estudio se ha publicado analizando cómo la cirugía de columna degenerativa en mayores asocia una reducción de la mortalidad esperada.

Objetivos: Valorar si existe un exceso de mortalidad respecto a lo esperado en población general, asociado a cirugía en mayores de 65 años; conocer la supervivencia esperada tras el procedimiento; analizar factores de riesgo de mortalidad.

Métodos: Estudio retrospectivo unicéntrico incluyendo todos los pacientes > 65 años sometidos a cirugía entre enero-2009 y diciembre-2019 por una patología degenerativa de la columna toracolumbar. En aquellos sujetos que precisaron más de una intervención, se consideró únicamente la primera. El exceso de mortalidad se calculó mediante la razón de mortalidad estandarizada (SMR), considerando la mortalidad esperada según los datos del INE.

Resultados: Se analizaron 411 pacientes. La SMR global fue 0,67 (IC95% 0,54-0,84). Al estratificar por sexo, se observó solamente beneficio en mujeres. Al estratificar por edad, los pacientes operados entre 65-84 años asociaron una de tasa de mortalidad inferior mientras que en los pacientes de 85 o más años, la mortalidad observada no fue diferente de la esperada en población general para la misma edad, sexo y periodo calendario. Al finalizar el estudio, el 20,8% de la muestra había fallecido. La mortalidad a 1 año fue del 1,2%. El análisis multivariable observó asociación entre mayor mortalidad global y las variables edad, hombre y puntuación en el índice de Charlson.

Conclusiones: Los pacientes mayores de 65 años sometidos a cirugía de columna toracolumbar por enfermedad degenerativa mostraron mortalidad reducida comparando con la población general, independientemente de la complejidad de la intervención.