

**ANNALS OF SURGICAL ONCOLOGY  
BRITISH JOURNAL OF SURGERY  
SURGICAL ENDOSCOPY**

Junio – Julio – Agosto 2011

Jose A. Córdoba Sotomayor

Servicio de Cirugía General 1. Hospital Clínico San Carlos. Madrid



**Ann Surg Oncol (2011) 18:1884–1890**

**DOI 10.1245/s10434-010-1530-1**

**Junio 2011**

**Outcome of Laparoscopic Resection for Colorectal Cancer  
in Patients with High Operative Risk**

Jensen T. C. Poon, MS, FRCSEd, Wai-Lun Law, MS, FRCS, FACS, Lorraine C. Y. Chow,

MBBS,

Joe K. M. Fan, MS, FRCSEd, and Siu-Hung Lo, MBBS, FRCSEd

## RESUMEN

**Antecedentes.** Existe la preocupación general de que los pacientes de alto riesgo son mas susceptibles a los efectos del neumoperitoneo y a menudo se les niega la cirugía laparoscópica. Este estudio analizó el impacto de la cirugía laparoscópica colorrectal en pacientes de alto riesgo quirúrgico, definido éste como ASA 3 y 4.

**Métodos.** Fueron incluidos en el estudio 335 pacientes de manera consecutiva sometidos a cirugía tanto por técnica abierta como laparoscópica. Tanto las características de los pacientes y del tumor como los resultados quirúrgicos se recogieron de manera prospectiva, con comparación entre los dos grupos.

**Resultados.** En comparación con la cirugía abierta, los pacientes por laparoscopia tuvieron menor estancia hospitalaria (8 [6-12] vs 6 [4-9] días; P