



## O-372 - APLICACIÓN DE PROTOCOLOS DE RECUPERACIÓN INTENSIFICADA PARA DISMINUIR TIEMPO DE INGRESO TRAS HEMICOLECTOMÍA POR CÁNCER DE COLON IZQUIERDO O SIGMA

Cuadrado García, Angel<sup>1</sup>; Rodríguez Haro, Carmen<sup>1</sup>; Gajda Escudero, Juan<sup>2</sup>; Serralta de Colso, Daniel<sup>1</sup>; Hernández O'Reilly, Maria<sup>1</sup>; Fernández Sánchez, Rocio<sup>1</sup>; Maté Maté, Paloma<sup>1</sup>; Picardo Nieto, Antonio Luis<sup>1</sup>

<sup>1</sup>Hospital Universitario Infanta Sofía, San Sebastián de los Reyes, Madrid; <sup>2</sup>Universidad Europea, San Sebastián de los Reyes, Madrid.

### Resumen

**Introducción:** El cáncer colorrectal es la tercera causa de mortalidad por cáncer en el mundo y la segunda en España. El tratamiento definitivo consiste en la resección quirúrgica, frecuentemente en forma de hemicolectomía, cirugía que puede conllevar complicaciones, morbilidad e ingresos prolongados. Atendiendo a esto, se crean los protocolos Enhanced Rehabilitation After Surgery (ERAS) con la intención de disminuir las complicaciones y el tiempo de ingreso en pacientes operados, sin embargo su aplicación aún no está demasiado extendida en España. Este estudio pretende evaluar si la aplicación de protocolos de Rehabilitación Intensificada reduce el tiempo de ingreso posquirúrgico.

**Métodos:** Se realizó un estudio de cohortes retrospectivo en 46 pacientes hemicolectomizados por causas oncológicas, de los cuales 19 habían cumplimentado los protocolos ERAS. A partir de cuestionarios asociados al Proyecto IMPRICA del REDGERM y a historias clínicas del Hospital Universitario Infanta Sofía se recogió los días de ingreso posquirúrgicos de cada paciente, la incidencia de complicaciones y el EVA tras la cirugía.

**Resultados:** De los 46 pacientes recogidos, la media de edad era 65,11 años, con un porcentaje del 50% de mujeres. La media de días de ingreso en los pacientes pre-ERAS fue de 9,19 (6,68-11,69) y la de los pacientes ERAS 4,58 (4,18-4,98). Del mismo modo, el porcentaje de infecciones posquirúrgicas en pacientes pre-ERAS fue del 22,2%, siendo las del ERAS un 0%. Se observó un EVA tras la cirugía más elevado en los pacientes ERAS que en los pre-ERAS.

**Conclusiones:** La cumplimentación de protocolos ERAS en la hemicolectomía izquierda y sigma disminuye a la mitad el tiempo de ingreso posquirúrgico y disminuye la incidencia de complicaciones post-quirúrgicas de causa infecciosa.