



O-108 - ¿PODEMOS MEJORAR LA SALUD MENTAL DE LOS PACIENTES CON CÁNCER COLORRECTAL MEDIANTE LA PREHABILITACIÓN MULTIMODAL AMBULATORIA?

Soler-Silva, Álvaro; López Rodríguez-Arias, Francisco; Triguero Cánovas, Daniel; Alcaide Quirós, María José; Aranaz Ostáriz, Verónica; Sánchez-Guillén, Luis; Oller Navarro, Inmaculada; Arroyo Sebastián, Antonio

Hospital General Universitario, Elche.

Resumen

Objetivos: El objetivo principal de este estudio es valorar la variación de calidad de vida, a través de un cuestionario estandarizado, tras la realización de un protocolo de prehabilitación multimodal ambulatorio (PPMA) en pacientes sometidos a cirugía colorrectal. Los objetivos secundarios son evaluar las esferas físicas y mentales.

Métodos: Se realizó un ensayo clínico aleatorizado piloto aleatorizando la realización de un PPMA en 25 pacientes, 16 grupo control y 9 grupo prehabilitación, intervenidos de cáncer colorrectal. Se analizó la calidad de vida el mes previo y tras 6 semanas de la intervención mediante los cuestionarios SF-36 (v2.0) y HADS. El PPMA consistió en realizar, durante 3 semanas, 30-40 minutos de ejercicio aeróbico/día, ejercicios de resistencia muscular 3 días/semana, ejercicios de relajación y suplementación nutricional proteica de 1,2 g/kg/día. Se realizó un contraste de hipótesis de t-Students y U de Mann Whitney, considerándose diferencias significativas $p < 0,05$, mediante el programa SPSS v.25.0 IBM corporation.

Resultados: La comparación entre las puntuaciones obtenidas de ambos grupos en los test HADS y Sf-36, en la semana 6 posquirúrgica (tabla), obtuvo diferencias significativas en las esferas: Salud Mental [68,0 (52,0-79,0)] con una p 0,01, función social [63,0 (40,6-100,0)] con una p 0,008, y componente mental [62,5 (25,7)] con una p 0,03. En el resto no se obtuvieron diferencias significativas a la hora de comparar los resultados obtenidos entre ambos grupos ($p > 0,05$). El cumplimiento del PPMA fue superior al 80% en los 9 pacientes incluidos en el grupo Prehabilitación.

Resultados del contraste hipótesis de los resultados obtenidos en la semana 6 tras la cirugía a través de los test SF-36 v2.0 y HADS entre los pacientes incluidos en los grupos Control vs. Prehabilitación.

VARIABLES	Control	Prehabilitación (n = 9)	Comparación (n = 16)	p valor
SF-36				
Función Física M (DE)	63,8 (25,7)	81,7 (15,4)	68,6 (24,4)	0,128
Rol Físico Me (RIQ)	32,5 (0,0-80,0)	62,5 (52,5-72,5)	50,0 (21,2-78,8)	0,233

Rol emocional Me (RIQ)	70,2 (43,6-100,0)	96,7 (83,3-100,0)	83,5 (52,0-100,0)	0,339
Vitalidad M (DE)	43,4 (28,7)	66,7 (26,6)	49,8 (29,5)	0,101
Salud Mental Me (RIQ)	56,0 (46,0-76,0)	84,0 (77,0-88,0)	68,0 (52,0-79,0)	0,010
Función Social Me (RIQ)	62,5 (34,4-66,0)	100,0 (90,6-100,0)	63,0 (40,6-100,0)	0,008
Dolor Corporal M (DE)	54,5 (32,4)	70,9 (33,8)	59,0 (32,9)	0,309
Salud General M (DE)	61,2 (21,5)	67,5 (14,4)	63,0 (19,7)	0,520
Transición de salud M (DE)	40,6 (20,2)	37,5 (20,9)	39,8 (19,9)	0,752
Componente físico M (DE)	55,7 (23,9)	71,7 (14,4)	60,1 (22,6)	0,144
Componente mental M (DE)	55,4 (25,2)	81,5 (16,6)	62,5 (25,7)	0,030
HADS				
Ansiedad	6,9 (4,5)	4,7 (3,3)	6,3 (4,2)	0,274
Depresión	5,8 (4,0)	3,5 (2,3)	5,1 (3,7)	0,211

M: media; Me: mediana; DE: desviación estándar; RIQ: rango intercuartílico.

Conclusiones: El PPMA ofrece una mejora de calidad de vida en las esferas de Salud Mental y Función social de los pacientes posoperados, mejorando la esfera mental global del paciente.