



O-179 - IMPACTO DE UN PROGRAMA DE PREHABILITACIÓN SOBRE LA TOLERANCIA AL EJERCICIO EN PACIENTES CON CÁNCER ESOFAGOGÁSTRICO DESPUÉS DEL TRATAMIENTO NEOADYUVANTE Y ANTES DE LA CIRUGÍA

Argudo, Núria; Rodríguez, Diego Agustín; Martínez, Juana; Marco, Esther; Ramón, José Manuel; Grande, Luis; Pera, Manuel

Hospital del Mar, Barcelona.

Resumen

Introducción: El estado físico con el que los pacientes llegan a la cirugía influye en su capacidad para tolerar la agresión quirúrgica; los pacientes en peor estado físico presentan mayor morbilidad y mortalidad. El tratamiento neoadyuvante que reciben los pacientes con cáncer digestivo deteriora el estado físico, medido con parámetros objetivos en la prueba de esfuerzo cardiopulmonar (Cardiopulmonary Exercise Test: CPET). El ejercicio físico preoperatorio, o prehabilitación, se ha planteado como estrategia para mejorar los valores del CPET y los resultados postoperatorios. Nuestro objetivo fue analizar el efecto de un programa de ejercicio estructurado de 5 semanas de duración sobre el estado físico y la reserva cardiopulmonar en pacientes con cáncer esofagogástrico que han recibido tratamiento neoadyuvante. El objetivo secundario fue evaluar la factibilidad de dicho programa y la adherencia.

Métodos: Desde 2012 a 2015 se incluyeron 18 pacientes consecutivos con neoplasia de esófago o estómago localmente avanzada (cT3-4), tributarios de quimio/radioterapia neoadyuvante. Todos los pacientes fueron evaluados mediante CPET antes y después del tratamiento neoadyuvante, y tras 5 semanas de entrenamiento físico inmediatamente antes de la cirugía. Los pacientes realizaron un programa estructurado de entrenamiento físico interválico de 25 sesiones (5 semanas) de forma supervisada en el hospital.

Resultados: De los 18 pacientes incluidos inicialmente en el estudio, dos no realizaron el entrenamiento debido a complicaciones del tumor primario (hemorragia y perforación gástrica); el resto de pacientes completaron al menos un 80% del programa, con un promedio de 23 sesiones. En los 16 pacientes analizados (12 varones/4 mujeres), la media de edad fue de 66 años (rango 40-80). La localización del tumor fue gástrica en 4 casos y esofágica/cardias en 12. El 68% de pacientes recibieron quimio/radioterapia según esquema CROSS y el 32% sólo quimioterapia. Todos los pacientes presentaron un deterioro en los valores de CPET tras el tratamiento neoadyuvante, con una significativa mejoría de los mismos tras el entrenamiento:

	Basal	Post-QM/RDT	Post-Entrenamiento	p*
Carga (W)	91,2	81	103,9	0,000
VO2 (ml/Kg/min)	17,8	15,3	18,9	0,000

VCO2 (L/min)	1,5	1,3	1,5	0,009
VE (L/min)	46,6	44,8	51,6	0,012
FC (c/min)	130	137,6	136,3	0,655
VO2/FC (ml/c/min)	8,7	7,5	9,2	0,000
AT (ml/min)	704,3	612,1	747,5	0,010
AT (ml/Kg/min)	10,8	9,3	10,9	0,029
VCO2AT	31,8	34,1	33,7	0,785
Borg	4,6	4,4	5,5	0,066
*t de Student para muestras apareadas entre Post-QM/RDT y Post-Entrenamiento (sig. < 0,05).				

Conclusiones: Un programa de prehabilitación de 5 semanas mejora el estado físico de los pacientes medido por CPET antes de la cirugía. Esta medida podría tener repercusión sobre los resultados postoperatorios.