



Cirugía Española

www.elsevier.es/cirugia



P-430 - RESULTADOS PRELIMINARES TRAS LA INSTAURACIÓN DE MEDIDAS DE MEJORA PREOPERATORIA EN LA CIRUGÍA ELECTIVA DE COLON

Landaluce Olavarria, Aitor; Ugarte Sierra, Bakarne; Mugica Alcorta, Inés; Jiménez Escovar, Fernando; del Pozo Andrés, Eneko; Badiola Bergara, Izaskun; Portugal Porras, Vicente; Ibáñez Aguirre, Francisco Javier

Hospital Galdacano, Galdacano.

Resumen

Objetivos: Estudiar la repercusión de la instauración de medidas de mejora preoperatorias en los pacientes sometidos a cirugía electiva de colon y recto. **Métodos:** Estudio prospectivo de noviembre de 2016 a marzo 2018. Se estudio el riesgo preoperatorio con el P-possum y CR-possum. Se analizaron 5 escalones: anemia, fisioterapia respiratoria, ejercicio aeróbico, desnutrición y ansiedad. Los pacientes se analizaban individualmente, todos eran instaurados en ejercicios de fisioterapia respiratoria y de ejercicios aeróbicos. En caso de anemia, se instauró hierro intravenoso en una o dos dosis y programación en 15 días. En los casos de desnutrición, se instauró tratamiento con batidos hiperproteicos y en los de ansiedad, se instauró tratamiento con benzodiazepinas de acción corta o moderada. En torno a los pacientes, también se instauraron otras medidas como abstinencia tabáquica, de alcohol o dieta para descender peso. Se seleccionaron 28 pacientes.

Resultados: La morbilidad preoperatoria fue del 46,5% (P-possum) y la sensibilidad operativa de 7,6 (Cr-possum). La edad media fue de 72,3 (43-93). 68% presentaban anemia preoperatoria y un 64% tenían un IMC mayor de 27. La estancia media fue de 7,7 (4-19). Las complicaciones fueron de un 24%: 14% neumonía (todos con incumplimiento de fisioterapia), 4% hemoperitoneo, 4% íleo obstructivo y 4% absceso postoperatorio.

Conclusiones: Las medidas de mejora preoperatorias reducen de forma ostensible las complicaciones esperables, consiguiendo buenos resultados los resultados en la cirugía electiva de colon.