



## P-037 - ¿QUÉ PODEMOS APORTAR CON LA PREHABILITACIÓN MULTIMODAL AMBULATORIA EN EL CÁNCER COLORRECTAL?: RESULTADOS DE UN ENSAYO CLÍNICO ALEATORIZADO PILOTO

Soler-Silva, Álvaro; López Rodríguez-Arias, Francisco; Sanchís López, Antonio; Sánchez-Guillén, Luis; Lillo García, Cristina; Lario, Sandra; Alcaide, María José; Arroyo Sebastián, Antonio

Hospital General Universitario de Elche, Elche.

### Resumen

**Introducción:** Se han realizado ensayos clínicos para valorar los efectos de la prehabilitación en pacientes sometidos a cirugías de cáncer colorrectal, centrándose en objetivar los cambios en las complicaciones posoperatorias, dejando en un segundo plano el enfoque trimodal.

**Métodos:** Se realizó un ensayo clínico aleatorizado piloto para analizar los cambios tras la realización de un protocolo de prehabilitación multimodal ambulatoria en pacientes intervenidos de cáncer colorrectal. El protocolo comprendía: 30-40 minutos de ejercicio aeróbico/día, ejercicios de resistencia muscular 3 días/semana, ejercicios de mindfulness y suplementación nutricional proteica (NutAvant Plus®) > 1,2 g/kg/día. El objetivo principal fue valorar los cambios en los pacientes del enfoque trimodal. Como objetivo secundario se analizaron las complicaciones y la estancia hospitalaria.

**Resultados:** Se analizó un total de 42 pacientes, siendo 21 aleatorizados en el grupo prehabilitación. Se obtuvo una mayor recuperación funcional en el test de la marcha de los 6 minutos en el grupo prehabilitación  $355,8 \pm 121,9$  metros vs. control  $277,8 \pm 129,8$  metros;  $p = 0,08$ . En el análisis de calidad de vida del SF-36, se obtuvo mejores puntuaciones en grupo prehabilitación en las esferas "Vitalidad" (60 puntos (29,9),  $p = 0,016$ ), "Función social" (81,2 puntos (62,5-100),  $p = 0,003$ ), "Salud mental" (76 puntos (53-88),  $p = 0,006$ ) y "Esfera mental global" (68,8 puntos (54,8-92,6),  $p = 0,017$ ); y en la esfera de síntomas depresivos en el test HADS (3 puntos (1-6),  $p = 0,03$ ). En el estudio de la composición corporal se obtuvo una menor atenuación de masa muscular y una mayor pérdida de masa grasa en el grupo prehabilitación. Secundariamente se obtuvieron un menor porcentaje de complicaciones posoperatorias menores y mayores; así como una mejor estancia hospitalaria media en el grupo prehabilitación  $6,29 \pm 4,05$  días.

**Conclusiones:** La realización de un protocolo de prehabilitación multimodal ambulatoria aporta una mejora en la recuperación funcional y en la salud mental de los pacientes intervenidos de cáncer colorrectal.