



O-226 - IMPLANTACIÓN DE UN PROGRAMA DE TRATAMIENTO DE LA ENFERMEDAD PERITONEAL MALIGNA (CARCINOMATOSIS PERITONEAL). APLICACIÓN DE UN PROTOCOLO DE FAST-TRACK

P. Artuñedo Pe, M. Durán Poveda, D. Alías Jiménez, G. Díaz García, A. Moreno Posadas, J. González González, C. Nevado y A. García Muñoz Nájara

Hospital Rey Juan Carlos, Móstoles.

Resumen

Introducción: El Fast-track es una estrategia multimodal cuyo objetivo fundamental es reducir la repercusión fisiológica negativa que tiene el acto quirúrgico y conseguir una recuperación precoz del paciente. El tratamiento de la carcinomatosis peritoneal es un procedimiento complejo, que conlleva cirugías extensas y cambios intraoperatorios fisiológicos asociados además a la administración de quimioterapia hipertérmica.

Métodos: Se ha iniciado un programa de tratamiento de la carcinomatosis peritoneal en un hospital de nueva creación. La estrategia inicial ha sido presentar un programa consensuado entre los servicios que intervienen en el tratamiento integral del paciente. El protocolo ha sido desarrollado con los siguientes servicios: cirugía general y digestivo, anestesiología, unidad e cuidados intensivos, rehabilitación, farmacia, oncología médica, supervisión de enfermería. Los pacientes son informados del procedimiento y cuidados perioperatorios en al menos dos citas previas al tratamiento. Se instruye sobre el tipo de dieta, incentivador respiratorio, profilaxis antitrombótica, el ingreso hospitalario es el mismo día de la intervención quirúrgica. Se emplea un catéter torácico para control postoperatorio loco-regional del dolor, monitorización intraoperatoria invasiva tipo vigileo, medidas mecánicas de profilaxis antitrombótica, monitorización esofágica e intravesical de la temperatura central, monitorización intraabdominal de la temperatura, se mantienen volúmenes de diuresis de 70-100 ml/15 minutos durante la administración de la quimioterapia. No se emplea sonda nasogástrica y se realiza movilización y tolerancia precoz. Los drenajes intraabdominales se mantienen 48-72 horas.

Resultados: Los cinco primeros casos en los que se ha aplicado el tratamiento completo han seguido las medidas establecidas en el protocolo. Todos los pacientes han ingresado extubados en la UCI, el ingreso en UCI ha sido de 48 horas, y el ingreso medio hospitalario ha sido de 8,5 días. La tolerancia oral y la movilización precoz se ha realizado en todos los casos en las primeras 24 horas, no se han empleado sonda nasogástrica en ninguno de los pacientes.

Conclusiones: Las medidas de Fast-track son beneficiosas en los pacientes tratados con citorreducciones extensas y quimioterapia intraperitoneal hipertérmica. Es necesario consensuar los protocolos entre los servicios implicados y realizar una correcta información previa al paciente.