



O-178 - APLICACIÓN DE UN SISTEMA DE PRESCRIPCIÓN INFORMÁTICA Y AUTOMATIZADA COMO AYUDA AL MEJOR CUMPLIMIENTO DEL PROGRAMA DE REHABILITACIÓN MULTIMODAL (*FAST TRACK*) EN CIRUGÍA COLORRECTAL

F.J. de la Torre González, A. Serrano del Moral, D. Huerga Álvarez, A. Rivera Díaz, E. Tobaruela de Blas, P. Hernández Juara y F. Pereira Pérez

Hospital Universitario de Fuenlabrada, Fuenlabrada.

Resumen

Introducción: Los programas de rehabilitación multimodal (Fast Track) en cirugía colorrectal han conseguido mediante la disminución del estrés quirúrgico mejorar la recuperación del paciente en cirugía colorrectal. Al precisar de la colaboración de equipos multidisciplinares: cirujanos, anestesiistas, reanimadores, enfermeros y auxiliares, puede presentar dificultades de cumplimiento, siendo su aplicación real irregular debidos fundamentalmente al factor humano

Métodos: Presentamos el programa Fast Track en cirugía colorrectal aplicado en nuestro Hospital desde noviembre de 2011, dotado de historia clínica totalmente informatizada (SELENE y PICIS). Conocidas las dificultades en su implantación y cumplimiento, reflejada en la literatura y en experiencia de otros centros; hemos creado un formulario informático de prescripción automatizada, tanto de fármacos como cuidados de enfermería, y un registro en la propia historia clínica informática para auditar el cumplimiento del programa; todo esto, junto con el trabajo de un mismo equipo de 6 cirujanos colorrectales y 3 anestesiólogos. Presentamos el protocolo, las dificultades y los primeros resultados en estos meses de aplicación del programa.

Resultados: Fueron necesarios 4 meses para el desarrollo informático del programa, reuniones interdisciplinares y la aprobación del mismo por la dirección y comité de ética del hospital. Durante los primeros 15 meses de su aplicación se han incluido a 51 pacientes de los 115 posibles. En el 84,3% la cirugía fue laparoscópica con una tasa de conversión del 17,6%. Finalizaron el "Programa" el 84,3% de los pacientes. La tasa total de complicaciones fue del 27,4%, la de dehiscencias del 6,4%. El 76,4% de los pacientes cumplían criterio de alta el día 3 y el 84,3% de los pacientes fue dado de alta antes del quinto día. El cumplimiento de los diferentes ítems prescritos informáticamente (solución glucosada oral dos horas antes de la cirugía, catéter torácico, levantar en postoperatorio inmediato, ingesta a las 4 horas de la cirugía, etc., se cumplieron en más del 95% de los pacientes. La tasa de reingresos tras el alta fue del 9,8%.

Conclusiones: La creación de un equipo multidisciplinar y la utilización de un sistema de prescripción informatizada y automatizada han sido claves para un cumplimiento del protocolo Fast Track cercano al 100%.