



Cirugía Española

www.elsevier.es/cirugia



O-033 - ALTERACIONES EN PARÁMETROS BIOQUÍMICOS CON LA ASOCIACIÓN DE NUTRICIÓN PARENTERAL PERIFÉRICA EN EL POSTOPERATORIO DE LA CIRUGÍA COLORRECTAL. RESULTADOS PRELIMINARES

Basés, Carla; Jareño, Sara; Ivorra, Purificación; García Coret, María José; Salvador, Antonio; Vercher, David; García Botella, Miguel; Roig, José Vicente

Consorcio Hospital General Universitario de Valencia, Valencia.

Resumen

Objetivos: La nutrición es parte importante de los cuidados perioperatorios y más en pacientes con enfermedad neoplásica. El objetivo del presente estudio es investigar si la asociación de nutrición parenteral periférica postoperatoria (NPP) mejora los parámetros bioquímicos postquirúrgicos en pacientes sometidos a cirugía colorrectal por neoplasia maligna en régimen de rehabilitación multimodal perioperatoria (RHMM).

Métodos: Estudio prospectivo de dos cohortes de pacientes sometidos a cirugía colorrectal por cáncer de forma electiva siguiendo un protocolo estándar de RHMM. Los pacientes del Grupo NPP recibieron como fluidoterapia e.v. 1.500 ml/día de una nutrición parenteral periférica completa en bolsa tricameral, y los del Grupo GLS 1.500 ml/día de glucosalino isotónico hasta tolerar en ambos grupos dos ingestas de dieta semiblanda. Se efectuó un estudio de parámetros bioquímicos y hematológicos incluyendo albúmina, proteínas totales, prealbúmina, creatinina, colesterol, PCR, Hb etc., en el preoperatorio y a los 2, 4, y 30 días. Asimismo se analizaron los resultados clínicos. Se efectuó estudio estadístico de variables apareadas intra-grupo e independientes inter-grupos. El estudio fue aprobado por el CEIC del centro.

Resultados: Se analizaron un total de 43 pacientes: 25H y 18M de edad media $66,1 \pm 11$ años (32-85). El Grupo NPP estuvo compuesto por 28 y el GLS por 15 pacientes. No hubo diferencias entre grupos en lo que respecta a edad, sexo, riesgo quirúrgico ASA, factores de riesgo de dehiscencias, estado nutricional (filtro de Conut), cualificación del cirujano, abordaje, localización del tumor, tipo de intervención, asociación de un estoma, duración o gravedad de la misma, fijación tumoral o presencia de MTX. Tampoco hubo diferencias en los parámetros Bioquímicos y hematológicos preoperatorios entre ambos grupos. Los pacientes de ambos grupos presentaron deterioro de sus parámetros nutricionales a los 2 y 4 días, recuperándose al mes de la intervención quirúrgica. Cuando comparamos los grupos de estudio, se observó reducción significativa de la cifra de proteínas totales al 2º y 4º día postoperatorio en el grupo GLS respecto del NPP ($p = 0,04$ y $p = 0,03$ respectivamente), y de la prealbúmina al día 2º ($p = 0,04$), siendo el resto de parámetros también inferior pero de forma no significativa. Estas discretas diferencias se mantuvieron al mes de la intervención. La tendencia a una evolución analítica más favorable en el Grupo NPP se asoció a un reinicio más precoz del tránsito intestinal a gases y heces y a estancias más breves en el Grupo NPP

tanto iniciales como las estancias incluyendo reingresos.

Conclusiones: El empleo de nutrición parenteral periférica en el postoperatorio de pacientes sometidos a cirugía colorrectal en régimen de cuidados perioperatorios incentivados se ha asociado a discreta mejoría bioquímica y a una recuperación más rápida. Se precisa una mayor casuística para corroborar o refutar estos resultados preliminares.