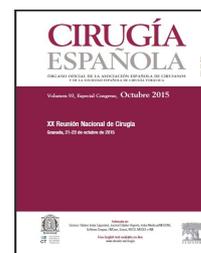




Cirugía Española

www.elsevier.es/cirugia



O-200 - APLICACIÓN DE UN SISTEMA FAST-TRACK EN UNA UNIDAD DE COLOPROCTOLOGÍA

Campos Serra, Andrea; Mora, Laura; Serra, Xavier; Rebas, Pere; Bombardó, Jordi; Alcántara, Manolo; Navarro, Salvador

Corporació Sanitària Parc Taulí, Sabadell.

Resumen

Objetivos: Revisar los resultados obtenidos tras la aplicación de un sistema Fast-Track (FT) en el postoperatorio de la cirugía de colon.

Métodos: Estudio de cohortes prospectivo con grupo control de cohortes retrospectivo. Se comparan dos grupos de pacientes intervenidos de cirugía de colon programada, un grupo de pacientes sometido al sistema FT durante el año 2014 y otro grupo de pacientes con las mismas características intervenido durante el año 2012 sin FT.

Resultados: Durante el año 2012 se intervinieron 97 pacientes con un ASA inferior a IV. 51 hombres (52,5%) y 46 mujeres (47,4%). Edad media: 66,8 años (43-88 años). Estancia hospitalaria media: 7,6 días (DE 5,34). 24 pacientes (21,6%) presentaron infección del espacio quirúrgico (absceso intraabdominal, infección/celulitis de la herida, fallo de sutura, fístula biliar/intestinal). 17 pacientes (15,3%) presentaron efectos adversos médicos y 23 pacientes (20,7%) presentaron efectos adversos quirúrgicos. Durante el año 2014 se intervinieron 113 pacientes. 50 hombres (57,5%) y 37 mujeres (42,5%). Se aplicó el sistema FT a 87 pacientes (77,0%). Edad media: 69,0 años (30-89 años). Estancia hospitalaria media: 7,1 días (DE 5,55). Completaron el sistema FT 66 pacientes (75,9%). 9 pacientes (8,7%) presentaron infección del espacio quirúrgico. 7 pacientes (6,8%) presentaron efectos adversos médicos y 19 pacientes (18,4%) presentaron efectos adversos quirúrgicos.

Conclusiones: La aplicación de un sistema FT en nuestro servicio ha demostrado una gran efectividad para: reducir los efectos adversos que sufren nuestros pacientes; disminuir la estancia hospitalaria media y promover una recuperación temprana postoperatoria. Presenta la ventaja de poder ser aplicado por equipos de enfermería sin experiencia previa en el manejo de este tipo de pacientes. Con nuestro estudio podemos confirmar los buenos resultados que ofrece la aplicación de estos principios.