CIR ESP. 2016;94(Espec Congr):348

Cirugía Española

www.elsevier.es/cirugia

O-333 - PROTOCOLO FAST-TRACK EN PACIENTES ANCIANOS TRAS CIRUGÍA COLORRECTAL

Estela Villa, Luis Miguel; García Fernández, Andrés; Romera Martínez, José; García Galocha, José Luis; Flórez Gamarra, Mariela; Domínguez Serrano, Inmaculada; Esteban Collazo, Fernando; Torres García, Antonio José

Hospital Clínico San Carlos, Madrid.

Resumen

Introducción: Los protocolos Fast-Track, cada vez más extendidos, han demostrado mejorar los resultados quirúrgicos, no siendo la edad una contraindicación para su aplicación.

Objetivos: Analizar los resultados de la implementación del protocolo Fast-Track en el manejo postoperatorio de pacientes mayores de 75 años sometidos a cirugía colorrectal, y comparar los mismos con los obtenidos en pacientes del mismo rango etario intervenidos en la misma Unidad de Cirugía Colorrectal previamente a la instauración completa del protocolo.

Métodos: Realizamos un estudio de cohorte retrospectivo en pacientes intervenidos entre enero de 2009 y diciembre de 2014. Se excluyeron aquellos con riesgo anestésico ASA IV o postoperatorio inmediato en UCI y se dividieron en dos grupos: Grupo 1 (G1), aquellos pacientes intervenidos entre enero 2009 y diciembre 2012; y Grupo 2 (G2), los operados entre enero 2013 y diciembre 2014. Se compararon datos de morbimortalidad postoperatoria, estancia hospitalaria y reingresos en ambos grupos.

Resultados: Un total de 316 pacientes fueron incluidos en el estudio, 179 en el G1y 137 en el G2. La edad media de los pacientes del G2 fue superior a la obtenida en el G1 (81,9 ± 4,7 vs 80,3 ± 6,5, $p = 0,023$), sin presentar diferencia en el riesgo anestésico ($p = 0,54$). El número de complicaciones postoperatorias (G1: 52,5% vs G2: 41,6%, $p = 0,54$) fue similar. Los pacientes del Grupo 2 presentaron una menor estancia hospitalaria [7 (6-9) vs 10 (7-15); $p < 0,05$] sin incrementarse el porcentaje de reingresos (G1:1,7% vs G2: 2,9%, $p = 0,45$).

Conclusiones: La aplicación del protocolo Fast-Track en el cuidado de pacientes ancianos sometidos a cirugía colorrectal parece reducir el tiempo de ingreso hospitalario sin aumentar la tasa de complicaciones postoperatoria ni reingresos.

See front matter © 2016 Elsevier España, S.L. Todos los derechos reservados