



P-544 - EL TEST DE SEIS MINUTOS MARCHA EN PREHABILITACIÓN PARA CIRUGÍA COLORRECTAL. REVISIÓN SISTEMÁTICA.

Sánchez, Gemma¹; González, Paula²; Bernal, Juan Carlos²; Gómez, Segundo Angel²; Navarro, Sergio²; Pérez, Álvaro²; Torres, Teresa²; Martí, Eva²

¹Hospital General de Onteniente, Valencia; ²Hospital Universitario Doctor Peset, Valencia.

Resumen

Introducción: Los programas de prehabilitación buscan mejorar la recuperación del paciente tras la cirugía, valiéndose de pruebas que evalúan su funcionalidad.

Objetivos: Este trabajo tiene como objetivo evaluar la evolución funcional en pacientes sometidos a cirugía colorrectal mediante el test de 6 minutos marcha, dentro de un programa de prehabilitación.

Métodos: Se realiza una revisión sistemática de la literatura de estudios comparativos de la prehabilitación con la atención estándar, a pacientes de cirugía colorrectal. La búsqueda bibliográfica se realiza a través de Medline (Pubmed), Google académico, Science direct, Trip Database y Scielo. El periodo de estudio es desde enero de 2009 hasta diciembre de 2019. Se ha planteado la pregunta PICO. Para la búsqueda se emplearon las palabras clave en inglés: *Rehabilitation, prehabilitation, multimodal, six minutes walk test, colorectal surgery*. Los criterios de inclusión han sido la información sobre el test seis minutos marcha y artículos publicados en inglés y español. Se excluyeron los artículos que no se centraban en la prehabilitación para cirugía colorrectal y aquellos donde no se pudo acceder al texto completo. La calidad de los artículos obtenidos se ha evaluado conforme la escala de clasificación de los niveles de evidencia de Oxford (CEBM).

Resultados: Los resultados incluyen programas de prehabilitación, unimodal (física) y multimodal (trimodal), que utilizan el test de los 6 minutos marcha. Aplicando el diagrama de flujos PRISMA se registraron 522 artículos, de los que 15 cumplieron los criterios expuestos. Doce de 15 artículos se corresponden a ensayos controlados aleatorizados. El T6MM se empleó para comparar grupos de prehabilitación con grupos sin ella, recibiendo estos últimos una rehabilitación multimodal anterior a la cirugía. La mayoría de los estudios realizan la primera medida 4 semanas antes de la cirugía y todos a las 4 semanas después de la cirugía y 8 estudios a las 8 semanas. La mayoría de los estudios asumen la distancia de 20 metros o más como clínicamente significativa a la hora de determinar las diferencias en el porcentaje de pacientes con efectos positivos por la prehabilitación. La prueba que más se utilizó junto con el T6MM fue el cuestionario CHAMPS, que recopila información de la actividad del anciano para determinar la efectividad de intervenciones que pretenden aumentarla. Una prehabilitación de al menos 4 semanas mejora la función basal del paciente significativamente, controlada por el T6MM y recomendándose su realización a las 4 y 8 semanas en el postoperatorio. Varios estudios realizan un segundo T6MM de 1-7 días antes de la cirugía, observándose mejoría. El tiempo de hospitalización tras cirugía no siguió los resultados favorables de la prehabilitación, salvo un estudio.

Conclusiones: El test de los 6 minutos marcha es considerado como prueba fiable para el seguimiento de la evolución del paciente y la optimización de la prehabilitación. Combinado con otras pruebas, el test aporta evidencias de mejora en la recuperación del paciente tras la cirugía colorrectal.