



Cirugía Española



www.elsevier.es/cirugia

O-231 - Efectos nutricionales e influencia en la morbi-mortalidad de la dieta inmunomoduladora en pacientes intervenidos de cáncer de colon en un programa de rehabilitación multimodal

Moya Forcén, Pedro José¹; Arroyo, Antonio¹; Ramírez, José Manuel²; Garcea, Alessandro³; Blasco, Olga⁴; Blasco, Francisco Javier⁵; Brugiotti, Carlo⁶; Calpena, Rafael¹

¹Hospital General Universitario, Elche. ²Hospital Clínico Universitario Lozano Blesa, Zaragoza. ³Hospital de Torrevieja, Torrevieja. ⁴Hospital Virgen del Puerto, Plasencia. ⁵Hospital General de Denia Marina Alta, Denia. ⁶Fundación Hospital Manacor, Manacor.

Resumen

Objetivos: La asociación de la desnutrición con la patología digestiva que conlleva tratamiento quirúrgico es un hecho bien conocido, y que provoca un aumento de las complicaciones postoperatorias. El uso de preparados nutricionales enriquecidos con nutrientes específicos, tales como arginina, ácidos grasos ω -3, glutamina, y otros, pueden producir un aumento de la respuesta inmune, a la vez que modulan la respuesta inflamatoria, y mejoran la síntesis de proteínas tras la cirugía. El objetivo del presente estudio es comprobar si la aplicación conjunta de la inmunonutrición junto a un programa de rehabilitación multimodal mejora los resultados de morbi-mortalidad e ingreso hospitalario en pacientes intervenidos de de cáncer de colorrectal.

Métodos: Estudio prospectivo, aleatorizado, multicéntrico llevado a cabo en 6 hospitales españoles. Se incluyeron pacientes que iban a ser intervenidos por cáncer colorrectal de manera programada. Los pacientes reclutados se incluyeron en dos ramas de tratamiento: nutrición enteral (NE) con una fórmula hiperproteica e hipercalórica, y NE enriquecida con inmunonutrientes, durante 7 días preoperatorios y 5 postoperatorios. Durante el postoperatorio se valoraron complicaciones infecciosas y no infecciosas y la estancia total.

Resultados: En el estudio se incluyeron un total de 244 pacientes (122 pacientes por grupo). La mediana de estancia fue de 5 días (3-52), sin existir diferencias entre grupos. La tasa global de complicaciones fue del 30,35% (36,10 y 24,60% respectivamente), con una tasa de complicaciones quirúrgicas del 19,65% (22,10 y 17,20% respectivamente) y una tasa de complicaciones infecciosas del 17,25% (23,80 y 10,70% respectivamente) con un OR respectivamente de 0,578 (0,332-1,005), 0,732 (0,388-1,381) y 0,382 (0,188-0,778), siendo por lo tanto significativa para la tasa global de complicaciones infecciosas. La tasa de infección del sitio quirúrgico fue globalmente del 11,05% (16,40 y 5,70% respectivamente) con diferencias estadísticamente significativas (OR: 0,310 (0,126-0,764)).

Conclusiones: En nuestra experiencia, el uso de preparados nutricionales enriquecidos con inmunonutrientes parece disminuir la incidencia global de complicaciones infecciosas, especialmente la infección del sitio quirúrgico, en pacientes que van a someterse a cirugía colorrectal por cáncer, sin embargo, no aporta mejoría en la tasa global de complicaciones ni en la estancia hospitalaria, respecto a los preparados estándar actualmente utilizados.

Estudio realizado con financiación de La Fundación Mutua Madrileña (Proyecto UGP-13-047).