



Cirugía Española



www.elsevier.es/cirugia

O-371 - ADHERENCIA EN LA APLICACIÓN DE UN PROTOCOLO DE REHABILITACIÓN MULTIMODAL EN CIRUGÍA LAPAROSCÓPICA COLORRECTAL EN UN HOSPITAL DE TERCER NIVEL

Estaire Gómez, Mercedes¹; Jiménez Higuera, Elisa¹; Sánchez Peláez, Daniel¹; Fernández Camuñas, Ángel¹; Martínez Pinedo, Carlos¹; Martínez de Paz, Fernando¹; Valverde Mantecón, José Migue²; Martín Fernández, Jesús¹

Hospital General Universitario de Ciudad Real, Ciudad Real; ²Hospital Universitario Puerta de Hierro Majadahonda, Madrid.

Resumen

Introducción: La rehabilitación multimodal comprende un conjunto de medidas peroperatorias encaminadas a disminuir el estrés quirúrgico y acelerar la recuperación del paciente con un menor número de complicaciones. Durante más de 20 años se ha demostrado el beneficio de estos programas, imponiéndose como una de las grandes revoluciones de la cirugía mayor, si bien no se ha logrado su implementación generalizada. En España el Plan IMPRICA 2018 tiene como fin estandarizar la recuperación intensificada en cirugía mayor abdominal al elaborar un protocolo homogeneizado de trabajo en base a la información aportada por los diferentes hospitales nacionales que participan en el proyecto.

Objetivos: Analizar el grado de adherencia del HGUCR a un Programa de Rehabilitación Multimodal (PRM) en cirugía laparoscópica colorrectal en relación con el proyecto IMPRICA 2018.

Métodos: Se ha realizado un estudio prospectivo, observacional y descriptivo de los 34 pacientes intervenidos por cirugía laparoscópica colorrectal a los que se aplicó el PRM en el HGUCR, desde el 1 de julio del 2018 hasta el 1 de febrero del 2019. Se ha creado una base de datos con el programa Excel utilizando 58 variables del protocolo aplicado. Para evaluar el grado de adherencia, se seleccionaron 49 de las 58 variables iniciales y se analizó la frecuencia de cumplimiento (FC) de cada una de ellas en función de la frecuencia ideal de realización, previamente fijada, y la frecuencia real alcanzada durante el periodo de estudio. Posteriormente se establecieron 4 categorías de cumplimiento de la siguiente forma: excelente cumplimiento: si la FC es mayor o igual a 75%; buen cumplimiento: si la FC se sitúa entre el 50 y el 74,9%; regular cumplimiento: si la FC se sitúa entre el 25 y el 49,9% y mal cumplimiento: si la FC es menor al 25%.

Resultados: La frecuencia media de cumplimiento del programa fue del 82,5%, donde el grado de adherencia a los elementos del programa va descendiendo según avanza la aplicación del programa, desde un 88,75% a nivel preoperatorio, un 84,1% a nivel intraoperatorio y un 77,1% a nivel posoperatorio. La mayoría de las variables analizadas han tenido una FC superior al 75%, donde 21 ítems alcanzaron una FC del 100% y 2 ítems (4,1% del total) tuvieron una frecuencia de cumplimiento inferior al 25%.

Conclusiones: 1. En relación con el desarrollo del Plan IMPRICA 2018, los Servicios de Cirugía y Anestesiología del HGUCR han elaborado un PRM en cirugía colorrectal que ha logrado una tasa de adherencia media del 82,5% en los primeros 8 meses de aplicación, mejorando el cumplimiento del protocolo según avanza la experiencia del equipo multidisciplinar. 2. Existen elementos, especialmente en el periodo

posoperatorio, con un amplio margen de mejora. 3. El fin último de todo acto clínico debe ser el beneficio del paciente y para ello hace falta la colaboración estrecha de todos los profesionales sanitarios de una manera multidisciplinar.