



P-513 - RESULTADOS DE UN ENSAYO CLÍNICO DE PREHABILITACIÓN MULTIMODAL AMBULATORIA EN CÁNCER COLORRECTAL: ¿INFLUYE EN LA SALUD MENTAL?

Soler-Silva, Álvaro; López-Rodríguez Arias, Francisco; Sánchez-Guillen, Luis; Sánchez Romero, Ana; Alcaide, María Jose; Oller, Inmaculada; Sanchís López, Antonio; Arroyo Sebastian, Antonio

Hospital General Universitario de Elche, Elche.

Resumen

Objetivos: El objetivo principal de este estudio es valorar la variación de calidad de vida, a través de un cuestionario estandarizado, tras la realización de un protocolo de prehabilitación multimodal ambulatorio (PPMA) en pacientes sometidos a cirugía colorrectal. Los objetivos secundarios son evaluar las esferas físicas y mentales.

Métodos: Se realizó un ensayo clínico aleatorizado piloto aleatorizando la realización de un PPMA en 88 pacientes, 43 grupo control y 45 grupo prehabilitación, intervenidos de cáncer colorrectal. Se analizó la calidad de vida en la semana 0 y 9 (3^a semana tras cirugía) mediante los cuestionarios SF-36 (v2.0) y HADS. El PPMA consistió en realizar, durante 3 semanas, 30-40 minutos de ejercicio aeróbico/día, ejercicios de musculación 3 días/semana, ejercicios de relajación y suplementación nutricional proteica de 1,2 g/kg/día. Se realizó un contraste de hipótesis de T-Student, considerándose diferencias significativas p 0,05, (SPSS v.25,0 IBM corporation).

Resultados: Las características de la muestra fueron: la mediana de edad fue 68 (49-64) años. La mayoría fueron ASA II (71,4%) y hombres (66%). De los pacientes intervenidos de CCR, los procedimientos por orden descendente fueron: hemicolectomía izquierda y sigmoidectomía (42%), hemicolectomía derecha (36%) y resección anterior (22%). El cumplimiento del PPMA fue superior al 90% en los pacientes. La comparación entre las puntuaciones obtenidas de ambos grupos en los test HADS y SF-36, en la semana 0 (basal) y la semana 9 (3^a semana posquirúrgica). Se obtuvo diferencias significativas en las puntuaciones recogidas en el SF-36 en la semana 0 en la limitación por el rol emocional (-8,74; p = 0,021) y en la semana 9, en la salud mental (+8,38; p = 0,049) y vitalidad (+5,96; p = 0,005) en la semana 9. En el resto de áreas y en el HADS no se obtuvieron diferencias significativas. En el subanálisis en el grupo prehabilitación entre la semana 0 y 9, se obtuvieron diferencias significativas, entre ambos períodos, en el área de Salud Mental (+5,95; p = 0,037), el resto de áreas no se obtuvieron diferencias significativas. En el grupo control no se obtuvieron diferencias significativas en el subanálisis.

Conclusiones: El PPMA ofrece una mejora en la percepción de calidad de vida posoperatoria de los pacientes prehabilitados a nivel de Salud Mental y Vitalidad.