



Títol del treball:

Implantació d'un programa de Rehabilitació multimodal Fast-Track en cirurgia colorectal a l'Hospital Universitari MútuaTerrassa: anàlisi de tres anys i 7 mesos.

Nom i cognoms del ponent:

Adreça correu electrònic ponent:

Telèfon de contacte

Autors

Nom i cognoms	Categoria professional	Institució / Lloc de treball

Resum de la recerca:

INTRODUCCIÓ:

El Programa multidisciplinari de Recuperació Intensificada (PRI) en cirurgia colorectal consisteix en l'aplicació d'una sèrie de mesures, estratègies i procediments quirúrgics perioperatoris, amb l'objectiu de disminuir l'estrès secundari a la intervenció quirúrgica i afavorir una millor recuperació dels pacients i una disminució de les complicacions.

El concepte de cirurgia *Fast-Track* (FT) es planteja per primera vegada en l'Hospital Universitari Hvidovre de Dinamarca, on el professor Henrik Kehlet qüestiona els processos perioperatoris tradicionals en la cirurgia electiva colorectal. Kehlet determina que el resultat postoperatori depenia de múltiples factors on s'inclou: la valoració preoperatoria, factors intraoperatoris i cures postoperatories (analgèsia, maneig dels fluids, nutrició, mobilització i cures infermeres).

El 2001 sorgeix el grup Enhanced Recovery After Surgery (ERAS) format per unitats de cirurgia de diferents països per dissenyar protocols d'actuació homogenis. A nivell nacional i amb els mateixos objectius neix al 2008 el Grup Espanyol de Rehabilitació Multimodal (GERM).

El treball que es presenta a continuació és fruit de la implantació i evolució d'un Programa FT en cirurgia colorectal a l'Hospital Universitari MútuaTerrassa (HUMT) des de la perspectiva de les infermeres de les unitats quirúrgiques que vetllen per les cures postoperatories d'aquets pacients.



OBJECTIU:

Avaluació de la implantació de cures d'infermeria postquirúrgiques en pacients inclosos en el protocol FT de cirurgia colorectal.

Anàlisi de l'estada hospitalària segons complicacions en pacients inclosos en protocol FT.

METODOLOGIA:

Estudi descriptiu, observacional i prospectiu realitzat a les unitats de cirurgia de l'HUMT en pacients intervinguts de cirurgia colorectal inclosos en programa FT.

S'inclouen tots els pacients amb criteri mèdic de FT de cirurgia colorectal del 2012 al 2015.

Procés de recollida de dades: Una infermera de la unitat de cirurgia, en el moment de l'alta del pacient, registrava en una base de dades excel les següents variables:

1. Sociodemogràfiques: gènere i edat.
2. Tipus d'intervenció quirúrgica: còlon dret, còlon esquerre i sigma i recte
3. Postoperatòries:
 - Dolor durant les primeres 24h (SI/NO): Es considera dolor si el pacient presenta valor superior a 3 en l'escala EVA (0-10)
 - Mobilització (SI/NO): s'avalua si el pacient inicia sedestació durant les primeres 24h.
 - Deposició: es registra el dia de la primera deposició. Considerant normal fins el tercer/quart dia postquirúrgic.
 - Complicacions (SI/NO): s'avalua la taxa de complicacions i si les complicacions són quirúrgiques o mèdiques.
4. Estada hospitalària: es registra la mitjana de l'estada hospitalària diferenciant l'estada en els pacients que presenten complicacions i en els que no.

Anàlisi descriptiva amb freqüències i proporcions per les variables categòriques i mitjana i DE per les variables contínues.

RESULTATS:

En el període d'estudi (2012-2015) s'ha inclòs al programa Fast-track un total de 163 pacients: 26 (2012), 26 (2013), 37 (2014) i 73 (2015), dels quals el 58,5% (95) eren homes i el 41,5% (68) dones, amb una mitjana de 69 anys (DE 10,34).

El tipus d'intervenció quirúrgica realitzada va ser: 50,9%(83) còlon dret, 42,3% (69)



còlon esquerre i sigma i 6,7% (11) recte.

Els resultats de les variables de les cures d'infermeria postoperatòries del programa FT segons anys i complicacions i estades es presenten a les taules següents:

	2012 n=26	2013 n=26	2014 n=38	2015 n=73	p	2015 n=73	TOTAL n=163
Dolor controlat	69,2%	69,2%	76,3%	86,3%	ns	86,3%	78,5%
Eva < 3							
Mobilització 1es. 24 h	92,3%	100%	97,4%	94,5%	ns	94,5%	95,7%
1a.deposició	3,76	3,53	3,82	2,83	ns	2,83	3,32
Mitjana dies							
Complicacions	11,5%	19,2%	42,1%	32,9%	ns	32,9%	29,4%
<u>C. quirúrgiques</u>	0%	80%	68,8%	87,5%		87,5%	75%
<u>C. mèdiques</u>	100%	20%	31,2%	12,5%		12,5%	25%

	2012 n= 26	2013 n=26	2014 n=38	2015 n=73	TOTAL n=163
Mitjana dies estada pacients sense complicacions n=115 (70.2%)	5,5 dies	5,6 dies	5 dies	5,3 dies	5,3 dies
Mitjana dies estada pacients amb complicacions	9 dies	15,6dies	12,1 dies	13 dies	12,7 dies



n= 48 (29.8%)

CONCLUSIONS:

- El nombre de pacients inclosos en el programa FT ha augmentat considerablement durant els anys de l'estudi fins a triplicar-se al 2015.
 - La meitat de pacients inclosos en el programa FT és per cirurgia de còlon dret.
 - Des de l'inici del programa hi ha un bon compliment de la mobilització precoç del pacient i el control del dolor ha augmentat significativament al llarg dels anys.
 - La primera deposició s'ha realitzat dins el marge de dies previst en tots els pacients.
 - La mitjana de dies d'ingrés dels pacients sense complicacions està dins la prevista en el protocol FT. Les complicacions retarden la recuperació i en dupliquen l'estada.
 - Els bons resultats del programa FT són fruit del treball d'un equip multidisciplinari.
-