

## COMUNICADO DE PRENSA

### **Mejora de los resultados tras la cirugía colorrectal**

**La combinación de técnicas laparoscópicas con unos programas de recuperación rápida ofrece un mayor número de ventajas tras la cirugía colorrectal**

(Barcelona, 26 de octubre de 2010) En los últimos años, el tratamiento para los pacientes sometidos a cirugía colorrectal electiva ha experimentado una rápida evolución. Gracias a la introducción y aceptación generalizada de la resección colorrectal laparoscópica, ahora el trauma operatorio es menor, así como el estrés fisiológico, por lo que la recuperación es mucho más rápida que con la cirugía abierta equivalente. Los programas de recuperación rápida, también llamados programas de recuperación postoperatoria acelerada tras la cirugía (RPAC), ofrecen la posibilidad de mejorar los resultados después de la cirugía colorrectal, y la evidencia demuestra que la combinación de la cirugía laparoscópica con el uso de unos protocolos de recuperación rápida ofrece un mayor número de ventajas. En su conferencia de prensa celebrada en la decimotercera Semana de Gastroenterología de la Unión Europea (UEGW) en Barcelona, el profesor Abe Fingerhut del Centre Hospitalier Intercommunal de Poissy-Saint-Germain de Poissy, Francia, instó a los cirujanos colorrectales a que consideraran este método combinado en sus propios hospitales.

“Sabemos desde hace tiempo que la cirugía colorrectal laparoscópica puede reducir la estancia en el hospital en 9 días en comparación con la cirugía abierta”, informó a los periodistas. “También sabemos que los programas de recuperación acelerada abrevian la hospitalización y reducen las complicaciones asociadas a la cirugía colorrectal en comparación con la asistencia tradicional. Y lo más importante, están apareciendo estudios que sugieren que con la combinación de ambas técnicas, el pronóstico mejora aún más y los pacientes pueden ser dados de alta antes, una vez intervenidos”.

#### **Ventajas de la cirugía colorrectal laparoscópica**

Desde que se introdujo la cirugía laparoscópica en 1991, ésta ha demostrado ofrecer claras ventajas frente a la cirugía abierta. Al evitarse grandes incisiones abdominales, disminuye la estimulación de las citoquinas inflamatorias, hay menos dolor y estrés cardiovascular, se produce una resolución más rápida del íleo y un menor número de infecciones en las heridas. “Estas ventajas fisiológicas y clínicas se traducen en una estancia hospitalaria mucho más corta, lo que favorece a ambas partes y abarata el presupuesto del hospital”, dijo el profesor Fingerhut.

La evidencia reciente de que los índices de curación y recurrencia oncológica laparoscópica son comparables a los obtenidos con la cirugía abierta ha supuesto la amplia aceptación de esta técnica para el tratamiento del cáncer.

### **¿Qué es el RPAC?**

Los programas de recuperación posoperatoria acelerada tras cirugía (RPAC) se han desarrollado y aplicado a varios campos de la cirugía electiva, aunque fueron desarrollados por primera vez por Kehlet *et al.* en los primeros años de esta década en la cirugía del intestino grueso. El objetivo de los programas RPAC era evitar problemas habituales propios de un alta hospitalaria temprana tales como la necesidad de analgésicos o líquidos parenterales, la movilidad retrasada del paciente, las complicaciones y la falta de cuidados domiciliarios. Los principales elementos de un programa RPAC son el asesoramiento preoperatorio, ninguna preparación del intestino, ninguna medicación previa, simbióticos administrados antes de la cirugía, ningún ayuno preoperatorio, una anestesiología personalizada, evitar la sobrecarga perioperatoria de líquidos, unas incisiones cortas, gestión del dolor sin opiáceos, la no necesidad de un uso rutinario de drenajes y tubos nasogástricos, una retirada temprana de los catéteres de la vejiga, y una alimentación y movilidad posoperatorias tempranas y mejoradas.

De acuerdo con el profesor Fingerhut, la evidencia sobre las ventajas de los programas RPAC en la cirugía colorrectal es abrumadora. Sin embargo, aunque su uso es cada vez mayor, dice que todavía hay cierta resistencia a su adopción universal.

“Lamentablemente, estos programas pueden resultar complicados y exigir mucho trabajo”, explicó. “También hay pruebas de que los programas RPAC agresivos se asocian a unos altos índices de readmisión, lo que es indeseable. Estos factores hacen que algunos centros sigan empleando los métodos tradicionales en lugar de cambiar a unos protocolos de recuperación acelerada”.

### **Ventajas de la cirugía laparoscópica rápida**

Son numerosos los estudios de observación que han informado de las ventajas de los programas RPAC en pacientes sometidos a cirugía colorrectal laparoscópica. En un estudio prospectivo publicado a principios de este año, se compararon las ventajas de utilizar un programa RPAC simplificado y un método de cuidados postoperatorios tradicional en 117 pacientes sometidos a resección colorrectal laparoscópica o abierta. La estancia hospitalaria de los pacientes sometidos al protocolo RPAC simplificado era mucho más corta; aquéllos sometidos a cirugía laparoscópica y tratados con este protocolo presentaron el mejor resultado.

“En esta primera comparación directa de estos cuatro métodos de tratamiento, los beneficios de la laparoscopia rápida fueron evidentes”, dijo el profesor Fingerhut. “Quizás la clave para la incorporación satisfactoria de los programas de recuperación acelerada en la cirugía colorrectal sea su simplificación. Tal como hemos visto en este estudio, un enfoque manejable sobre la movilidad y la alimentación tempranas y la reducción del uso de analgésicos basados en opiáceos, demostró ser una alternativa eficaz a los métodos postoperatorios tradicionales”.

## REFERENCIA

1. Lloyd GM, Kirby R, Hemingway DM *et al.* The RAPID protocol enhances patient recovery after both laparoscopic and open colorectal resections. *Surg Endosc.* 2010; **24**: 1434–39.

## Contacto de prensa

impressum health & science communication  
Katharina Kegel  
Adenauerallee 10  
20097 Hamburgo, Alemania  
Correo electrónico: kegel@impressum.de  
Tel.: +49 (0)40 – 31 78 64 10  
Fax: +49 (0)40 – 31 78 64 64



**Secretaría de UEGF**  
**Comisión de Asuntos**  
**Públicos de UEGF**

Correo electrónico:

[office@uegf.org](mailto:office@uegf.org)

Internet: [www.uegf.org](http://www.uegf.org)