

Programas de optimización perioperatoria. Un paso adelante en la búsqueda mejores resultados para nuestros pacientes

Perioperative optimization programs. One step forward
in the search for the best results for our patients

Fronteras en Medicina 2018;13(2):62-63

Los programas de optimización perioperatoria (POP), *fast track* o ERAS (*enhanced recovery after surgery*) fueron desarrollados a finales de los años 90 y consisten en un abordaje multidisciplinario y específico para cada tipo de cirugía, con el objetivo de disminuir la respuesta de estrés, la disfunción orgánica y la morbilidad asociadas al procedimiento, promoviendo una más rápida recuperación y acortando la estadía hospitalaria¹. Concebidos a partir del conocimiento de la fisiopatología y la recopilación de la mejor evidencia científica disponible, los POP buscan estandarizar el cuidado del paciente, disminuyendo la incidencia de complicaciones y mejorando los resultados posoperatorios^{2,3}.

Inicialmente desarrollados en Europa, estos programas se expandieron rápidamente a otros continentes, donde son considerados hoy en día el *standard of care* en distintos tipos de procedimientos quirúrgicos, lo cual es avalado por metaanálisis que respaldan su implementación en base a resultados favorables.

Por otra parte, el desarrollo de las técnicas quirúrgicas laparoscópicas y miniinvasivas, no hizo más que potenciar en forma sinérgica los beneficios de este abordaje, siendo la cirugía colorrectal la primera y más desarrollada en este tipo de programas, ya que las resecciones de colon realizadas en base a “cuidados tradicionales” se asociaban a un alto índice de complicaciones y estadías hospitalarias prolongadas.

Con una amplia experiencia en cirugía laparoscópica, los servicios de Coloproctología y Cirugía General del Hospital Británico han implementado su propio programa en este tipo de procedimientos, cuya experiencia es analizada en sendos trabajos contenidos en el presente número.

La aplicación del protocolo en cirugía de resección colónica laparoscópica en nuestro medio ha demostrado resultados favorables en distintos indicadores como estadía hospitalaria y realimentación y movilización precoz. Del mismo modo, en cirugía esofagogástrica, la cual se asocia a un alto porcentaje de complicaciones y donde la realimentación precoz luego de anastomosis a ese nivel representa un desafío, el desarrollo de la cirugía miniinvasiva junto a la incorporación de un POP abre un nuevo panorama al permitir una resección oncológica por vía transtorácica con una menor repercusión sistémica en comparación a la cirugía abierta tradicional^{4,5}.

Dr. Julián Capurro

Servicio de Anestesiología
Hospital Británico de Buenos Aires

BIBLIOGRAFÍA

1. Kehlet H, Mogensen T. Hospital stay of two days after open sigmoidectomy with a multimodal rehabilitation programme. *Br J Surg* 1999;2:227-30.
2. Gustafsson V, Scott MJ. Guidelines for perioperative care in elective colonic surgery: Enhanced Recovery after Surgery (ERAS) Society recommendations. *World J Surg* 2013;37:259-84.
3. Spanjersberg WR, Keus F, Reurings J, Keus F, van Laarhoven CJ. Fast track surgery versus conventional recovery strategies for colorectal surgery (review). *The Cochrane Collaboration* 2011;(2):CD007635.
4. Miller TE, Thacker JK, White WD, et al. Reduced length of hospital stay in colorectal surgery after implementation of an enhanced recovery protocol. *Anesth Analg* 2014;118(5):1052-61.
5. Vlug MK, Wind J, Hollmann MW, et al. Laparoscopy in combination with fast track multimodal management is the best perioperative strategy in patients undergoing colonic surgery. *Annals of Surg* 2011;254(6):868-75.