



# Revista Clínica Española

<https://www.revclinesp.es>



## V-070 - PREHABILITACIÓN QUIRÚRGICA DESDE MEDICINA INTERNA

M. Sidahi, M. del Castillo, M.P. Rodríguez, R. Cortes y J.I. Ramos-Clemente

Medicina Interna. Hospital Comarcal Infanta Elena. Huelva.

### Resumen

**Objetivos:** Describir las características del primer año de implementación de un programa de prehabilitación quirúrgica.

**Métodos:** Estudio descriptivo transversal de pacientes valorados para prehabilitación quirúrgica por medicina interna.

**Resultados:** Fueron valorados 31 pacientes, 17 (54,8%) mujeres; mediana de edad de 71 años (27-90; DE 15,72). En 23 (74,2%) por neoplasia digestiva, en dos (6,5%) por cirugía traumatológica y 6 (19,4%) por otras cirugías. Presentaron anemia prequirúrgica 18 (58,1%); 17 (94,4%) recibieron carboximaltosa (mediana 1.000 mg; 500-3.000; DE 751,75); en tres se transfundieron. Los pacientes con ferropenia fueron 26 (83,87%); recibieron hierro prequirúrgico 20 (76,9%). En el postoperatorio precisaron transfusión dos pacientes (11,8%). No se encontró relación entre el tratamiento con hierro y la transfusión. Se realizó cribado nutricional en 26 (83,87%), cuatro (12,90%) con MNA, 18 (58,06%) con MUST y 19 (61,29%) con CONUT. Tenían riesgo de desnutrición o malnutrición 19 (61,29%). Se pautó suplementación en 16 (84,2%). No se encontraron diferencias en las complicaciones quirúrgicas entre ambos grupos

**Discusión:** La importancia de la prehabilitación está ampliamente demostrada. Según bibliografía, la anemia preoperatoria está presente en el 33% de los pacientes; hasta en 2/3 de ellos con ferropenia y más del 50% en pacientes sin anemia. En el estudio PREDYCES<sup>®</sup>, la prevalencia de desnutrición en pacientes quirúrgicos fue de 17,03%, hasta el 52,4% en neoplasia digestiva reseccable. El tratamiento preoperatorio, con hierro y suplementación oral ha demostrado disminuir las complicaciones.

**Conclusiones:** La prehabilitación quirúrgica es una práctica que precisa de una intervención multimodal en la que el internista puede jugar un papel fundamental.

### Bibliografía

1. López F, et al. A Narrative Review About Prehabilitation in Surgery: Current Situation and Future Perspectives. *Cirugía Española*. 2020;98:178-86.
2. Muñoz M, et al. Pre-operative haemoglobin levels and iron status in a large multicentre cohort of patients undergoing major elective surgery. *Anaesthesia*. 2017;2:826-34.
3. Muñoz M, et al. International consensus statement on the peri-operative management of anaemia and iron deficiency. *Anaesthesia*. 2017;72:233-47.

4. Álvarez Hernández J, et al. Prevalence and cost of malnutrition in hospitalized patients; the PREDYCES® Study. *Nutr Hosp.* 2012;27:1049-159.