



Revista Clínica Española



<https://www.revclinesp.es>

1105 - EL PAPEL DE LA EVALUACIÓN PREOPERATORIA POR UN EQUIPO MULTIDISCIPLINAR EN EL ÁREA DEL PACIENTE QUIRÚRGICO COMPLEJO

Cayetana Echeverría López¹, Alba Mohedano Sánchez¹, Mihai-Calin Pave², Lucía García Huete³, Ivan Oliva Zelaya⁴, Anna Ferré Boronat^{5,6}, Rosa Jorba Martín² e Iker Arce Gómez¹

¹Medicina Interna, Hospital Joan XXIII, Tarragona, España. ²Cirugía General y Digestiva, Hospital Joan XXIII, Tarragona, España. ³Anestesiología y Reanimación, Hospital Joan XXIII, Tarragona, España. ⁴Medicina intensiva, Hospital Joan XXIII, Tarragona, España. ⁵Grup de Recerca en Cirurgia General i Aparell Digestiu (RECERCGAD), Hospital Joan XXIII, Tarragona, España. ⁶Institut d'Investigació de la Salut Pere Virgili (IISPV), Tarragona, España.

Resumen

Objetivos: El envejecimiento en la población conlleva a mayor comorbilidad y complejidad de cara a una eventual cirugía. La fragilidad, a pesar de todo ello, es un problema que no se aborda con frecuencia a la hora de planificar una intervención quirúrgica. La identificación de los pacientes quirúrgicos complejos (PQC) no siempre es sencilla, y su evaluación preoperatoria temprana por un equipo multidisciplinario permite una mejor evaluación de los riesgos y asesoramiento para optimizar sus comorbilidades. El objetivo de este trabajo es definir la efectividad de la evaluación prequirúrgica por un equipo multidisciplinario.

Métodos: Estudio observacional retrospectivo que incluía los pacientes evaluados en el comité multidisciplinario de PQC entre noviembre de 2022 y abril de 2025. Se seleccionaron aquellos que cumplieran al menos dos de los siguientes criterios: ASA ≥ III, Clinical Frailty Scale (CFS) ≥ 5 o cirugía compleja, y que además presentaban alto riesgo quirúrgico según la escala ACS-NSQIP. En el comité se consensuaron decisiones sobre operabilidad, tipo de tratamiento, optimización prequirúrgica, cambios en la cirugía y seguimiento hospitalario conjunto con Medicina Interna, incluyendo criterios para ingreso en UCI si había complicaciones. Se analizaron datos clínicos, epidemiológicos y evolutivos mediante el programa IBM SPSS v26, utilizando la media y desviación típica para las variables cuantitativas, test chi-cuadrado y extracto de Fisher, Kaplan-Meier para evaluar la supervivencia.

Resultados: De los 134 pacientes presentados en el comité, la edad media fue de $72,8 \pm 9,8$ años, siendo de predominio masculino (67,9%). El 43,3% fueron presentados por patología hepatobiliopancreática, seguida de colónica (32,1%) y endocrinológica (8,2%). 98 fueron considerados operables con un tiempo desde comité hasta cirugía de $22 \pm 47,2$ días. De los 35 que fueron desestimados para cirugía, la media de supervivencia fue de $12 \pm 2,4$ meses y siendo la causa de *exitus* en la mitad por su enfermedad de base. Al comparar pacientes operables y no operables, la edad $> 75,5$ años (38,8 vs. 60%), escala CFS > 3 (38,8 vs. 60%), dependencia funcional (23,5 vs. 51,4%) y disnea basal (22,4 vs. 54,3%) fueron estadísticamente significativas, sin encontrar diferencias en cuanto a otras comorbilidades, índice de Charlson ni otras variables clínicas. De los pacientes operables, se intervinieron a 76 pacientes (74,5%), con una edad media de $72,5 \pm 8,6$ años. El 56,6% presentaron alguna complicación, de las cuales el 15,8% fueron una complicación mayor (Clavien-Dindo ≥ III). Precizaron ingreso en UCI 7 pacientes (9,2%), y el 9,9% reingreso en 30 días. El 60,5% de los pacientes operables fueron candidatos a realizar alguna terapia de optimización: prehabilitación (55,9%), soporte nutricional oral (35,3%) o parenteral (6,9%), optimización anemia (13,7%),

ajuste de tratamiento de alguna comorbilidad (EPOC (8,8%), insuficiencia cardíaca (5,9%), diabetes (4,9%).

Conclusiones: La evaluación multidisciplinar de los PQC parece tener un impacto positivo en cuanto a su evolución, con un enfoque global del paciente y una mejoría de los resultados postoperatorios. No obstante, identificar a los pacientes que se benefician de una evaluación más integral es una tarea difícil. Aún se dispone de escasa información de proyectos similares en España.