



ANÈMIA PREOPERATÒRIA EN CIRURGIA COLORECTAL I PACIENTS D'EDAT AVANÇADA. INCIDÈNCIA, OPTIMITZACIÓ I EFICÀCIA DE L'OPTIMITZACIÓ.

Paula López Giner, Irene Romero, Hugo Rivera, Carlos Moreno, Álvaro Cerro, Saida Sánchez

Hospital del Mar

ANTECEDENTS I OBJECTIUS

Les principals guies de pràctica clínica recomanen una correcta optimització de l'anèmia preoperatòria. L'objectiu de l'estudi és analitzar la incidència d'anèmia preoperatòria en cirurgia colorectal i pacients d'edat avançada, el grau d'optimització i l'eficàcia d'aquesta.

MATERIAL I MÈTODES

Estudi descriptiu en pacients de >70 anys sotmesos a cirurgia oncològica colorectal durant l'any 2021, prèvia acceptació per part del comitè d'ètica.

Els pacients es van dividir en 3 grups segons el grau d'anèmia al diagnòstic:

1. No anèmia (Hb \geq 13g/dL)
2. Anèmia grau 1 (Hb 10g/dL - 13g/dL)
3. Anèmia grau 2 (Hb 8g/dL - 10g/dL)

En els pacients anèmics recollírem si havien estat optimitzats i com (Fe ev, EPO o transfusió) i el valor de Hb més proper a la cirurgia per valorar l'efectivitat. Test estadístic: Chi quadrat.

RESULTATS I DISCUSSIÓ

Es van incloure 71 pacients. Incidència d'anèmia abans d'optimitzar: 34% no anèmia, 42% Anèmia grau 1 i 24% Anèmia grau 2.

Un 90% dels pacients anèmics es van optimitzar (87% Fe ev, 8% EPO i 5% Transfusió).

La mitjana d'increment en Hb després de l'optimització va ser de 1.3g/dL. El grau d'anèmia postoptimització fou: 45% No anèmia, 45% Anèmia grau 1, 10% Anèmia grau 2 ($p=0.07$).

CONCLUSIONS

La incidència d'anèmia preoperatòria en cirurgia colorectal en pacients d'edat avançada és alta (66%).

Es van optimitzar la majoria dels pacients disminuint el percentatge de pacients anèmics i la seva gravetat tot i que es manté un percentatge de pacients anèmics a l'arribada a quiròfan.