



VIII JORNADA CONMEMORATIVA DE CIENCIAS CARDIOQUIRÚRGICAS DE ISRAEL ALEJO IN MEMORIAM

PROTOCOLOS DE RECUPERACIÓN MEJORADA EN CIRUGÍA CARDIACA. REVISIÓN SISTEMÁTICA Y METANÁLISIS DE ESTUDIOS OBSERVACIONALES Y CAUSIEXPERIMENTALES

Autores: : Dr. C María Oslaida Agüero Martínez, Dr. Víctor Mauricio Tapia Figueroa, Dra. Tania Hidalgo Costa.

INTRODUCCIÓN:

En la última década la implementación de los protocolos de recuperación mejorada ha constituido una estrategia de las especialidades quirúrgicas, en aras de disminuir el estrés, la incidencia de complicaciones perioperatorias y la mortalidad. En marzo del 2019 se publicó la primera versión del programa de recuperación mejorada para cirugía cardíaca, que constituye la base para poder estandarizar los protocolos a nivel internacional, sin embargo sus recomendaciones están basadas en pocos estudios con alto nivel de evidencia, hay escasos análisis exhaustivos que evalúen su implementación.

OBJETIVOS:.

Evaluar y estimar, a través de la literatura publicada, la efectividad de la aplicación de los protocolos de recuperación mejorada sobre la evolución peri operatoria de pacientes a los que se les realizan procedimientos quirúrgicos cardíacos

MÉTODOS :

Se incluyeron estudios observacionales y causiexperimentales, publicados entre enero del año 2015 y mayo del 2020. La revisión sistemática se realizó según las recomendaciones del manual 5.1.0 para revisores de la biblioteca Cochrane. Metanálisis con el programa RevManager 5.3

RESULTADOS

Se analizaron 15 estudios (5 059 pacientes / Grupo estudio = 1 706, Grupo Control = 3 353). La calidad metodológica de las investigaciones incluidas, evaluada según criterios del MINCIR, fue valorada como buena con un promedio de calificación de 18,93 (10 artículos, de los 15 incluidos en el análisis, obtuvieron una calificación igual o superior a 18 puntos).

Conclusiones : la evidencia sugiere que estos programas mejoran la evolución perioperatoria de los pacientes y la calidad de la atención que se les brinda.

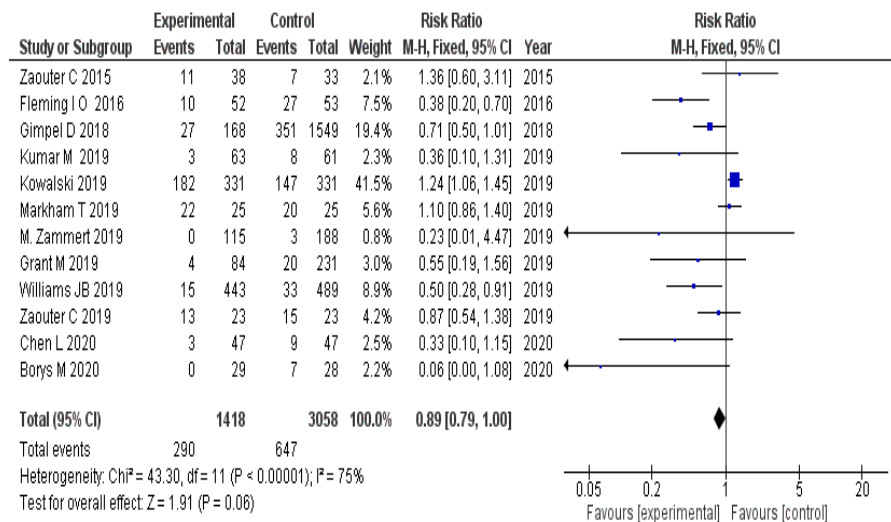


Gráfico de árbol. Complicaciones perioperatorias.

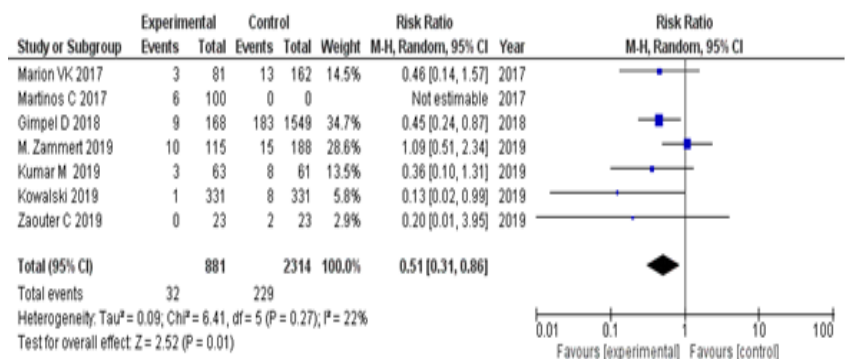


Gráfico de árbol. Readmisión hospitalaria

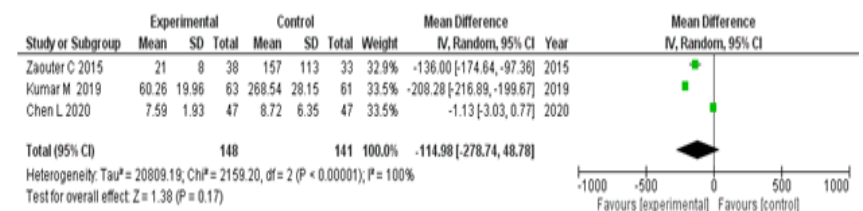


Gráfico de árbol. Tiempo de extubación (en minutos)