

4^a JORNADA

Sociedad Valenciana

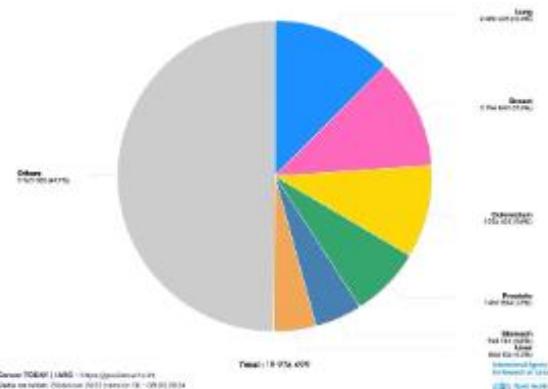
de Anestesiología,
Reanimación y
Tratamiento del Dolor

24
ENE
2025
VALENCIA

DEHISCENCIA DE SUTURA Y FUGA ANASTOMÓTICA ASOCIADA AL USO DE AINE EN EL PERIOPERATORIO DEL CÁNCER DE RECTO

Elia Torres, Sergio Perez, Fátima Torregrosa, Diego Jareño, Guillermo Del Rio, M Teresa Vilalta, Segundo Angel Gómez, Juan Vicente Llau.

INTRODUCCIÓN

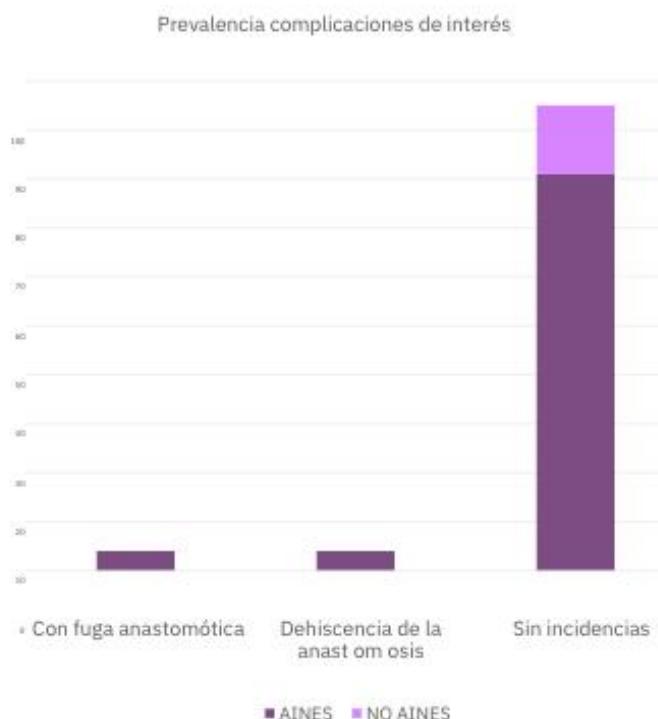


El cáncer colorrectal representa aproximadamente el 9.6% de todos los casos de cáncer. Existen diferentes guías para el manejo perioperatorio de estos pacientes. La guía ERAS recomienda la mínima administración de mórficos y el uso de AINES como terapia coadyuvante en el postoperatorio, mientras que la guía PROSPECT no recomienda el uso de AINES en el tratamiento perioperatorio del cáncer de recto, después de realizar una revisión y observar una relación entre el uso de AINES y las posibles fugas anastomóticas.

MATERIAL Y MÉTODOS

Realizamos un estudio de serie de casos de los pacientes intervenidos de cáncer de recto en los que se aplicó el protocolo de analgesia perioperatoria establecido en nuestro hospital, en el que se utilizaron AINES entre otros fármacos analgésicos, en el periodo comprendido desde el 2019 al 2023, y entre estos los que tuvieron como complicaciones fugas de la anastomosis o la dehiscencia anastomótica.

RESULTADOS



CONCLUSIONES

Observamos que la prevalencia de estas complicaciones, fuga anastomótica y dehiscencia de sutura, en los pacientes intervenidos de cáncer de recto en los que se utilizaron AINES, no es despreciable. Se debería realizar un estudio más específico para corroborar el efecto de utilizar AINES durante el perioperatorio de pacientes intervenidos de cáncer de recto y descartar factores de confusión que pudieran interferir en los resultados.