



Hospital Universitari Sant Joan

REUS

EL FAST-TRAK I LA SEVA APLICACIÓ EN PACIENTS DE CIRURGIA TORÀCICA

Lourdes Vidal Domenech; Mar Gascon Pastor; Montse Bernad Sánchez;
Elisenda Roig Manero; Gemma Pagès Blanch; Montse Estivill Mestres

Dui's Unitat de Cirurgia Especialitats

Hospital Universitari Sant Joan de Reus



INTRODUCCIÓ

- El fast-track o recuperació multimodal és una pauta d'actuacions multidisciplinars dirigides a la recuperació ràpida dels pacients.
- A l'Hospital Universitari Sant Joan de Reus , a la unitat de cirurgia especialitats varem decidir iniciar el protocol fast-track a tots els pacients intervinguts de cirurgia toràcica a partir del gener del 2015.
- Aquest protocol, consisteix en la deambulació precoç, els mínims processos invasius (retirada de sonda vesical, serums , dieta progressiva) i fisioteràpia respiratòria des de el primer moment. La infermera és la qui rep el pacient, valora les seves limitacions prèvies, educa i incentiva per la recuperació precoç
- Sovint tant els professionals com l'entorn del pacient creuen que el fast-track no es pot aplicar a pacients fràgils o a pacients amb funcions pulmonars previes compromeses
- Amb aquest estudi volem demostrar que això no és cert ja que nosaltres apliquem aquest programa a tots els pacients intervinguts de cirurgia toràcica.



METODOLOGIA

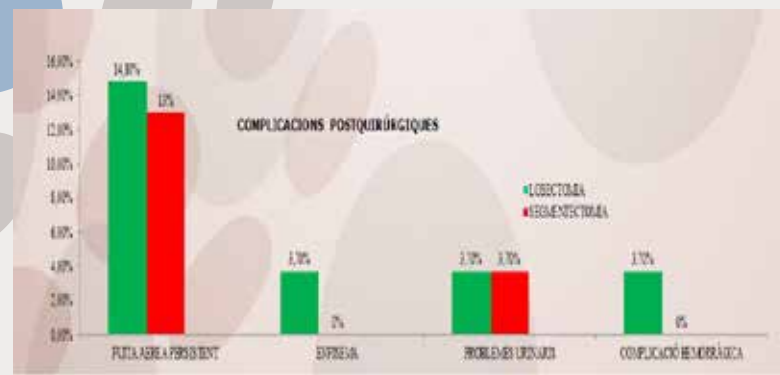
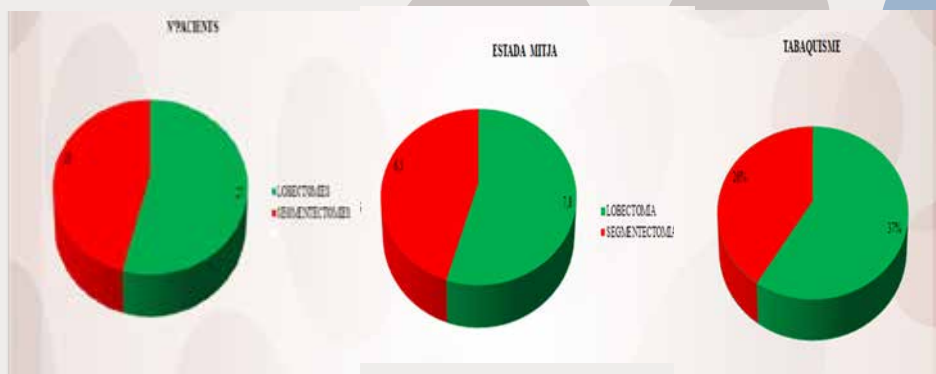
- Estudi retrospectiu descriptiu.
- Història informatitzada pròpia del pacient
- Període d'estudi 1/1/2015 al 31/12/2015
- Variables utilitzades:
 - **nombre de pacients**
 - **FEV1**
 - **Hàbits tòxics (tabac)**
 - **Estada mitjana**
 - **Complicacions.**
- S'han classificat els pacients segons les proves funcionals respiratòries previes.

RESULTATS

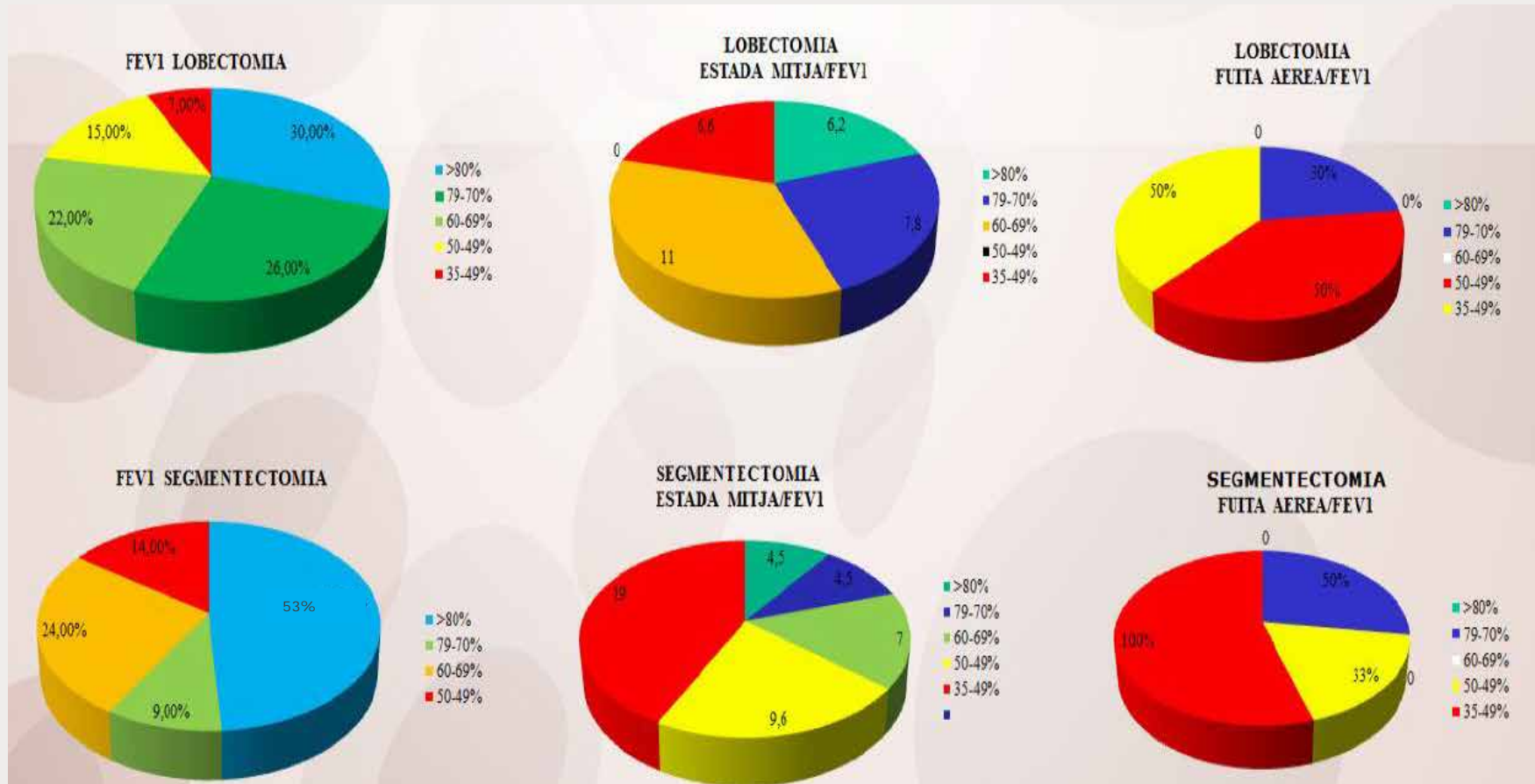
L'estudi s'ha realitzat a 50 pacients intervinguts de neoplàsia pulmonar , essent 27 lobectomies i 23 segmentectomies.

L'estada mitja dels pacients intervinguts de lobectomia ha estat de 7'8 dies (rang 3-15): d'ells un 37% eren fumadors actius , un 0% de mortalitat i la morbiditat era: 14'8% fuita aerea persistent, 7'4% enfisema, 3'7% infecció urinària, 3'7% complicació hemorràgica.

L'estada mitja dels pacients intervinguts de segmentectomia ha estat de 6'5 dies (rang 3-24) d'ells un 26% eren fumadors actius, un 0% de mortalitat i la morbiditat va ser: 13% de fuita aèria persistent i un 3'7% de retenció urinària.



CONCLUSIONS



L'aplicació del fast-trak és possible en el 100% dels pacients independentment de la FEV1 previa i és la infermera la que el duu a terme



Hospital Universitari
Sant Joan

REUS

MOLTES GRÀCIES

Av. del Doctor Josep Laporte, 2
43204 Reus

Tel. 977 310 300

www.hospitalsantjoan.cat

www.grupsagessa.cat



GRUP
sagessa

