Carta al Editor

Importancia de implementar un protocolo de prehabilitación en

pacientes con neoplasias biliopancreáticas

The Importance of Implementing a Prehabilitation Protocol in Patients

with Biliopancreatic Neoplasia's

José Luis González González¹* https://orcid.org/0000-0001-9783-1238

¹Hospital Clínico Quirúrgico Hermanos Ameijeiras. La Habana, Cuba.

*Autor para la correspondencia: joseluis@infomed.sld.cu

Recibido: 13/08/2024

Aceptado: 10/09/2024

Estimado Editor:

Me dirijo a usted para exponer la importancia y actualidad de implementar un

protocolo de prehabilitación integral multidisciplinario en pacientes candidatos a

cirugía por neoplasias del confluente biliopancreático y tumores de las vías

biliares.

La prehabilitación es un enfoque emergente que busca optimizar el estado

funcional de los pacientes antes de la cirugía, con el objetivo de mejorar los

resultados postoperatorios y acelerar la recuperación. (1,2)

Las neoplasias biliopancreáticas son enfermedades complejas que requieren un

tratamiento multidisciplinario y la cirugía es su tratamiento de elección asociada



a una reducción significativa en la capacidad fisiológica y funcional de los pacientes. (3) Estudios recientes han demostrado que solo el 40 % de los pacientes operados logran recuperar su capacidad funcional inicial después de la cirugía. (3,4,5)

En este contexto, la prehabilitación surge como una estrategia prometedora para mejorar la preparación de los pacientes antes de la intervención quirúrgica, en la que un programa de prehabilitación integral puede incluir ejercicios físicos, soporte nutricional, intervenciones psicológicas y educación al paciente. (4,5) Estas intervenciones se aplican entre el diagnóstico y el inicio del tratamiento con el objetivo de optimizar la condición funcional del paciente y minimizar la morbilidad postoperatoria. (5)

Desde un punto de vista fisiológico, la prehabilitación puede mejorar la capacidad cardiorrespiratoria, la fuerza muscular y la flexibilidad, factores clave para tolerar mejor la agresión quirúrgica. (4,5) Además, la prehabilitación permite identificar y tratar problemas nutricionales, psicológicos y sociales que puedan afectar la recuperación. (6)

Un estudio⁽⁷⁾ reciente con pacientes sometidos a cirugía colorrectal demostró que un programa de prehabilitación basado en ejercicios mixtos y educación, mejoró significativamente la capacidad funcional preoperatoria.

Aunque la evidencia en cirugía hepatobiliopancreática es aún limitada, los resultados en otras especialidades son alentadores y sugieren que la prehabilitación podría aportar beneficios a este grupo de pacientes.

Implementar un protocolo de prehabilitación en pacientes con neoplasias biliopancreáticas ofrece varias ventajas:

:

- -Mejora la capacidad funcional preoperatoria, lo que permite a los pacientes tolerar mejor la cirugía y los tratamientos adyuvantes. (4,5)
- -Reduce la morbilidad posoperatoria, acelerando la recuperación y disminuyendo las complicaciones. (4,7)



- -Optimiza el estado nutricional y psicológico de los pacientes, factores clave en la recuperación. (4)
- -Aumenta la adherencia a las pautas de rehabilitación posoperatoria, ya que los pacientes se sienten más empoderados y comprometidos con su recuperación. (4)
- -Permite identificar y tratar problemas de salud subyacentes que puedan afectar los resultados quirúrgicos. (4)

En conclusión, la implementación de un protocolo de prehabilitación integral y multidisciplinario en pacientes con neoplasias biliopancreáticas surge como una estrategia prometedora para optimizar su estado funcional antes de la cirugía y mejorar los resultados postoperatorios. Si bien se requieren más estudios específicos en esta población, la evidencia actual en otras especialidades quirúrgicas respalda los beneficios de este enfoque.

Invitamos a la Revista Cubana de Cirugía a considerar la publicación de protocolos y resultados de prehabilitación en pacientes con afecciones hepatobiliopancreática, con el fin de promover su implementación y mejorar la atención integral de estos pacientes.

Referencias bibliográficas

- 1. Martín E, Sabater L, Sánchez F. Asociación Española de Cirujanos. Cirugía Biliopancreática 2da ed, España: Editorial Aran; 2021 [acceso13/08/ 2024] Disponible en: https://www.aecirujanos.es/files/documentacion/documentos/bilioaec.pdf
- 2. Rodríguez Z, Menéndez P, Rodríguez A, Gómez A. Tumores malignos biliopancreáticos: diagnóstico y terapéutica mediante radiología intervencionista. Rev Cubana Cir. 2013 [acceso13/08/2024];52(2). Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_issuetoc&pid=0034-749320130002



- 3. Martínez D, Escrig J, Salvador JL. Programas para mejorar la recuperación posoperatoria. Cir Esp. 2019 [acceso13/08/2024];97(1):7-9. Disponible en: https://www.elsevier.es/es-revista-cirugia-espanola-36-sumario-vol-97-num-1-50009739X18X00104
- 4. Badia JM, Nájera MD. La prehabilitación, un paso más en la optimización del paciente quirúrgico. Cir Esp. 2019 [acceso13/08/2024];97(8):425-6. Disponible en: https://pesquisa.bvsalud.org/portal/resource/midias/ibc-197002
- 5. Sepúlveda M, Guzmán F, Salgado G, Manterola C. Resultados funcionales de un programa de prehabilitación en pacientes con cáncer colorrectal. Rev Chil Cir. 2022 [acceso13/08/ 2024];74(3):276-82. Disponible en: https://seorl.net/wp-content/uploads/2023/09/Libro-Prehabilitacion-paciente-oncologico-CyC.pdf
- 6. Badia JM, Nájera-Pérez MD. Abordaje del colangiocarcinoma de vía biliar. Cir Esp. 2019 [acceso13/08/2024];97:55-740. Disponible en: https://www.cancer.gov/espanol/tipos/higado/pro/tratamiento-vias-biliares-pdq
- 7. Martínez D, Escrig J, Salvador JL. Beneficios del preoperatorio con recuperación acelerada en cirugía colorrectal. Cir Esp. 2022 [acceso13/08/2024];100(1):5-6. Disponible en: https://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0034-74932022000100005

Conflicto de intereses

El autor declara que no existe conflicto de intereses.