

Avaluació de l'eficiència i el grau de satisfacció en la cistectomia radical amb derivació urinària del programa ERAS

Alvarez Escudero, Cristina¹; Jerez González, Jose Antonio¹; Serrallach Orejas, Marc¹; Perez Reggeti, Jose Ignacio¹; Ferreiro Pareja, Cristina¹; Abella Serra, Arnau¹; Sanz Serra, Pol¹; Gallego Español, Luisa¹; Suárez Novo, José Francisco¹; Vigués Julià, Francesc¹

¹Hospital Universitari de Bellvitge

Temàtica: 4. Seguretat de pacient

Paraules clau: cistectomia, ERAS, seguretat, eficiència, satisfacció

Títol: Avaluació de l'eficiència i el grau de satisfacció en la cistectomia radical amb derivació urinària del programa ERAS

Introducció i objectius: El programa ERAS (Enhanced Recovery After Surgery) aplicat als pacients sotmesos a una cistectomia radical amb derivació urinària (CRDU) es basa en l'aplicació d'una sèrie d'accions, avalades per l'evidència científica i centrades en la millora contínua, que garanteixen la seguretat del pacient al llarg de tot el procés quirúrgic i milloren la qualitat de l'assistència sanitària. Totes aquestes activitats es centren en obtenir el màxim benefici pel pacient que, a més, adopta un paper actiu que afavoreix l'adherència al tractament i millora el seu grau de satisfacció.

L'objectiu d'aquest treball és avaluar l'eficiència en la implementació del programa ERAS en els pacients sotmesos a una CRDU i conèixer el seu grau de satisfacció en el moment de l'alta hospitalària.

Material i mètode: La mostra és de 80 pacients, intervinguts entre febrer del 2020 i febrer del 2022. La implementació del programa es mesura a partir de la consecució de 14 indicadors de resultats definits en la Via Clínica de Recuperació Intensificada de l'Adult que s'han agrupat en funció de la fase del procés quirúrgic en que s'apliquen: fase preoperatòria (informació preoperatòria, valoració preoperatòria, dejuni de 3h, presa de suplementos de carbohidrats i prevenció del tromboembolisme), fase intraoperatòria (profilaxi antibiòtica, abordatge quirúrgic, maneig de líquids, prevenció de la hipotèrmia i col·locació de drenatges) i fase postoperatòria (introducció precoç de la medicació via oral, control del dolor, aportació nutricional i mobilització precoç). De cadascun d'aquests grups s'ha calculat un percentatge de consecució sobre l'indicador de procés a partir de les dades recollides en una plataforma de la pròpia Estació de Treball Clínic (SAP). També s'han analitzat 3 indicadors de resultats: eficiència (dies d'estada hospitalària), número de reingressos durant el primer mes postoperatori i satisfacció del pacient, recollida a través d'un qüestionari (en paper o per SMS).

Resultats: En la fase preoperatòria, el grau d'implementació ha estat del 90%. Destaca el 100% en l'aplicació de la profilaxi del tromboembolisme, el 95% en la informació preoperatòria, però el 76% en la valoració preoperatòria. En la fase intraoperatòria, la consecució ha estat del 91'2%, destacant el 100% en la prevenció de la hipotèrmia, el 96% en la profilaxi antibiòtica i el 85% en l'abordatge quirúrgic. I en la fase postoperatòria, la implementació ha estat del 80'75%, destacant el 98% en el control del dolor i el 94% en la introducció precoç de la medicació oral, però només el 50% en l'indicador de mobilització precoç. Respecte als indicadors de resultats, l'eficiència del programa ha estat del 85% (mitjana de 5 dies d'ingrés hospitalari envers els 14 dies de l'any 2019 -reducció del 64%-), el percentatge de reingressos és del 5'98% (9'09% l'any 2019) i la satisfacció global del pacient és de 4/5 (80% segons l'eina de la Via RICA).

Conclusions: L'avaluació de la implantació del programa ERAS en la CRDU en aquests dos anys ha demostrat una elevada taxa de compliment de les activitats realitzades i una millora de l'eficiència del procés (reducció de l'estada mitjana), de l'estat de salut en el postoperatori (reducció dels reingressos) i de la satisfacció del pacient. No obstant, cal millorar els resultats d'alguns dels indicadors de procés com la valoració del pacient i la mobilització precoç postoperatòria.