

SIMPOSIO:
CANCER DE RECTO
HOSPITAL QUIRÓN BARCELONA
Barcelona, 14 de diciembre 2007

Fast-track no cancro do recto

Fast-track no cancro do recto

- Optimização de técnicas de várias especialidades, com início no pré-operatório, que visam diminuir a resposta de stress pós-operatório :
 - Técnica Anestésica :
 - Técnicas loco-regionais
 - Anestésicos de rápida e curta duração (sevoflurano, desflurano)
 - Novos opioides (remifentanil)
 - Novos relaxantes musculares
 - Normotermia
 - Limitação de fluidos (1500 cc coloide + 1500 cc cristaloiide)

Fast-track no cancro do recto

– Técnica Cirúrgica :

- Técnicas minimamente invasivas
 - » Menor alteração respiratória
 - » Menor ileus
 - » Menor resposta inflamatória
 - » Sem alterações da cicatrização

Fast-track no cancro do recto

– Cuidados pós-operatórios :

- Alimentação entérica precoce (líquidos 1º dia , sólidos no 2º)
- Levante precoce (1º dia se possível)
- Controlo da dor sem opiáceos (epidural + AINEs)
- Controlo eficaz de náuseas e vômitos (droperidol)

Fast-track no cancro do recto

NO CANCRO DO RECTO

- Ainda poucos estudos específicos
- Grande variação nas idades e tipo de cirurgia
- Poucos casos em períodos longos

MAS...

Fast-track no cancro do recto

2 estudos:

	Abordagem clássica	Fast-track
Morbilidade geral	25-35%	17%
Internamento	14-21	8
Reinternamento	14%	16%

Fast-track no cancro do recto

- **Comentários:**

- Abordagem Fast-track é possível e segura no cancro do recto
- Morbilidade não aumentada
- Menor tempo de internamento
- Sem aumento dos custos ou da carga de trabalho

Fast-track no cancro do recto

A abordagem Fast-track não é mais do que a correcta articulação de práticas correntes de várias especialidades médicas, e apesar de documentada há vários anos, as mudanças na prática têm sido muito (demasiado) lentas

Fast-track no cancro do recto

Obrigado !

Gracias !