



ARTÍCULO DE REVISIÓN

Manejo postoperatorio de cistectomía radical. Revisión de la evidencia sobre la prevención y el tratamiento de las complicaciones urológicas

O. Rodríguez Faba^{a,*}, R. Parada Moreno^a, L. Malca^a, A. Palomino Martínez^b, N. Nervo^a, A. Breda^a, C. Esquinas^c y J. Palou^a

^a Servicio de Urología, Unidad de Urooncología, Fundació Puigvert, Barcelona, España

^b Departamento de Enfermería, Fundació Puigvert, Barcelona, España

^c Unidad de Estadística, Fundació Puigvert, Barcelona, España

Recibido el 10 de abril de 2017; aceptado el 28 de abril de 2017

PALABRAS CLAVE

Cistectomía;
Complicaciones
urológicas;
Tratamiento
complicaciones
cistectomía

Resumen

Introducción y objetivos: Este artículo de revisión se ha focalizado en la prevención y manejo de las complicaciones urológicas más frecuentes en el postoperatorio de la cistectomía radical. Se revisó la literatura actual y se realizó un análisis de frecuencia, prevención y tratamiento de las complicaciones.

Adquisición de la evidencia: Se realizó una búsqueda en Medline para identificar artículos originales, revisiones de la literatura y editoriales, focalizándose en las complicaciones urológicas de cistectomía radical durante los primeros 90 días postoperatorios. Se identificaron aquellas series que incluyeron un número mayor de 100 pacientes.

Síntesis de la evidencia: La literatura en relación con la prevención y el tratamiento de complicaciones en el postoperatorio de cistectomía es en general retrospectiva y no estandarizada. En general el grado de evidencia es bajo y es difícil realizar recomendaciones basadas en la evidencia.

Conclusiones: En los últimos años se han hecho progresos para reducir la mortalidad y prevenir complicaciones en cistectomía. Las complicaciones más frecuentes son las gastrointestinales, para las que se ha realizado un esfuerzo importante implementando protocolos ERAS y fast track. Las complicaciones que potencialmente pueden alterar más la calidad de vida del paciente son las del estoma urinario.

© 2017 AEU. Publicado por Elsevier España, S.L.U. Todos los derechos reservados.

* Autor para correspondencia.

Correo electrónico: orodriguez@fundacio-puigvert.es (O. Rodríguez Faba).

<http://dx.doi.org/10.1016/j.acuro.2017.04.006>

0210-4806/© 2017 AEU. Publicado por Elsevier España, S.L.U. Todos los derechos reservados.

KEYWORDS

Cystectomy;
Urological
complications;
Cystectomy
treatment
complications

Postoperative management of radical cystectomy. Review of the evidence on the prevention and treatment of urological complications

Abstract

Introduction and objectives: This review article focuses on the prevention and management of the most common postoperative urological complications of radical cystectomy. We reviewed the current literature and conducted an analysis of frequency, prevention and treatment of complications.

Acquisition of evidence: We conducted a search on Medline to identify original articles, literature reviews and editorials focusing on the urological complications of radical cystectomy during the first 90 days after surgery. We identified those series that included more than 100 patients.

Synthesis of the evidence: The literature regarding the prevention and treatment of complications after cystectomy is in general retrospective and nonstandardised. The level of evidence is generally low, and it is difficult to make evidence-based recommendations.

Conclusions: Progress has been made in recent years in reducing mortality and preventing the complications of cystectomy. The most common complications are gastrointestinal, for which significant efforts have been made to implement ERAS and Fast Track protocols. The complications that can most significantly change patients' quality of life are urinary stoma.

© 2017 AEU. Published by Elsevier España, S.L.U. All rights reserved.

Introducción

La cistectomía radical con linfadenectomía ilio obturatriz bilateral es el tratamiento estándar para el carcinoma vesical musculoinvasivo. Dicho tratamiento presenta un tiempo libre de recurrencia del 60% y una supervivencia global del 45% a los 10 años¹. Junto a la derivación urinaria es un procedimiento que presenta una morbilidad hasta del 64%². En los últimos años el desarrollo de la cirugía mínimamente invasiva, la implementación de los cuidados perioperatorios de manera multidisciplinaria (*check-list* y protocolos *fast-track*), así como la centralización de este procedimiento en hospitales de tercer nivel en algunos países, hacen necesario reevaluar los progresos realizados en cuanto a frecuencia, tipo y forma de tratamiento de las complicaciones postoperatorias^{3,4}. Analizando series que incluyen más de 100 pacientes se ha objetivado una reducción de la mortalidad hasta < 3-5,3%^{5,6}. Sin embargo, cuando se analizan las complicaciones a menos de 30 días, estas se mantienen entre el 41-77%^{7,8} y a 90 días en torno al 36-77%^{6,9}. En este artículo de revisión se han evaluado las complicaciones perioperatorias urológicas durante los primeros 90 días.

Adquisición de la evidencia

La búsqueda sistemática de la literatura se realizó durante marzo de 2016 mediante la base de datos de Medline. Se utilizaron los términos *radical cystectomy* AND *postoperative complications* que estuvieran incluidos en todos los campos de los registros. Se realizó además una segunda búsqueda basada en las intervenciones de enfermería en el manejo del paciente posquirúrgico y en cuidado del estoma; en este segundo caso se utilizaron los términos *radical cystectomy* AND *stoma*. En ambas búsquedas se seleccionaron artículos de los últimos 5 años en habla inglesa o española.

Dos autores revisaron por separado los artículos seleccionados y finalmente se seleccionaron aquellos trabajos que por consenso fueron identificados entre ambos revisores. En ambas búsquedas se seleccionaron artículos con observaciones longitudinales (prospectivos y retrospectivos), así como revisiones sistemáticas y metaanálisis que aportaban datos acerca de las complicaciones peri y postoperatorias. Se realizó una lectura crítica de los artículos categorizados según el grado de evidencia de acuerdo a la clasificación *Oxford Level of Evidence*¹⁰. Del total de los 259 artículos inicialmente identificados a partir de los términos clave y los criterios de búsqueda, se incluyeron en la presente revisión un total de 50 artículos en el caso de la búsqueda para las complicaciones quirúrgicas. En el caso de las intervenciones de enfermería, cumplieron los criterios un total de 15 artículos y finalmente 5 trabajos fueron incluidos en la revisión (fig. 1).

La definición de las complicaciones se ha reportado utilizando la metodología publicada por Mitropoulos et al.¹¹. La presente revisión sistemática se ha realizado de acuerdo a las recomendaciones de la guía PRISMA¹².

Cómo reportar las complicaciones en cistectomía

La falta de estandarización a la hora de clasificar y publicar las complicaciones quirúrgicas ha hecho que sea muy complicado tener resultados objetivos y comparables. En este sentido Mitropoulos et al. han publicado un documento recogido en las líneas guía de la *European Association of Urology* en el que se dan las siguientes recomendaciones de cómo reportar las complicaciones quirúrgicas en cirugía urológica: Definir dichas complicaciones de manera precisa, utilizar un sistema estandarizado (Clavien-Dindo altamente recomendable), indicar la duración del seguimiento: 30, 60, 90 o > 90 días y utilizar

Download English Version:

<https://daneshyari.com/en/article/8769130>

Download Persian Version:

<https://daneshyari.com/article/8769130>

[Daneshyari.com](https://daneshyari.com)