ALTA PRECOZ EN LINFADENECTOMÍA AXILAR

Serra Ripoll, A. Aguilar Aloma*, E. Mateu Hidalgo, I. Jordà Solé, M. Reyero Fernández, C Godall Camps, T. Cavallé Busquets, P.

Introducción

En nuestro centro se ha iniciado un nuevo protocolo de alta precoz en pacientes intervenidas de linfadenectomía axilar hace 18 meses. El nuevo protocolo permite la posibilidad de alta precoz a domicilio (pasados 2-3 días de ingreso) con drenaje, si la paciente lo precisa, con un circuito de controles con enfermería especializada y ginecología en las consultas externas.

Objetivos

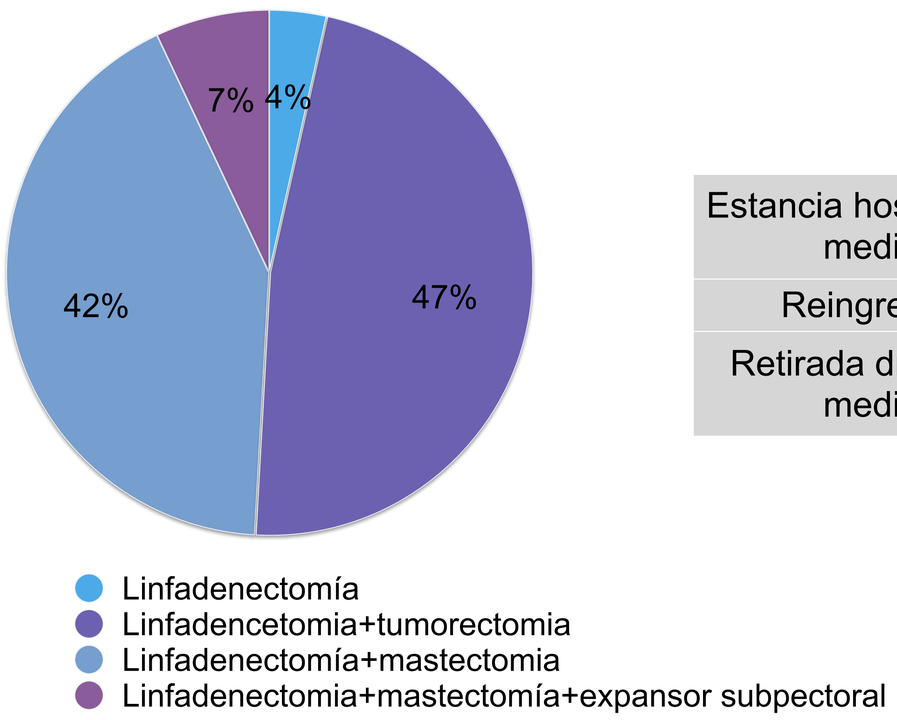
El **principal objetivo** de nuestro estudio es evaluar las linfadenectomías axilares realizadas mediante este nuevo protocolo. Como objetivos secundarios queremos determinar el número total de linfadenectomías realizadas en los últimos 18 meses, los días de ingreso de las pacientes, el número de drenajes colocados en cada paciente, los días que han precisado drenaje y las complicaciones que han presentado estas pacientes en la hospitalización y al alta.

Metodología

Se ha relizado un **estudio observacional retrospectivo** donde se han analizado aquellas pacientes intervenidas de linfadenectomía axilar, tanto de forma aisalada como junto con otra cirugía (tumorectomía, mastectomía o mastectomía con colocación de expansor subpectoral). Se han analizado el número de drenajes colocados en cada paciente, los días que los han precisado, los días de ingreso de estas pacientes y también las complicaciones que ha presentado durante el ingreso o al alta.

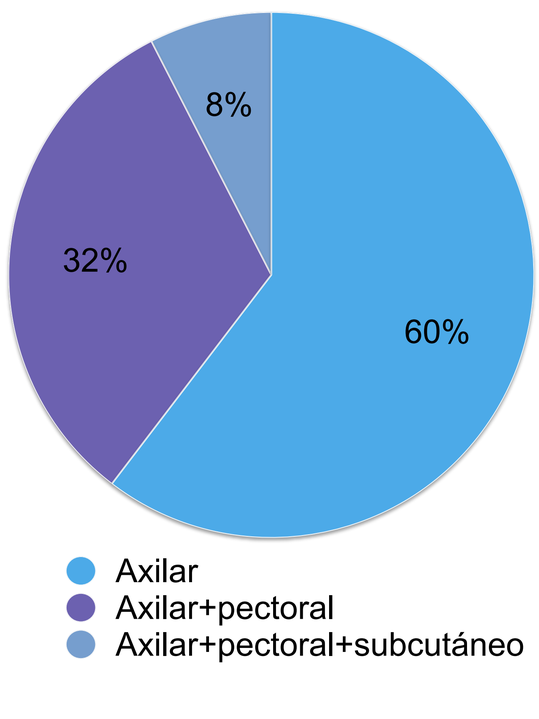
Resultados durante 18 meses, 57 pacientes han sido intervenidas de linfadenectomía axilar. En ningún caso ha sido necesaria la reintervención, ni el reingreso de las pacientes y el 100% manifiesta estar satisfecha con el alta precoz

Intervención quirúrgica realizada

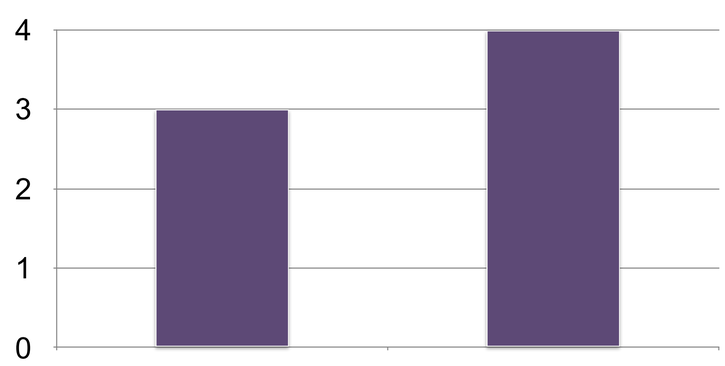


Estancia hospitalaria media	3 días (2-9 días)
Reingresos	0
Retirada drenajes media	5 días (3-7días)

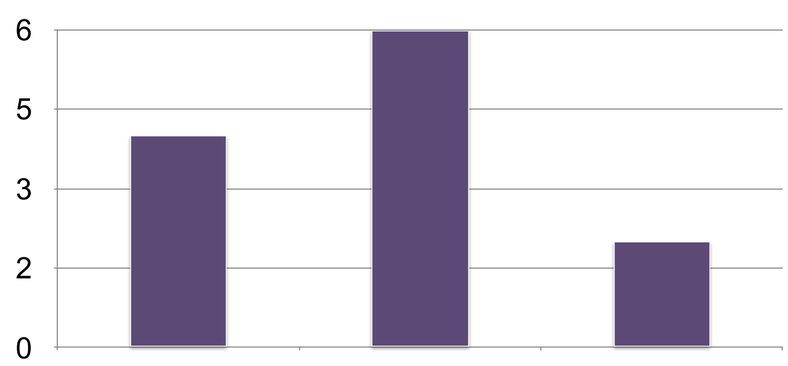
Drenajes colocados



Complicaciones durante la hospitalización



Complicaciones al alta



Conclusiones

En los 18 meses de vigencia del nuevo protocolo de alta precoz en pacientes intervenidas de linfadenectomía axilar se han realizado 57 procedimientos con una estancia hospitalaria media de 4 días y sin producirse ninguna complicación que haya precisado tratamiento quirúrgico al alta. Teniendo en cuenta estos datos, podemos afirmar que el nuevo protocolo supone una reducción en los días de ingreso con un elevado nivel de satisfación por parte de las pacientes

Hospital Universitari Sant Joan de Reus, maig de 2012