



CONSORCI  
HOSPITAL GENERAL  
UNIVERSITARI  
VALÈNCIA



## PROTOCOLO PARA LA VALORACION DEL PACIENTE ONCOLOGICO

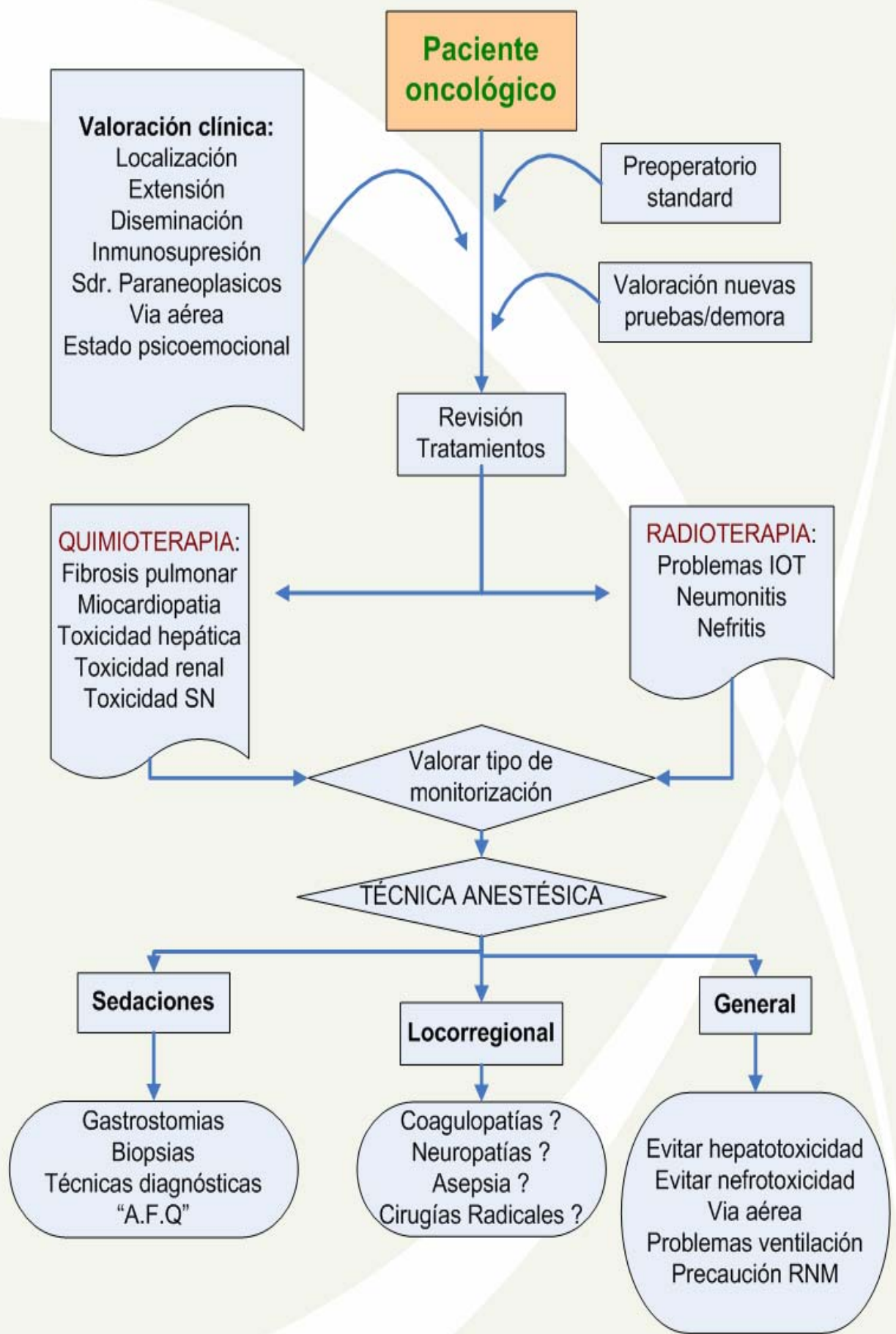
En la valoración del paciente oncológico tanto en la consulta preanestésica como en el manejo intra y postoperatorio debemos considerar algunos aspectos específicos que caracterizan esta tipología de enfermos debido a las numerosas repercusiones que tiene la enfermedad neoplásica y su tratamiento a nivel orgánico.

**Valoración clínica** : Es importante conocer el estadiaje tumoral en el que se encuentra el paciente, ya que puede influir incluso en la indicación quirúrgica (radical vs. paliativa) Asimismo debemos centrar nuestra atención en la detección de potencial síndromes paraneoplásico que puedan perturbar la normal homeostasia del paciente. Valoraremos caso a caso la necesidad de pruebas complementarias suplementarias ( PFR, ecocardiograma, interconsulta a especialista etc..).

**Tratamientos recibidos** : La quimioterapia y la radioterapia a las que a menudo ha sido sometido el paciente antes de ser propuesto para la cirugía tiene que ser valorada por lo que se refiere a sus efectos secundarios sobre sistemas y aparatos ( mielosupresión, edema de vía aérea, nefritis etc.. ).

**Manejo intraoperatorio:** Hay que elegir la monitorización en base a la invasividad del procedimiento (ej. el paciente se somete a una sedación para practicar una stomía o se somete a una hepatectomía por metástasis). Hay que tener especial cuidado a la hora de trasfunder estos pacientes por el riesgo de inmunomodulación y de recidiva neoplásica

(aunque el tema sea todavía objeto de debate). Las técnicas locorregionales tienen como ventajas el tener menos efecto inmunodepresor con respecto a los anestésicos volátiles e intravenosos y el hecho de disminuir la incidencia de tromboembolismo y de recidiva neoplásica y deberán siempre ser valoradas como opciones siempre que la cirugía y las condiciones del paciente lo permitan.



**Paciente oncológico**

**Valoración clínica:**

Localización  
Extensión  
Diseminación  
Inmunosupresión  
Sdr. Paraneoplasicos  
Via aérea  
Estado psicoemocional

Preoperatorio standard

Valoración nuevas pruebas/demora

Revisión Tratamientos

**QUIMIOTERAPIA:**

Fibrosis pulmonar  
Miocardiopatía  
Toxicidad hepática  
Toxicidad renal  
Toxicidad SN

**RADIOTERAPIA:**

Problemas IOT  
Neumonitis  
Nefritis

Valorar tipo de monitorización

TÉCNICA ANESTÉSICA

**Sedaciones**

Gastrostomias  
Biopsias  
Técnicas diagnósticas  
"A.F.Q"

**Locorregional**

Coagulopatías ?  
Neuropatías ?  
Asepsia ?  
Cirugías Radicales ?

**General**

Evitar hepatotoxicidad  
Evitar nefrotoxicidad  
Via aérea  
Problemas ventilación  
Precaución RNM

**Table 1. Chemotherapeutic agents: specific and systemic effects of importance to anaesthetists**

Class and agent	Level of effect													
	Thrombocytopenia	Leukopenia	Anaemia	Immuno-suppression	Cardiac toxicity	Pulmonary toxicity	Hepatic toxicity	Renal toxicity	CNS toxicity	PNS toxicity	Autonomic toxicity	Diarrhoea	Dermato-toxicity	Miscellaneous
<b>Alkylating agents</b>														
Cyclophosphamide	+	++	+	++++	+	+	+	+	+				+	1, 2, 3
Ifosfamide	+	++	+	+				++	+					3
Meiphalan	++	++	++	+	+									
Chlorambucil	++	++	++	+					+					
Busulfan	+++	+++	+++	+				++				+		4
Cisplatin	++	++	++	+	+	+	+++	+++	++					5
Carboplatin	++	++	++	+				++	++					
Camustine	++	++	++	+				+						
<b>Anti-metabolites</b>														
Methotrexate	++	++	++	++				++				+++	+++	
Mercaptopurine	++	++	++	++				++				+	+	
Fluorouracil	+++	+++	+++	+++	+				+			+++	+++	
Gemcitabine	+++	+++	+++	+++								++	++	
Cytarabine	+++	+++	+++	+++								++	++	
<b>Natural products</b>														
<b>Vinca alkaloids</b>														
Vinblastine	+	+++	+	++	+									
Vincristin	+	++	+	++	+			+	+	+		++	+	
<b>Epipodophylatoxins</b>														
Etoposide		+			+							+		
<b>Taxanes</b>														
Paclitaxel	+	+	+		+			+		+				
Docetaxel	+	+	+			+						+		
<b>Antibiotics</b>														
Doxorubicin	+	+++	+		++							++	++	6
Daunorubicin	++	+++	++	+	++							++	++	
Mitomycin	+++	+++	+++		+			+				+	+	
Mitoxantrone	++	+++	++		++									
Bleomycin	+	+	+			++							+++	

CNS, central nervous system; PNS, peripheral nervous system; 1, anti-cholinesterase effect; 2, inappropriate anti diuretic hormone (ADH) secretion; 3, haemorrhagic cystitis; 4, adrenocorticoid-like activity; 5, hypercalcaemia; 6, red urine.