

Toma de decisiones quirúrgicas para adultos mayores

Las cirugías en pacientes mayores implican un mayor riesgo de complicaciones y consiguientes cambios en su calidad de vida.

Analizar las metas de salud

Antes de decidir someterse a una operación, los pacientes deberían establecer sus prioridades respecto de su atención médica, como la importancia de prolongar la vida, preservar la independencia o mantener la calidad de vida. Una vez determinadas, los pacientes deberían analizar con su cirujano cómo influirá la operación propuesta en dichas prioridades. Por ejemplo, un paciente que está pensando en un reemplazo de cadera, cuya meta es disminuir el dolor y mejorar el funcionamiento, puede decidir operarse para poder alcanzar esa meta. En otro ejemplo, los pacientes con cáncer colorrectal que necesitan resección quirúrgica deben analizar los riesgos de las complicaciones posoperatorias y de no poder cuidar de sí mismos en su casa durante mucho tiempo. Si su prioridad personal es mantener una determinada calidad de vida y ser independiente (por ejemplo, vivir en su casa) en lugar de vivir más tiempo pero dependiendo de otros, puede decidir no operarse.

¿Cómo será la recuperación de la cirugía?

Los pacientes mayores tardan más tiempo en recuperarse y necesitan más apoyo en comparación con los más jóvenes. Algunos pacientes van directamente a su casa después de la cirugía y pueden recuperarse sin ayuda o con una ayuda mínima que le proporcione un amigo o familiar. Con más frecuencia se necesita algún tipo de ayuda para recuperarse, como las visitas a domicilio de enfermeros o fisioterapeutas. Después de la cirugía, algunos pacientes son transferidos del hospital a un centro de enfermería especializada para recibir atención de tiempo completo. Es importante que pregunte qué se probable que suceda en su caso cuando salga del hospital. Si bien es posible que un cirujano no pueda darle una respuesta definitiva, analizará su estado físico antes de la operación y el tipo de operación que necesita para evaluar cómo podría ser su proceso recuperatorio.

¿Cómo será la vida diaria después de la recuperación?

Una vez completado el proceso recuperatorio, el retorno del paciente a su estado de salud anterior depende de muchos factores, como su fuerza física y la importancia de la cirugía a la que se sometió. Tal vez sean necesarias ayudas para moverse o tratamientos nuevos, como un andador, oxígeno complementario o medicamentos. Incluso si puede recuperar su funcionamiento inicial después de la cirugía, algunos aspectos de la vida diaria pueden ser diferentes. Es importante que le pregunte estas cosas al cirujano antes de la operación, para analizar con exactitud los riesgos y beneficios de la cirugía y determinar el efecto de la misma en la vida diaria. Cada paciente es diferente y el cirujano



utilizará su mejor criterio para asesorarlo sobre cómo podría ser su vida después de la cirugía.

Toma final de decisión

La decisión de someterse a una cirugía es personal. Debería reunir la mayor cantidad de información posible sobre la cirugía propuesta y cómo le afectará. Pregúnteles a sus médicos sobre todos los aspectos de su atención que le preocupan. También debería hablar con sus familiares y seres queridos para que le ayuden a tomar una decisión. No existen respuestas correctas o equivocadas, solo lo que es mejor para cada paciente en forma personal.

PARA OBTENER MÁS INFORMACIÓN

American College of Surgeons surgical risk calculator
<https://riskcalculator.facs.org/RiskCalculator/>

➕ Para encontrar esta y otras Hojas para el paciente de JAMA, visite la colección Para pacientes en jamanetworkpatientpages.com. En el número del 3 de febrero de 2015 de *JAMA*, se publicó una Hoja para el paciente sobre qué preguntarle a su cirujano antes de una operación.

Autoras: Dra. Jill Q. Dworsky, MS; Dra. Marcia M. Russell

Afiliaciones de las autoras: Department of Surgery, David Geffen School of Medicine at UCLA, Los Angeles, California (Dworsky); VA Greater Los Angeles Healthcare, Los Angeles, California (Russell).

Divulgaciones relacionadas con conflictos de interés: La Dra. Russell informó la recepción de honorarios como asesora por parte del American College of Surgeons and Healthgrades. No se informó ninguna otra divulgación de conflictos.

Fuente: Oresanya LB, Lyons WL, Finlayson E. Preoperative assessment of the older patient: a narrative review. *JAMA*. 2014;311(20):2110-2120. doi:10.1001/jama.2014.4573

La Hoja para el paciente de JAMA es un servicio público de JAMA. La información y las recomendaciones que aparecen en esta hoja son adecuadas en la mayoría de los casos, pero no reemplazan el diagnóstico médico. Para obtener información específica relacionada con su afección médica personal, *JAMA* le sugiere que consulte a su médico. Los médicos y otros profesionales de atención médica pueden fotocopiar esta hoja con fines no comerciales para compartirla con los pacientes. Para comprar reimpresiones en grandes cantidades, llame al 312/464-0776.