

Alba Claramunt Claramunt
acclaramunt@gmail.com

PREHABILITACIÓN EN CIRUGÍA ONCOLÓGICA DE CABEZA Y
CUELLO: OPTIMIZACIÓN DEL PACIENTE ANTES DEL
TRATAMIENTO QUIRÚRGICO

TRABAJO DE FIN DE GRADO

Dirigido per la *Dra. Carla Vanessa Merma Linares*

Grado de Medicina



UNIVERSITAT ROVIRA I VIRGILI

Tarragona 2026



RESUMEN

Introducción: La cirugía oncológica de cabeza y cuello, especialmente la laringectomía total, es una cirugía asociada a elevada morbilidad y secuelas funcionales. La prehabilitación pretende optimizar el estado físico, nutricional y emocional del paciente antes de la intervención para mejorar los resultados postoperatorios.

Objetivo: Evaluar el impacto de un programa de prehabilitación en pacientes sometidos a cirugía oncológica de cabeza y cuello.

Material y métodos: Estudio ambispectivo realizado en 86 pacientes sometidos a laringectomía total, comparando un grupo retrospectivo sin prehabilitación (n=60) y un grupo prospectivo con prehabilitación (n=26). Se analizaron variables clínicas y analíticas perioperatorias y postoperatorias.

Resultados: El grupo prehabilitado presentó mejores niveles preoperatorios de albúmina y hemoglobina, así como una menor estancia hospitalaria (24,65 vs. 32,7 días). Aunque presentó mayor complejidad quirúrgica, la incidencia de fístula faringocutánea fue similar entre ambos grupos y predominó el tratamiento conservador en los pacientes prehabilitados.

Conclusiones: La prehabilitación multidisciplinar parece optimizar los valores preoperatorios tanto clínicos, analíticos y de fragilidad para favorecer los resultados postoperatorios de complicaciones y estancia hospitalaria.

Palabras clave: prehabilitación, cáncer de cabeza y cuello, laringectomía total, cirugía oncológica.

ABSTRACT

Introduction: Head and neck oncologic surgery, particularly total laryngectomy, is associated with high morbidity and important functional sequelae. Prehabilitation aims to optimize the patient's physical, nutritional, and psychological status before surgery in order to improve postoperative outcomes.

Objective: To evaluate the impact of a prehabilitation program in patients undergoing head and neck oncologic surgery.

Materials and methods: An ambispective study was conducted in 86 patients undergoing total laryngectomy, comparing a retrospective group without prehabilitation (n=60) and a prospective prehabilitation group (n=26). Perioperative and postoperative clinical and laboratory variables were analyzed.

Results: Prehabilitated patients showed higher preoperative albumin and hemoglobin levels, as well as shorter hospital stay (24.65 vs. 32.7 days). Despite greater surgical complexity, the incidence of pharyngocutaneous fistula was similar in both groups, with conservative treatment being more frequent in the prehabilitation cohort.

Conclusions: Multidisciplinary prehabilitation appears to optimize preoperative clinical, laboratory, and frailty parameters, thereby improving postoperative outcomes in terms of complications and length of hospital stay.

Keywords: prehabilitation, head and neck cancer, total laryngectomy, oncologic surgery.