

**Tabla 3.** Características de los protocolos de RICA.

ESTUDIO		ÍTEMES DEL PROTOCOLO RICA														INTERVENCIÓN	
		Educación preoperatoria	No ayuno preoperatorio	Carbohidratos 2-3 h antes de la cirugía	No preparación intestinal	No administrar premedicación	Evitar sobrecarga de fluidos	Anestesia epidural	Cirugía minimamente invasiva*	No uso rutinario de tubo nasogástrico	No uso rutinario de drenajes abdominales	Movilización postoperatoria precoz	Alimentación postoperatoria precoz	No uso sistemático de opioides	Uso rutinario de laxantes	Retirada precoz de catéter urinario	
RSS Tan (2014) <sup>74</sup>	Vlug (2011) <sup>26</sup>	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	•	✓	✓	✓	✓	✓	✓	15	Cirugía segmentaria colon
	Wang Q (2012) <sup>81</sup>		✓		✓		✓	✓	•	✓	✓	✓	✓	✓	✓	10	Cirugía segmentaria colon Resección anterior (32%)
	Wang G (2012) <sup>82</sup>		✓	✓	✓		✓		•	✓	✓	✓	✓	✓	✓	8	Cirugía segmentaria colon
	Lee (2011) <sup>83</sup>	✓							•	✓		✓	✓	✓	✓	5	Cirugía segmentaria colon Resección anterior (47%)
	Van Bree (2011) <sup>79</sup>	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	•	✓	✓	✓	✓	✓	✓	15	Cirugía segmentaria colon
RSS Chen (2014) <sup>76</sup>	Feng (2014) <sup>77</sup>			✓	✓		✓	✓	•	✓	✓	✓	✓	✓	✓	10	Resección anterior con escisión mesorrectal total
	Mari (2014) <sup>78</sup>		✓		✓		✓		•	✓		✓	✓	✓	✓	8	Resección anterior alta
RSS Chen (2014) <sup>76</sup>	Lemanu (2013) <sup>80</sup>	✓	✓	✓					•	✓	✓	✓	✓	✓	✓	8	Manga gástrica
	Chen (2012) <sup>84</sup>	✓	✓	✓	✓		✓		•	✓	✓	✓	✓	✓	✓	12	Gastrectomía distal
	Kim (2012) <sup>85</sup>	✓	✓		✓				•	✓		✓	✓	✓	✓	7	Gastrectomía distal

\* Todos los estudios comparan el abordaje laparoscópico frente a la cirugía abierta.