

PROTOCOLO ERAS EN PACIENTES SOMETIDOS A CIRUGÍA ELECTIVA

YOSLYN D. CHALHOUB-BUCCÉ*
MADELEIN A. ÁLVAREZ-COLMENARES**
JESÚS VELÁZQUEZ-GUTIÉRREZ***

RESUMEN

El protocolo ERAS (Enhanced Recovery After Surgery), consiste en una estrategia que combina manejos perioperatorios basados en la evidencia científica que trabajan sinérgicamente para mejorar la recuperación funcional de los pacientes tras la cirugía, minimizando la inevitable respuesta al estrés quirúrgico a los que son sometidos los pacientes.

Objetivo: Comparar la influencia del manejo multimodal con el manejo tradicional, en los pacientes sometidos a cirugía electiva en el Servicio de Cirugía General del Complejo Hospitalario "Dr. José Ignacio Baldó".

Método: Se realizó un estudio de tipo descriptivo, comparativo, longitudinal, prospectivo a los pacientes sometidos a cirugías electivas tales como: hernias, eventración, laparoscopia biliar, histerectomía abdominal y vaginal, tiroidectomía, entre julio y septiembre del 2012. El total estuvo conformado por 35 pacientes divididos en dos grupos: un grupo estudio al cual se le aplicó el protocolo ERAS constituido por 16 pacientes, y un grupo control manejados de manera tradicional durante el pre y postoperatorio, constituido por 19 pacientes.

Resultados: El volumen gástrico residual cuantificado en el preoperatorio en el grupo estudio fue entre $9\text{cc} \pm 8$ y en el control $14\text{cc} \pm 9$. Se observaron cambios significativo en el aumento de la glicemia en ambos grupos; al comparar las medias de la glicemia en el postoperatorio inmediato se evidenció diferencias significativas entre éstas ($p = 0,042$) siendo clínicamente favorable al grupo estudio, pues el aumento de glicemia en este caso fue 2,6 veces menor que en el grupo control. De igual manera el grupo estudio presentó menos dolor y estancia hospitalaria más corta que el grupo control.

Conclusión: Con la realización del protocolo ERAS en pacientes sometidos a Cirugía Electiva, se evidencia una disminución significativa de la resistencia a la insulina y por ende no predispone a hiperglicemia postoperatoria; no hay riesgo de broncoaspiración; presentan menos dolor postoperatorio y mejor recuperación.

Palabras clave

ERAS, ayuno precoz, resistencia a la insulina, manejo multimodal, valoración global subjetiva (VSG).

ERAS PROTOCOL IN PATIENTS UNDERGOING ELECTIVE SURGERY

ABSTRACT

The protocol ERAS (Enhanced Recovery After Surgery), is a strategy that combines perioperative management based on scientific evidence that work synergistically to enhance functional recovery of patients after surgery, minimizing the inevitable response to surgical stress to which they are subjected patients.

Objective: To compare the influence of multimodal management with traditional management in patients undergoing elective surgery in the General Surgery Department of the Hospital "Dr. José Ignacio Baldo".

Method: This was a descriptive study, comparative, longitudinal, prospective patients undergoing elective surgeries such as hernia, hernia, laparoscopic bladder, abdominal and vaginal hysterectomy, thyroidectomy, between July and September 2012. The total was comprised of 35 patients divided into two groups: a study group to which you applied the ERAS protocol consisting of 16 patients and a control group traditionally handled during the pre and postoperative constituted by 19 patients.

Results: Gastric residual volume in the preoperative quantified in the study group was between $9\text{cc} \pm 8$ and ± 9 14cc control. Significant changes were observed in blood glucose increased in both groups to compare the means of glycemia in the immediate postoperative period showed significant differences between them ($p = 0.042$) in favor of the group under clinical study, as the increase in the blood glucose case was 2.6 times less than in the control group. Similarly, the study group had less pain and shorter hospital stay than the control group.

Conclusion: With the completion of the ERAS protocol in patients undergoing elective surgery, is evidence of a significant decrease in insulin resistance and thus no postoperative hyperglycemia predisposes, there is risk of aspiration, have less postoperative pain and faster recovery.

Key words

ERAS, early fasting, insulin resistance, multimodal management, subjective global assessment (SGA).

* Cirujano General, Departamento de Cirugía Complejo Hospitalario "José Ignacio Baldó" Caracas, Venezuela.

** Cirujano General, Departamento de Cirugía Complejo Hospitalario "José Ignacio Baldó" Caracas, Venezuela

*** Cirujano General, Especialista en Nutrición Clínica, Departamento de Cirugía Complejo Hospitalario "José Ignacio Baldó" Caracas, Venezuela