



Cirugía Española



www.elsevier.es/cirugia

P-402 - NUESTRA EXPERIENCIA EN EL PROCESO DE IMPLEMENTACIÓN DEL PROGRAMA ERAS EN LAS UNIDADES DE CIRUGÍA HEPATOBILIAR Y COLORRECTAL Y RESULTADOS OBTENIDOS

Valenzuela Molina, Francisca; Vallejo Lesmes, Ana; Torres Tordera, Eva María; Padial Aguado, Ana Cristina; Díaz López, Cesar Antonio; Briceño Delgado, Francisco Javier

Hospital Universitario Reina Sofía, Córdoba.

Resumen

Objetivos: Implementar en las Unidades de Cirugía Hepatobiliar y Colorrectal del Hospital Reina Sofía de Córdoba el programa Enhanced Recovery After Surgery (ERAS), un plan asistencial perioperatorio multidisciplinar que tiene como objetivos la optimización del paciente previo a la cirugía, minimizar el estrés quirúrgico, acelerar la recuperación funcional del paciente y reducir la tasa de posibles complicaciones posquirúrgicas y tasa de morbilidad, así como de reingresos y costes hospitalarios.

Métodos: Para ello se ha realizado un análisis de evidencia científica al respecto, utilizando las guías europeas y la guía RICA española para la elaboración de protocolos propios para llevarlos a cabo durante todo el proceso perioperatorio y creando un equipo multidisciplinar comprometido basado en el equipo quirúrgico, enfermería especializada en ERAS, equipo de anestesia, nutrición y fisioterapia. Estableciendo un plan de mantenimiento eficaz, así como para la recogida y análisis de datos para la objetivación de resultados.

Resultados: Desde que en 2020 se comenzó a aplicar el protocolo hasta la actualidad que se ha obtenido la certificación europea, la adherencia al protocolo ha ido progresivamente duplicándose en todas las fases en todas las fases (prehospitalaria, preoperatoria, intraoperatoria, posoperatoria y posalta). En la Unidad de Cirugía Hepatobiliar se ha reducido la tasa de reingreso en un 100% y la tasa de complicaciones en un 35,5%, no hubo cambios significativos en cuanto a la media de estancia hospitalaria (9,2%) y la mortalidad (0%). En la Unidad de Cirugía Colorrectal se ha reducido la estancia media hospitalaria en un 30%, un 55% la mortalidad, un 44% el reingreso y una disminución de las complicaciones posoperatorias mayores sin poder obtener cifras concluyentes debido a que todas las complicaciones estudiadas durante la aplicación del protocolo ERAS no habían sido recogidas de igual manera previo al protocolo.

Conclusiones: Es posible realizar la implementación del programa ERAS en dichas unidades quirúrgicas, contando con equipo multidisciplinar comprometido en cambiar la forma de trabajo con el fin de mejorar los resultados del proceso quirúrgico y por tanto la atención y salud del paciente.