

Implementación de protocolo ERAS en cirugía bariátrica en centro no bariátrico: Resultados preliminares

<https://doi.org/10.25237/congreso-2024-055>

Tipo de Trabajo

Trabajo Científico

Autores

Benjamín Vera Nieto

Hospital Metropolitano.

Paulina Figueroa Rivera

Hospital Urgencia Asistencia Pública.

Virginia Montecinos Moya

Clínica Red Salud Santiago.

Introducción

El protocolo de Recuperación Mejorada Después de la Cirugía (ERAS) es un enfoque multimodal basado en evidencia que busca optimizar los resultados perioperatorios, reducir la estancia hospitalaria, disminuir complicaciones y acelerar la recuperación tras cirugías mayores. Su implementación requiere la coordinación integral del equipo quirúrgico, que incluye cirugía, anestesia, enfermería y personal perioperatorio. Aunque ERAS se desarrolló inicialmente para cirugías colorrectales, su aplicación se ha extendido a otras especialidades, incluidas las cirugías bariátricas. En este estudio retrospectivo, se presentan los resultados preliminares obtenidos en un centro de salud privado no especializado en bariátrica, destacando la importancia de implementar ERAS para mejorar los resultados

Objetivo(s)

Analizar los datos preexistentes a la implementación del protocolo ERAS en cirugías bariátricas en un centro de salud privado no especializado, para identificar qué elementos del protocolo se cumplían antes de su aplicación formal, estableciendo una línea base para futuras comparaciones y mejoras

Material y Métodos

Se realizó un estudio retrospectivo observacional en un centro privado no especializado en cirugía bariátrica. Se revisaron los registros médicos de 190 pacientes sometidos a cirugía bariátrica entre 2021 y 2024, antes de la implementación formal del protocolo ERAS. Se incluyeron pacientes adultos con diagnóstico de obesidad, excluyendo aquellos con datos incompletos. Se recolectaron datos demográficos, clínicos y perioperatorios, evaluando el cumplimiento de los puntos clave del protocolo ERAS. El análisis estadístico se realizó mediante una plataforma de auditoría ERAS, generando estadísticas descriptivas para identificar la frecuencia de cumplimiento de las distintas medidas del protocolo

Resultados

De los 190 pacientes, 148 completaron su seguimiento a 30 días postcirugía. El 56.1% se sometió a manga gástrica y el 43.2% a bypass gástrico. La tasa de readmisión fue de 2.7%, el 1.4% requirió una segunda intervención quirúrgica, y el 20.9% presentó alguna complicación, siendo el dolor postoperatorio la más frecuente, con una incidencia del

12.8%. Se identificó la falta de documentación adecuada en el seguimiento de los pacientes, quienes, aunque asistían a su control, no recibían un documento para registrar la pérdida de peso o complicaciones

Conclusiones

Los resultados preliminares sugieren la necesidad de mejorar aspectos clave en la implementación de ERAS en cirugías bariátricas en centros no especializados. Aunque se observó un buen cumplimiento en áreas como la baja tasa de readmisión, la tasa de complicaciones del 20.9%, especialmente el dolor postoperatorio, indica la necesidad de mejorar el manejo del dolor y otros aspectos perioperatorios. La falta de documentación adecuada durante el seguimiento representa una oportunidad para mejorar el monitoreo postoperatorio y evaluar la efectividad de ERAS a largo plazo. La implementación de ERAS en cirugía bariátrica en un centro no especializado presenta desafíos y oportunidades. Los resultados pre-ERAS indican que algunos componentes del protocolo ya se cumplían, pero las complicaciones postoperatorias y la falta de documentación subrayan la necesidad de una implementación más rigurosa. Establecer una línea base a partir de estos datos es crucial para medir el impacto de ERAS y promover la mejora continua en la práctica clínica, enfocándose en la optimización del manejo del dolor y los procesos documentales.

Contacto

Nombre: Benjamín Vera

Correo electrónico: benjaveran@gmail.com

Teléfono / Móvil:

Dirección: