XLVI Congresso SPCir
Resumo Comunicação Oral

ID Resumo: 17638497940
Capítulo: Cirurgia Hepáto-Bilio-Pancreática

Tipo
Comunicação Oral

Título
Implementação de um Programa ERAS em Cirurgia Pancreática: avaliação dos resultados iniciais

Introdução
A cirurgia pancreática apresenta elevada morbimortalidade. Os programas ERAS (Enhanced Recovery After Surgery) visam pré-habilitar o doente e reduzir o stress cirúrgico e as complicações pós-operatórias (PO). Apesar da eficácia comprovada em cirurgia colorretal, a evidência relativa ao impacto da pré-habilitação em doentes submetidos a cirurgia pancreática ainda é limitada

Material e Métodos
Estudo observacional retrospetivo incluindo todos os doentes submetidos a cirurgia pancreática entre agosto de 2024 e agosto de 2025, divididos em dois grupos: ERAS e pré-ERAS.

Resultados
Foram incluídos 81 doentes, 33 ERAS e 48 pré-ERAS. O tempo mediano de internamento foi igual entre grupos (8 dias). Com a aplicação do programa ERAS, houve uma redução significativa da POPF grau B/C (18,2% vs 41,7%, p=0,026), verificada, igualmente, se analisados apenas os doentes submetidos a DPC (16,7% vs 46,3%, p=0,016). Verificou-se uma tendência para a diminuição da incidência global de complicações PO (51,51% vs 66,7%, p=0,171), taxa de mortalidade (6.1% vs 8.3%, p=0.701) e de reinternamento (9,1% vs 12,5%, p=0,631), embora estatisticamente não significativa.

Discussão
A implementação do programa ERAS em cirurgia pancreática mostrou-se segura, associando-se a uma diminuição significativa da POPF clinicamente relevante e a uma tendência para a redução das complicações PO, reforçando o seu valor na melhoria dos cuidados prestados aos doentes.

Hospital:
Autores: Diogo Paula, Maria João Amaral, Ana Ruivo, André Lázaro, António Pinho, José Guilherme Tralhão