

ERAS în chirurgia bariatrică: un review narativ

Niccolò Petrucciani¹, Cristian Eugeniu Boru², Giulia Lauteri¹, Gianfranco Silecchia¹

¹Department of Medical and Surgical Sciences and Translational Medicine, Division of General and Hepatobiliary Surgery, St. Andrea Hospital, Sapienza University of Rome, Italy

²Division of General Surgery & Bariatric Center of Excellence, Department of Medico-Surgical Sciences and Biotechnologies, Sapienza University of Rome, Italy

Rezumat

Introducere: Chirurgia bariatrică/metabolică (BMS) este cel mai eficient tratament al obezității morbide, în timp ce Enhanced Recovery After Surgery (ERAS) după BMS reprezintă un protocol de îngrijire perioperatorie multimodală conceput pentru a obține recuperarea precoce pentru pacienții obezi, cu caracteristicile lor specifice. Scopul actualei analize narative este de a rezuma și discuta rolul actual, aplicarea și evoluțiile viitoare ale protocoalelor ERAS în domeniul BMS.

Metode: studiile publicate până la 30 iunie 2022, fără restricții privind limba sau perioada de publicare, în Medline și Embase au fost căutate, folosind cuvintele cheie „ERAS” SAU „recuperare îmbunătățită după operație” și „chirurgie bariatrică” SAU „chirurgie metabolică”. Durata postoperatorie a spitalizării LOS, morbiditatea și mortalitatea generală și majoră, ratele de readmisie, greața sau vărsăturile postoperatorii PONV, utilizarea de opioide și antiemetice, costurile spitalicești, ERAS în anumite sisteme medicale, barierele în calea ERAS și evoluțiile viitoare au fost analizate.

Rezultate/Concluzii: Rezultatele au fost prezentate printr-o revizuire narativă a literaturii, folosind tabelări pentru a rezuma rezultatele meta-analizelor și ale RCT: 6 articole care raportează linii-ghid, 5 meta-analize, 9 studii randomizate controlate și 48 de studii observaționale. Protocoalele ERAS sunt fezabile și sigure în contextul BMS și sunt asociate cu reducerea LOS, PONV și a durerii postoperatorii, reducerea consumului de opioide și antiemetice și costuri spitalicești reduse. Mortalitatea postoperatorie și ratele de readmisie sunt similare între pacienții care primesc îngrijire standard și pacienții tratați ERAS. Mai mult, creșterea aplicației ERAS poate fi utilă în sistemele medicale afectate de boli infecțioase epidemice și implementate prin progrese tehnologice.

Cuvinte cheie: ERAS, chirurgia bariatrică, review, linii ghid, chirurgie metabolică