

EP-013 - ENHANCED RECOVERY AFTER SURGERY - ERAS® - NO “IDOSO”

Cátia Fernandes Da Cunha<sup>1</sup>; Mafalda Fernandes<sup>1</sup>; Marta Santos<sup>1</sup>; Marisa Ferreira<sup>1</sup>; André Caiado<sup>2</sup>; Pedro Miranda<sup>1</sup>; Pedro Azevedo<sup>1</sup>; Susana Barreira<sup>1</sup>; Maria Manso<sup>1</sup>; Joana Oliveira<sup>1</sup>; Luís Palma Féria<sup>1</sup>; Rui Maio<sup>1</sup>  
1 - Hospital Beatriz Ângelo; 2 - Instituto Português de Oncologia de Lisboa

**Introdução:**

O programa ERAS® apresenta reconhecidas vantagens na abordagem multidisciplinar do doente no período peri-operatório. Atendendo à sua ampla abrangência, o programa engloba todas as faixas etárias. Com base nas propostas mais recentes de definição de “idoso”, os autores pretenderam avaliar o programa ERAS® nos “idosos” *versus* “a população mais jovem”.

**Metodologia:**

Estudo retrospectivo de 309 doentes submetidos a cirurgia colo-rectal entre Janeiro de 2017 e Dezembro 2018, sob o programa ERAS®. Definido como idoso, idade “≥75 anos”. Obtidos 2 grupos, idade “≤74 anos” e “≥75 anos”. Nos dois grupos realizada análise comparativa das características demográficas, ASA e compliance ao programa ERAS®, tempo de internamento, taxa de re-operações, taxa de complicações Clavien Dindo I-IV e taxa de mortalidade. Análise com recurso à base de dados EIAS - ERAS® Interactive Audit System. Aplicado teste não paramétrico nas variáveis seleccionadas.

**Resultados:**

Das 309 cirurgias, 201 do grupo “≤74 anos” e 108 do grupo “≥75 anos”.

No que respeita às características demográficas e ASA, o grupo “≥75 anos” apresentou uma mediana de idade (80 anos) e risco anestésico (ASA III/IV 42,6%) superior face ao grupo “≤74 anos” ( $p0,00001$  e  $p0,0020$ , respectivamente). A compliance foi sobreponível nos dois grupos – 84%.

Os outcomes avaliados - tempo de internamento (“≤74 anos” - 4 dias vs “≥75 anos” - 5 dias), taxa de re-operação “≤74 anos” - 10% vs “≥75 anos” - 19%), Clavien Dindo I-IV “≤74 anos” - 35% vs “≥75 anos” - 47%) e mortalidade (“≤74 anos” - 0% vs “≥75 anos” - 0,9%) - foram superiores no grupo “≥75 anos”. Apesar de valores percentuais superiores, não houve diferenças estatisticamente significativas entre os dois grupos ( $p>0,05$ ).

**Conclusão:**

O presente estudo apoia a eficácia do programa ERAS® na população idosa “≥75 anos”. Apesar de idade superior e mais co-morbilidades, com compliance sobreponível, os outcomes avaliados não apresentaram diferenças estatisticamente significativas entre os dois grupos.