



IMPACTO DO PROTOCOLO ERAS NA REDUÇÃO DO TEMPO DE INTERNAÇÃO EM CIRURGIAS COLORRETAIS ELETIVAS

Daniel Leal Mathias Castro Rubiano ¹; Julia Bianchi de Lellis Silva ²; Luca Rodrigues Pereira Mundim ³; Igor Dal Secchi Irigonhê ⁴, Valéria Leal Mathias Castro ⁵

1. Graduando em medicina pelo UniCEUB, Brasília-DF, danielrubiano58@gmail.com;
2. Graduando em medicina pelo UniCEUB, Brasília-DF, juliabianchi2005@gmail.com;
3. Graduando em medicina pelo UniCEUB, Brasília-DF, lucarp.mundim@sempreceub.com;
4. Graduando em medicina pelo UniCEUB, Brasília-DF, irigonhei@gmail.com;
5. Médica, Brasília-DF, vlealm@hotmail.com.

INTRODUÇÃO: O tempo prolongado de internação após cirurgias colorretais está associado a maior risco de complicações, aumento de custos e uso ineficiente de recursos. Nesse contexto, o protocolo *Enhanced Recovery After Surgery* (ERAS) tem sido adotado como estratégia baseada em evidências para otimizar o cuidado perioperatório e acelerar a recuperação. Estudos recentes mostram que sua implementação reduz o tempo de permanência hospitalar e melhora os desfechos pós-operatórios, com eficácia comprovada em diferentes cenários clínicos.

OBJETIVOS: Analisar a efetividade do protocolo ERAS na redução do tempo de internação hospitalar em cirurgias colorretais eletivas, bem como sua influência nos desfechos pós-operatórios e na recuperação perioperatória.

METODOLOGIA: Trata-se de uma revisão narrativa da literatura, realizada na base de dados PubMed. Foram utilizados os descritores: “Enhanced Recovery After Surgery”, “Colorectal Surgery”, “Postoperative Care” e “Perioperative Care”, combinados por operadores booleanos “AND” e “OR”. Foram incluídos estudos publicados nos últimos cinco anos (2021–2025), excluindo revisões sistemáticas e meta-análises.

RESULTADOS: A implementação do protocolo ERAS em cirurgias colorretais demonstrou benefícios consistentes. Houve redução significativa na morbidade em 30 dias (37% para 27%), no tempo de internação (7 para 5 dias) e nas taxas de readmissão (13% para 6%). Em cirurgias complexas, o protocolo foi associado a um menor número de complicações e desfechos negativos. Destaca-se também o menor valor monetário



associado, com redução de até 20% dos custos por caso. Observou-se ainda recuperação mais precoce da função gastrointestinal, com retorno antecipado da dieta e mobilização dos pacientes. **DISCUSSÃO:** A implementação dos protocolos ERAS demonstra impacto significativo na otimização do cuidado perioperatório, especialmente pela padronização de condutas e redução da resposta ao estresse cirúrgico. A redução de complicações pós-operatórias, sobretudo infecciosas, está relacionada à menor resposta inflamatória e melhor preservação da função fisiológica. Além disso, mesmo com avanços nas técnicas cirúrgicas e anestésicas, o ERAS mantém benefícios consistentes, evidenciando seu efeito independente na melhora dos desfechos. A adesão aos componentes do protocolo é determinante para seus resultados, sendo maiores taxas de conformidade associadas a menor morbidade e recuperação mais eficiente. Nesse contexto, a aplicação estruturada e multiprofissional do ERAS se mostra essencial para garantir sua efetividade e melhorar a qualidade assistencial. **CONCLUSÃO:** Portanto, o protocolo ERAS se mostra eficaz na redução do tempo de internação, de complicações pós-operatórias, de readmissões e de custos em cirurgias colorretais eletivas, possuindo efeito independente nesse processo e redução do valor monetário investido por caso. Assim, ele cumpre seu objetivo no cuidado perioperatório de cirurgias colorretais eletivas. **PALAVRAS-CHAVE:** Cirurgia colorretal; Cuidados perioperatórios; Período pós-operatório; Recuperação aprimorada após cirurgia; Tempo de internação.

REFERÊNCIAS:

BAYAT, Zubair *et al.* Impact of structured multicentre enhanced recovery after surgery (ERAS) protocol implementation on length of stay after colorectal surgery. *BJS Open*, Oxford, v. 8, n. 5, p. zrae094, 2024.

MAZNI, Yarman *et al.* The enhanced recovery after surgery (ERAS) protocol implementation in a national tertiary-level hospital: a prospective cohort study. *Annals of Medicine and Surgery*, Londres, v. 86, n. 1, p. 85–91, 2024.

LOPES, Catarina *et al.* The impact of the Enhanced Recovery After Surgery (ERAS) protocol on colorectal surgery in a Portuguese tertiary hospital. *Acta Médica Portuguesa*, v. 36, n. 4, p. 254–263, 2023.

SÜSSTRUNK, J. *et al.* Enhanced recovery after surgery (ERAS) in colorectal surgery: implementation is still beneficial despite modern surgical and anesthetic care. *Langenbeck's Archives of Surgery*, Berlin, v. 408, p. 1–10, 2023.