



## 147 - IMPLANTACIÓN DE PROTOCOLO ERAS PARA PACIENTES CON DIABETES MELLITUS TIPO 2 SOMETIDOS A CIRUGÍA COLORRECTAL EN UN HOSPITAL DE SEGUNDO NIVEL

A. Moreno Tirado<sup>1</sup>, P. González Lázaro<sup>1</sup>, Á. García-Manzanares Vázquez-Agredos<sup>2</sup>, C. Contreras Pascual<sup>1</sup>, C. Montalbán Méndez<sup>1</sup>, F. del Val Zaballos<sup>1</sup>, M.A. Lomas Meneses<sup>1</sup>, F.J. Gómez Alfonso<sup>1</sup>, J. Silva Fernández<sup>1</sup> e I.R. Gómez García<sup>1</sup>

<sup>1</sup>Endocrinología y Nutrición. Hospital La Mancha Centro. Alcázar San Juan. <sup>2</sup>Endocrinología y Nutrición. Hospital General Universitario de Ciudad Real.

### Resumen

**Introducción:** La prevalencia de DM en pacientes quirúrgicos es 10-40%. Estos pacientes sufren mayor tasa de complicaciones y estancia hospitalaria respecto no diabéticos. El protocolo Enhanced Recovery After Surgery (ERAS) son estrategias perioperatorias encaminadas a reducir dichas complicaciones en pacientes sin DM. El objetivo del estudio fue analizar si pacientes con DM2 se beneficiaban de implantar el protocolo en nuestro centro.

**Métodos:** Se seleccionaron pacientes con DM2 que iban a ser sometidos a cirugía colorrectal entre mayo/2017-junio/2018. Se excluyeron pacientes con DM1 y aquellos con DM2 en tratamiento con insulina y mal control (HbA1C > 8,5%). Los pacientes incluidos ingresaban la tarde antes a la cirugía. La sobrecarga oral de carbohidratos se realizó con 200 mL de SUGAR MIX<sup>®</sup>. Se diseñó pauta móvil de insulina rápida en función del tratamiento previo y grado de control. La variable primaria fue tiempo de estancia hospitalaria, y secundarias tasa de complicaciones postoperatorias, de reingreso a los 30 días y episodios de hiperglucemia en el pre, intra y postoperatorio (glucemia  $\geq$  250 mg/dl). Los datos se analizaron con SPSSv21.

**Resultados:** Se reclutaron 21 pacientes (10 mujeres), edad media  $70,26 \pm 9,26$  años y HbA1C media prequirúrgica de  $6,3 \pm 0,73\%$ . El 71,4% estaba en tratamiento con fármacos no insulínicos, el 19% pauta basal plus y el resto dietético. El tiempo medio de estancia en hospital fue  $9,24 \pm 3,52$  días. El 71,4% no presentó ningún episodio de hiperglucemia, y el 28,6% presentó alguno en postoperatorio. Sólo el 23,8% (n = 5) tuvo alguna complicación: 1 intra y 4 postoperatoria. La supervivencia fue 100%

**Conclusiones:** En nuestra serie concluimos que los pacientes con DM2 y buen control metabólico se benefician de estas medidas establecidas en protocolo ERAS disminuyendo tiempo de estancia hospitalaria y tasa de infecciones. Sin embargo, hacen falta más estudios con mayor potencia estadística sobre efectos y beneficios de ERAS en pacientes con DM.