

SEGURANÇA E VIABILIDADE DA ALTA NO MESMO DIA PÓS- APENDICECTOMIA LAPAROSCÓPICA SOB PROTOCOLO ERAS: REVISÃO SISTEMÁTICA

Eduarda da Fontoura Winters
Ludmila Botelho Bitencourt
Yasmin Barros da Silva
Carolina Guimarães de Medeiros
Ana Luísa de Abreu Haag
Elisa Hilsendeger Pereira de Oliveira
Fernanda Dietrich Bicca
Gabriel Fernando Lacerda Almeida
Laíze de Freitas Mazzardo
Pietra Franzoi Consoli
Josete Mazon

Introdução e objetivo

A apendicectomia laparoscópica é o tratamento padrão-ouro para a apendicite aguda. Com a consolidação dos protocolos de recuperação otimizada após a cirurgia (Enhanced Recovery After Surgery - ERAS), a alta hospitalar no mesmo dia tem sido proposta como uma alternativa viável para otimizar a gestão de leitos e reduzir custos institucionais. Contudo, subsistem discussões na prática clínica acerca do impacto dessa desospitalização precoce na segurança do paciente. O objetivo desta revisão sistemática foi avaliar a segurança e a viabilidade da alta no mesmo dia sob o protocolo ERAS em pacientes adultos submetidos à apendicectomia laparoscópica por apendicite aguda não complicada, comparando-a à internação convencional.

Método

Trabalho do tipo revisão sistemática de literatura fundamentada no acrônimo PICO (P: adultos submetidos à apendicectomia laparoscópica; I: alta no mesmo dia sob protocolo ERAS; C: internação convencional; O: readmissão e complicações). A pesquisa foi conduzida por meio de buscas estruturadas nas bases de dados PubMed, SciELO e LILACS/BVS. Foram incluídos estudos comparativos primários de ensaios clínicos randomizados e estudos de coorte avaliando pacientes de 18 a 60 anos com apendicite não complicada. A qualidade metodológica e o risco de viés dos estudos incluídos foram avaliados pelas ferramentas RoB 2 da Cochrane (para ensaios clínicos) e pela Escala de Newcastle-Ottawa (para estudos de coorte).

Resultados

A busca inicial identificou 132 artigos, dos quais 7 preencheram integralmente os critérios de elegibilidade e foram incluídos na síntese qualitativa. A somatória das amostras dos estudos avaliou um total de 14.178 pacientes. A taxa de readmissão hospitalar no grupo submetido à alta no mesmo dia sob o protocolo ERAS variou de 1% a 4%, enquanto no grupo de internação convencional as taxas situaram-se entre 0% e 5,2%, sem diferença estatisticamente significativa na maioria dos estudos selecionados. Em relação às complicações pós-

operatórias (como infecção de sítio cirúrgico, abscessos intracavitários ou dor não controlada), a incidência foi de 4,5% (grupo ERAS) vs. 5,2% (grupo controle). Não foram registrados óbitos ou eventos adversos graves diretamente associados à desospitalização precoce nas primeiras 24 horas.

Conclusão

Os achados demonstram que a alta hospitalar no mesmo dia pós-apendicectomia laparoscópica sob o protocolo ERAS é uma abordagem viável e segura para pacientes adultos com apendicite aguda não complicada. A estratégia não se associou a um aumento significativo nas taxas de readmissão hospitalar ou na ocorrência de complicações pós-operatórias quando comparada à internação convencional. Dessa forma, a aplicação sistemática do protocolo ERAS apoia a desospitalização segura no mesmo dia, promovendo eficiência assistencial sem comprometer o desfecho clínico do paciente.

Referências

1. Frazee R, et al. Outpatient laparoscopic appendectomy can be successfully performed for uncomplicated appendicitis: A Southwestern Surgical Congress multicenter trial. *Am J Surg.* 2017;214(6):1007-1009.
2. López JJ, et al. Outpatient management of acute uncomplicated appendicitis after laparoscopic appendectomy: a randomized controlled trial. *World J Emerg Surg.* 2022;17(1):46.
3. Santana P, et al. Safety and Efficacy of Same-Day Discharge After Laparoscopic Appendectomy: An Australian First Prospective Cohort Study. *ANZ J Surg.* 2026;96(5):1278-1286.
4. Scott A, et al. Same-Day Discharge in Laparoscopic Acute Non-Perforated Appendectomy. *J Am Coll Surg.* 2017;224(1):43-48.
5. Trejo-Ávila ME, et al. Enhanced recovery after surgery protocol allows ambulatory laparoscopic appendectomy in uncomplicated acute appendicitis: a prospective, randomized trial. *Surg Endosc.* 2018;33(2):429-436