XLVI Congresso SPCir
Resumo Comunicação Oral

ID Resumo: 17639193500
Capítulo: Coloproctologia

Tipo
Comunicação Oral

Título
Preditores clínicos de complicações e sua influência na cirurgia de reconstrução trânsito intestinal após cirurgia urgente por Diverticulite Aguda complicada

Introdução
A diverticulite aguda complicada é uma entidade frequente e associada a elevada morbilidade. Este estudo visa identificar fatores clínicos preditores de complicações e de reconstrução do trânsito intestinal num case-mix real de um hospital periférico.

Material e Métodos
Estudo retrospetivo, observacional e analítico, incluindo doentes submetidos a cirurgia urgente por diverticulite complicada entre 2018?2024. Foram analisados dados demográficos, comorbilidades, classificação ASA, gravidade (Hinchey) e tipo de cirurgia realizada, avaliando a sua associação com tempo de internamento, complicações e cirurgia de reconstrução intestinal.

Resultados
Foram incluídos 43 doentes (mediana 65 anos). Dos resultados co significado estatístico, destacam-se: doentes com ASA ?III apresentaram internamento superior (21 vs 9,5 dias; p = 0,011) e mais complicações (86,9% vs 50%; p = 0,018); a idade correlacionou-se com maior internamento (? = 0,37; p = 0,015); a hipertensão associou-se a maior taxa de complicações (90% vs 52,2%; p = 0,009); a reconstrução intestinal foi menos provável nos doentes ASA ?III (43,5% vs 90%; p = 0,0017).

Discussão
Num hospital periférico, a idade avançada, a hipertensão e sobretudo um ASA elevado associaram-se a maior morbilidade, internamentos prolongados e menor probabilidade de reconstrução intestinal. O ASA destacou-se como o preditor mais relevante do prognóstico cirúrgico.

Hospital: Centro Hospitalar do Alto Ave, EPE
Autores: Inês Peixoto, Rita Araújo, Ricardo Fernandes, Maria Inês Moreira, Érica Costa, Cristina Carvalho, Carlos Alpoim