

# XLVI Congresso SPCir

## Resumo Comunicação Oral



**ID Resumo:** 17632852400

**Capítulo:** Cirurgia da Parede Abdominal

**Sessão de Apresentação:** CO7 (Cirurgia da Parede Abdominal)

**Tipo**

Comunicação Oral

### Título

Associação entre Parâmetros Clínicos e Necessidade de Enterectomia em Hérnias Inguino-Crurais Encarceradas: Estudo Unicentrico Retrospectivo

### Introdução

A hérnia inguino-crural encarcerada continua a ser uma urgência cirúrgica frequente, sendo que na presença de isquemia intestinal pode exigir enterectomia. O objetivo deste trabalho foi identificar fatores clínicos e laboratoriais associados à necessidade de ressecção intestinal neste contexto.

### Material e Métodos

Estudo retrospectivo, unicêntrico que incluiu 83 doentes submetidos a cirurgia urgente por hérnia inguino-crural entre junho de 2022 e junho de 2025.

### Resultados

Foram analisadas variáveis clínicas e laboratoriais (lactatos séricos e proteína-C-reativa ? PCR). Dos 83 doentes, 17 (20,5%) necessitaram de enterectomia. O tempo médio entre o início de sintomas e a cirurgia foi significativamente superior no grupo com enterectomia (9,3 vs 6,7 horas;  $p=0,0002$ ), bem como os níveis de lactatos (2,2 vs 0,86 mmol/L;  $p<0,000001$ ) e PCR (14,4 vs 2,1 mg/dl;  $p>0,000001$ ). Variáveis como a idade, tipo de hérnia e score ASA não apresentaram associação estatística. A PCR  $>7,01$  g/dl e os lactatos  $> 1,78$  mmol/L mostraram maior probabilidade de enterectomia.

### Discussão

Estes achados foram concordantes com a literatura e reforçam o princípio básico da janela de oportunidade em cirurgia de urgência, onde o atraso no tratamento impacta diretamente a viabilidade intestinal. A integração destes biomarcadores na avaliação inicial pode representar uma ferramenta valiosa na estratificação do risco e priorização cirúrgica destes doentes

### Hospital:

**Autores:** Fábio Viveiros, Inês Arnaud, Cláudia Lima, Raquel Gomes, Nuno Gonçalves, José Pedro Fernandes, Tiago Sá, Rui Escaleira, Licínio Rego